

*CURRÍCULA DE CAPACITACIÓN
PARA
PARTERAS TRADICIONALES*

MÓDULOS DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA

TEGUCIGALPA M. D. C.

2004

HONDURAS C. A.

CONTENIDO

No.	Descripción	Pág.
I.	Introducción	3
II.	Plan de Formación para Parteras	4
	Módulo 1	11
	Módulo 2	13
III.	Referencias Bibliográficas	22

I. INTRODUCCIÓN

El proceso de capacitación a parteras tradicionales es desarrollado por un equipo de facilitadores de nivel institucional previamente actualizado y requiere de al menos 2 módulos de capacitación: Uno en el que se les brindan conocimientos generales con relación a la embarazada, parto, puerperio y recién nacido de acuerdo a normas de atención integral a la mujer desarrolladas por la Secretaría de Salud, aprovechando este módulo para enfatizar en los sistemas de referencia e información y un segundo módulo en el que se orienta a la partera especialmente en lo que debe hacer ante una emergencia obstétrica y/ o del neonato.



En ambos módulos se emplea enfoques de la educación de adultos, reflexión y análisis de la realidad vivida por las parteras en sus comunidades, poniendo especial interés en las prácticas que ellas realizan para reforzar las positivas y tratar que desaprendan las negativas, sin sancionarlas, sino haciendo reflexión de las razones por las que deben cambiarse, brindando alternativas para este cambio.

Este documento es una herramienta de apoyo a los facilitadores, en el que encontrarán: los objetivos, el plan, las jornadas de capacitación con una descripción de cada tema, contenido o sub temas, metodología y/ o técnicas a emplear, ayudas audiovisuales y actividades a desarrollar. También se detalla la dotación de insumos y equipo mínimo indispensable para que las parteras puedan brindar una atención oportuna y libre de riesgo, este se entrega durante el segundo módulo de capacitación.

II. PLAN DE FORMACIÓN ESPECÍFICO PARA PARTERAS Y ASISTENTE EN SALUD MATERNA.

PERFIL DE LA PARTERA

1. Perfil de Entrada

- 1.1. Experiencia en atención de parto.
- 1.2. Reconocida por la comunidad.
- 1.3. Deseos de aprender y compartir conocimientos.

Nota: (Únicamente estos tres aspectos se consideraron, aunque en algunos lugares se estima importante edad, grado de escolaridad, años de desempeño como partera no fue así en el caso de Intibucá, Honduras).

2. Perfil de Salida

- 2.1 Conocimiento en: papel de la partera, atención de parto limpio, factores de riesgo / signos de peligro y primeros auxilios que la partera debe brindar si se presenta una emergencia durante el embarazo, parto, después del parto y del recién nacido, sistema de información y de referencia, comités para el transporte de emergencias obstétricas.
- 2.2 Habilidades y destrezas de lavado de manos.
- 2.3 Habilidades y destrezas en el buen uso, manejo de material y equipo para atención de parto. Limpieza, descontaminación y esterilización del equipo para atención de parto.
- 2.4 Habilidades y destrezas en comprensión bimanual externa de útero, reanimación del recién nacido.
- 2.5 Llenado del sistema de información y referencia. Captación y referencia de embarazadas con y sin complicaciones, referencia de partos, puérperas y recién nacidos en forma oportuna (adecuada toma de decisiones).
- 2.6 Actitudes: Muy buenas relaciones interpersonales, don de servicio, saber escuchar, preguntar a la mujer y su familia.
- 2.7 Saber donde y cuando buscar ayuda.
- 2.8 Compartir lo aprendido con las mujeres de su comunidad especialmente con las embarazadas (como cuidarse durante el embarazo, donde buscar ayuda, animarlas a ir al centro de salud y a prevenir complicaciones).

2.9 Promover la participación comunitaria

2.10 Establecer y promover mecanismos de coordinación con unidades de salud locales.

PLAN DE CONTENIDO

Objetivos Generales

Contribuir a prevenir la morbilidad y mortalidad materna y neonatal a través de la capacitación a parteras tradicionales a fin de que adquieran habilidades y destrezas en emergencias obstétricas y neonatales para salvar vidas en sus comunidades.

Objetivos Específicos

Capacitar las Parteras Tradicionales con el propósito que sean capaces de:

1. Atender partos limpios (parto libre de riesgo de infección) y alumbramiento seguro.
2. Evaluar las embarazadas e Identificar señales de Peligro antes, durante y después del Parto y referir a las mujeres en forma oportuna.
3. Manejar correctamente el sistema de información y referencias
4. Brindar primeros auxilios en caso de emergencias obstétricas y neonatales en el ámbito comunitario.
5. Brindar una atención inmediata al recién nacido normal y proporcionar primeros auxilios al recién nacido en caso de presentarse problemas.

Contenido

Módulos	Duración en horas	Materiales o recursos didácticos
Módulo I Atención de embarazadas de alto riesgo, atención de parto, atención al recién nacido sistema de información y referencias	40	Figuras de análisis partidos en pareja, cartulina, árbol o rama y dibujos en cartulina que representan personas Frutas utensilios de cocina Petate o catre sabana muñeco, liquido rojo, agua, bolsas, plásticos, lazos delgados, que simulen vena dosis o venodis reales esparadrapo. Paquete de gasa, cinta umbilical, equipo para atender partos 3 sombreros de junco, tela roja, hilo cáñamo algodón para formularios de referencia

Módulos	Duración en horas	Materiales o recursos didácticos
		hoja de lista de embarazadas
		Paquete estéril, alcohol, agua hervida, paila para colocar la placenta, maniqués de placenta, niño, pelvis, 1 recipiente, caja o bolsa (para basura), hoja de referencia, úteros de tela, colorante anilina roja, agua, recipientes de plástico transparente, sábanas, trapos, mantas para limpieza del recién nacido y para abrigarlo, un gorro para recién nacido, gasas, cinta umbilical en paquete, hoja de observación para cada destreza.

Estrategias Instruccionales

1. El proceso de capacitación de parteras se realiza a partir del análisis situacional de sus comunidades y de las prácticas que las parteras conocen y realizan.
2. La metodología a utilizar durante la capacitación será reflexiva, analítica, vivencia, con prácticas demostrativas para aprovechar y facilitar el proceso de aprender haciendo. Se deben utilizar técnicas participativas para mantener la motivación del grupo enfatizando en la importancia de la participación de todos y todas.
3. La capacitación a parteras incluirá la realización de 2 talleres de 5 días cada uno. En el primero se brindaron conceptos generales sobre embarazo, parto puerperio y recién nacido enfatizado en situaciones normales y la posibilidad que tiene la mujer y el recién nacido de enfermarse o morir, así como también la importancia de la referencia y del parto institucional, forma de llenado del listado de embarazadas en la comunidad, importancia de asistir a reuniones mensuales, reunión con líderes de la comunidad. Este taller se realiza en casa de una partera o en una unidad de salud (US) con un grupo no mayor de 12 personas, una auxiliar de enfermería y mujeres embarazadas de la comunidad que deseen participar especialmente durante la práctica de control prenatal.

Después de este primer taller, habrá un período de dispersión en el que se dará seguimiento durante la visita domiciliaria al control de embarazo, parto, puerperio y recién nacido, que realiza la partera así como del llenado de la referencia y listado de embarazadas informe de parteras.

El segundo taller enfatizará en situaciones de emergencia que se presentan durante la atención de embarazo, parto, puerperio y recién nacido enfatizando en forma de prevención y en el abordaje con primeros auxilios que la partera debe emplear al presentarse una emergencia, conformación de comité para el transporte de emergencias en cada comunidad, importancia de la referencia, llenado de formularios de informes. Después de la capacitación se debe dar seguimiento a las parteras en sus comunidades para reforzar destrezas y habilidades para el abordaje de las emergencias que no se hayan aprendido durante el taller.

4. En el segundo taller se debe contar con la participación de hasta 20 miembros de personal comunitario en salud materna (parteras, asistentes en salud materna). Además participarán cuatro facilitadores integrados por personal de la secretaría de salud (medico, personal de enfermería, personal técnico).
5. En cada taller se utilizarán medios audiovisuales y técnicas para educación de adultos de preferencia socio dramas, demostraciones con maniquís, muñecos, pelvis, placenta, útero, elaborados con materiales de preferencia locales.
6. Durante el cuarto día del primer taller se realizará una reunión con líderes comunitarios y de ser posible con las comunidades para analizar la situación materna-neonatal y búsqueda de alternativas para solución de problemas tales como organización de comités para el transporte de emergencias, y elaboración de planes de parto.
7. Durante el segundo taller se utilizarán guías de observación de destrezas que se emplearán luego para la supervisión de lo que la partera debe hacer en cada destreza en orden lógico.
8. Se harán prácticas con embarazadas de la comunidad durante el primer taller de preferencia se debe ir a una US para observar la atención brindada por personal institucional para diferenciar y

establecer la importancia de atender a las embarazadas a escala institucional y especialmente los casos referidos.

Los participantes de nivel institucional se volverán facilitadores activos asumiendo el rol de organizadores durante todo el taller, estableciendo una relación de horizontalidad con los participantes (promover la disminución de barreras eliminando el uso de títulos y dirigiendo las reuniones comunitarias con agenda elaborada previamente y que contemple acuerdos y compromisos).

9. Durante el desarrollo de cada taller el equipo de personal institucional tendrá presente que:
 - No siempre se cubrirán los temas, lo importante es que cada tema que se aborde sea entendido y captado por la partera y la asistente en salud materna, y que durante el seguimiento se puedan abordar los temas inconclusos o no abordados en el taller.
 - Los contenidos deben ser desarrollados con lenguaje claro y sencillo (no técnico) tratando de explorar las experiencias y al momento de escuchar prácticas inadecuadas no hacer gestos o expresiones de desacuerdo en el comportamiento de las parteras si no mas bien induciendo al grupo a analizar la razón del porque tener que realizar otras prácticas en los casos mencionados, propiciando la identificación de prácticas inocuas, y beneficiosas.
 - Durante cada jornada la participante y facilitadores deben distribuirse en círculos evitando la disposición de sillas y mesas en forma escolástica.
 - Durante el seguimiento a parteras y asistentes en salud materna se debe dar continuidad a las actividades realizadas en el taller evaluando progresos y cambios de actitudes y prácticas reforzando los conocimientos, además se podrán analizar la situación de salud materna neonatal de su población visitando embarazadas y sus familias, analizar en la US las coberturas referencias, sistemas de información. Cada mes se debe realizar una reunión entre personal institucional, parteras y asistentes en salud materna, para reforzar conocimientos y revisión disponibilidad de materiales, equipo y preparar los paquetes estériles.

Evaluación

Durante la realización de cada taller se exploran las experiencias del grupo en cada jornada motivando a la discusión e intercambio y permanentemente el grupo de facilitadores evalúan el grado de captación asimilación de los temas en discusión

- La evaluación de los temas en el primer taller se hace mediante preguntas verbales y durante el 2do taller se hará mediante el uso de lista de cotejo, contenidas en guías de observación que permitirán chequear la realización de destrezas desde la experiencia propia de la partera antes y después de compartir conocimientos con técnicas participativas.
- Periódicamente el grupo facilitador observa a los participantes para conocer el estado motivación de ellos, al final de cada día se analiza la jornada del día en relación a contenidos, metodologías, técnicas para readecuar o para mantener las actividades del siguiente día.
- Al final de cada taller se realiza una evaluación final para revisar el desarrollo de las actividades de esa manera detectar el grado de asimilación de conocimientos y la metodología.
- Durante el seguimiento se evalúa el grado de asimilación de conocimientos cambios de actitudes y prácticas, cobertura de atención de la partera y nivel institucional, revisión y dotación de insumos.
- Evaluación de impacto del proceso se hace a través de medición de indicadores tales como: Referencias, cobertura de atención prenatal, morbilidad, mortalidad materno-perinatal por US, numero de comités organizados trasladando emergencias.

Sugerencias Operativas

1. Respetar la programación del contenido del taller y evitar improvisaciones.
2. Preparar previamente todos los contenidos técnicos, medios o recursos a utilizar durante cada taller de acuerdo a los resultados y objetivos propuestos evitando la improvisación.
3. La logística de cada taller y de cada actividad prevista durante el seguimiento debe prepararse con anticipación procurando la comodidad y cercanía de los participantes a su medio.
4. El seguimiento debe hacerse mediante visitas a las parteras y asistentes en salud materna llevando las guías para apoyar y reforzar a cada partera en la destreza y habilidades requeridas para mejor atención de la mujer y su niño.
5. Se debe propiciar las reuniones mensuales de preferencia en la UPS elaborando agendas previas, que motiven a la asistencia permanente y periódica de partera.
6. La dotación de insumos y papelería debe hacerse en forma permanente.
7. Durante el último taller se debe proveer el equipo indispensable para la atención del parto motivando el uso y manejo adecuado durante la realización de toda la jornada.
8. Reuniones comunitarias para análisis de la situación de salud materna y del recién nacido para integrar a líderes u otras organizaciones comunitarias para apoyar el trabajo que realiza la partera tradicional.

MÓDULO 1

PLAN DE CAPACITACIÓN DE MÓDULOS

El primer módulo de capacitación a parteras se realiza durante 5 días en los que el tema generador es la atención integral a la mujer.

La base para desarrollar el contenido de este taller es el manual de capacitación de parteras con enfoque de riesgo reproductivo de la secretaría de salud de Honduras y se desarrolla con metodología de educación de adultos que incluye dinámicas como el Sociodrama, juegos reflexivos y de evaluación situacional. Como la mayoría de parteras no sabe leer ni escribir se evalúa el aprendizaje durante el taller con preguntas directas.

DIAS	TEMAS	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TECNICA
8 Horas	Presentación	<ul style="list-style-type: none"> • Inauguración del taller • Presentación de los participantes • Organización Interna del Grupo 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinamicas de grupo
	Definición de Conceptos	<ul style="list-style-type: none"> • Factores de riesgo reproductivo durante el embarazo, parto y puerperio. • Referencia a nivel comunitario • Atención que brinda la partera en la comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de experiencia • Expositiva
	Definiciones operativas	<ul style="list-style-type: none"> • Partera, partera tradicional capacitada, partera activa, mujeres en edad fértil • Género y sexo • Atención integral a la mujer • Enfoque de riesgo reproductivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Sociodrama • Dinámica de grupos • Lluvia de ideas
8 Horas	Factores de riesgo reproductivo	<ul style="list-style-type: none"> • Enfoque de riesgo reproductivo Obstétrico • Enfoque de riesgo reproductivo Obstétrico 	<ul style="list-style-type: none"> • Expositivo • Dinámica de grupo
8 Horas	El Embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo de alto riesgo • Control prenatal • Toxoide tetánico • Evaluación 	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica demostrativa con embarazadas • Dinámica de grupo

DIAS	TEMAS	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TECNICA
8 Horas	Señales de peligro durante el puerperio	<ul style="list-style-type: none"> • Sangrado uterino abundante • Fiebre con fetidez en los loquios 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de grupo • Análisis de experiencias
	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Apego precoz, lactancia materna exclusiva, Lactancia materna amenorrea 	<ul style="list-style-type: none"> • Practica demostrativa • Lluvia de ideas • Expositiva
8 Horas	Muerte materna	<ul style="list-style-type: none"> • Mortalidad materna 	<ul style="list-style-type: none"> • Sociodrama
	Mortalidad perinatal	<ul style="list-style-type: none"> • Ictericia, óbito fetal, sepsis 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de grupo
	Funcionamiento e importancia de la clínica materno infantil	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia y funcionamiento de la clínica materno infantil 	<ul style="list-style-type: none"> • Dibujo del centro de Salud
	Sistema de Información y Referencia	<ul style="list-style-type: none"> • Llenado del sistema de información y referencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Demostrativa
	Evaluación y Clausura	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del grado de aprendizaje de los participantes • Evaluación del taller por los participantes • Clausura 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de grupo • Preguntas directas

MÓDULO 2

PLAN DE CAPACITACION DE PARTERAS TRADICIONALES EN EMERGENCIAS OBSTETRICAS Y DEL RECIEN NACIDO EN COMUNIDADES DE DIFÍCIL ACCESO Y CON ALTA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

El Taller de Primeros Auxilios para Emergencias Obstétricas y del recién nacido, se debe realizar como un “segundo” módulo de capacitación dirigido a Parteras Tradicionales y que pretende contribuir a disminuir la mortalidad materna y perinatal a través de la identificación de signos de peligro y del mejoramiento de prácticas de primeros auxilios que la partera debe realizar durante la emergencia obstétrica y del recién nacido.

Para asistir a este taller se considera muy importante la participación de las parteras en un módulo anterior: De Salud Materna y Perinatal para facilitar la comprensión de contenido y prácticas a fortalecer durante este módulo.

MÓDULO 2

PLAN DE CAPACITACION DE PARTERAS TRADICIONALES EN EMERGENCIAS OBSTETRICAS Y DEL RECIEN NACIDO

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO
Primer Día 1 Hora	Proporcionar un ambiente de confianza en el seminario taller en el grupo de participantes.	Saludo, bienvenida, presentación. Objetivos y metodología del taller.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dinámica de presentación ✓ Organización interna del grupo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Expositiva ✓ Lluvia de ideas 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Carteles, marcadores ✓ Libretas ✓ Lista de participantes ✓ Planillas ✓ Cinta adhesiva de papel (maskin tape) ✓ Programa ✓ Lápiz ✓ Gafetes
1 Hora	Proporcionar el manual de la partera a fin de tener una herramienta de trabajo para reforzamiento de temas durante el taller.	Tema 1: Uso y manejo del Manual de la Partera Tradicional Capacitada en Emergencias Obstétrica en el Ámbito Comunitario.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Objetivo del manual ✓ Contenido ✓ Instrucciones de manejo del manual 	Demostrativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Manual de la partera tradicional capacitada para el manejo de las emergencias Obstétricas en ámbito comunitario
15 Minutos	R E C E S O				
1 Hora	Identificar las causas de mortalidad materna y las emergencias obstétricas más frecuentes en su comunidad, el departamento y país a fin de que las parteras puedan prevenirlas y brindar primeros auxilios refiriendo en forma oportuna las emergencias obstétricas.	Tema 2: Causas de muertes maternas en el país.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Causas de muertes maternas en Honduras. ✓ Emergencias mas frecuentes 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Preguntas dirigidas ✓ Análisis de casos 	Tarjetas con preguntas 1 ¿Por qué mueren las mujeres en la comunidad y que otra cosa puede suceder en el parto? 2¿Cuáles son las emergencias que se presentan durante el embarazo parto y posparto?
1 Hora			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Preparación de la partera ante las emergencias ✓ Lo que debe hacerse en caso de una emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo, socio drama, canción y Poesía ✓ Plenaria 	Tarjetas con preguntas 1. ¿Qué hacer en caso de presentarse una emergencia obstétrica? 3. ¿Cómo me puedo preparar como partera en caso de emergencia?

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATER IALES Y EQUIPO
1 Hora	A L M U E R Z O				
1 Hora 45 Minutos	Al finalizar el tema la partera debe ser capaz de identificar y aplicar los principios de los primeros auxilios y manejo de la emergencia obstétrica; fundamentalmente la partera debe en tender en que consiste la emergencia, cuales son los objetivos en la aplicación de los primeros auxilios, los pasos para la evaluación de una emergencia, el manejo de la referencia.	Tema 3: Principios de los primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que es una emergencia obstétrica y que son los primeros auxilios. ✓ Cuales son los objetivos del manejo de la emergencia y la aplicación de los primeros auxilios. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Socio drama ✓ Canción ✓ Poesía 	Cartel con preguntas exploratorias: ¿Qué son los primeros auxilios? ¿Cuales son los objetivos de los primeros auxilios?
15 Minutos	R E C E S O				
2 Horas	Continuar con tema anterior		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pasos en la evaluación de la emergencia obstétrica. ✓ Aplicación de primeros auxilios durante la emergencia obstétrica. ✓ Pasos en la referencia de emergencias. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Reflexión y análisis de la emergencia obstétrica y la aplicación de primeros auxilios ✓ Demostración 	Cartel con preguntas exploratorias: ¿Cuales son los pasos que seguimos para evaluar una emergencia obstétrica? ¿Qué son los comités de emergencia? ¿Cómo nos puede ayudar el resto de la comunidad en la referencia obstétrica y del recién nacido? Hojas de referencia (Cantidad de acuerdo al número de participantes)

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO
Segundo Día 15 Minutos	Reforzar conocimientos con las parteras de los temas desarrollados el día anterior	Reforzamiento de temas del día anterior	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Manual de la partera ✓ Muertes maternas en Honduras. ✓ Principios de los primeros auxilios 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lluvia de ideas 	Pregunta exploratoria: ¿Que fue lo que más aprendí ayer?
1 Hora 45 Minutos	Al finalizar el tema las parteras serán capaces de identificar los signos de peligro y aplicar los primeros auxilios en caso de presentarse durante el embarazo	Tema 4: Signos de peligro durante el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 4 signos de peligro durante el embarazo ✓ Causas para cada signo de peligro durante el embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo ✓ Demostrativa ✓ Sociodrama ✓ Lluvia de ideas 	Hoja de diagrama de flujo de la embarazada del Manual de la partera u hoja de valoración de signos de peligro durante el embarazo
15 Minutos	R E C E S O				
1 Hora 45 Minutos	Continuación del tema anterior		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Señales que presenta la embarazada en cada uno de los signos de peligro ✓ Los primeros auxilios que debe realizar la partera ante cualquier signo de peligro durante el embarazo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo ✓ Demostrativa ✓ Sociodrama ✓ Lluvia de ideas. 	Hoja de valoración de signos de peligro durante el embarazo del manual de la partera (diagrama de flujo de la embarazada)
1 Hora	A L M U E R Z O				
1 Hora 45 Minutos	Al finalizar el tema las parteras serán capaces de identificar los signos de peligro y aplicar los primeros auxilios en caso de presentarse durante el parto	Tema 5: Signos de peligro durante el parto	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los 4 signos de peligro durante el parto ✓ Causas para cada signo de peligro durante el parto 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo ✓ Demostrativa ✓ socio drama ✓ Lluvia de ideas. 	Hoja de valoración de signos de peligro durante el parto del Manual de la partera(diagrama de flujo del parto)

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO
15 Minutos	R E C E S O				
2 Horas	Continuación de tema anterior		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los primeros auxilios que debe realizar la partera ante cualquier signo de peligro durante el parto ✓ Calculo de volumen de sangre perdida 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo ✓ Demostrativa ✓ Socio drama ✓ Lluvia de ideas 	Colorante rojo, agua, frascos transparentes, matriz de tela roja, trapos usados, Hoja de diagrama de flujo del parto del manual de la partera
Tercer Día 1 Hora	Al finalizar el tema las parteras serán capaces de atender un parto limpio, brindar cuidados inmediatos al recién nacido y proveer seguimiento durante el post parto	Tema 6: Parto limpio cuidados de recién nacido y cuidados post parto	<p>Prevención de infecciones Durante el parto.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Causas de infecciones durante el parto. ✓ Prevención de infecciones durante el parto. ✓ Medidas de higiene durante el parto. ✓ Preparación de la partera para atender un parto limpio. 	Evaluación del tema Demostraciones	<p>Preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo prevenir que las mujeres se infecten durante el parto? 2. ¿Cómo debe de prepararse la partera para atender los partos? 3. ¿Cuáles son las medidas de higiene durante el parto? 4. ¿Por qué se infectan las mujeres durante el parto?
45 minutos	Continuación de tema anterior		<p>Lavado de manos. Técnica de lavado de manos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utilizada por las parteras ✓ <i>Técnica a emplear</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluación previa y posterior de técnica empleada por las parteras ✓ Demostrativa ✓ Trabajo de grupo 	<p>Para cuatro grupos: Lavamanos, jarros, agua, cepillo, cortaúñas, palillo, lima para uñas, jabón.</p> <p>Pregunta: ¿Cuáles son las medidas de higiene durante el parto?</p> <p>Guía de evaluación de la destreza de</p>

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO				
					lavado de manos.				
15 Minutos		R	E	C	E	S	O		
1 Hora	Continuación de tema anterior		Continuidad de Lavado de manos. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Técnica de lavado de manos: ✓ Utilizada por las parteras ✓ Técnica a emplear 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluación previa y posterior de técnica empleada por las parteras ✓ Demostrativa ✓ Trabajo de grupo 	<p>Para cuatro grupos: Lavamanos, jarros, agua, cepillo, cortaúñas, palillo, lima para uñas, jabón.</p> <p>Pregunta: ¿Cuáles son las medidas de higiene durante el parto? Guía de evaluación de la destreza de lavado de manos.</p>				
1 Hora	Continuación de tema anterior		Inicio del tema: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Descontaminación del equipo de parto ✓ Pasos: descontaminación, limpieza. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Demostrativa ✓ Trabajo de grupo ✓ Práctica individual 	<p>Pregunta: ¿Qué entendemos por descontaminación?</p> <p>Material para 4 grupos: 2 lavamanos medianos Pichel plástico, Cepillo, Corta uñas, Palillo, Lima, Jabón en polvo, Delantal plástico, Cloro, Agua, 2 pinzas de cordón, Pinzas, Tijera, Guantes, Gasas</p> <p>Guía de evaluación de la destreza de descontaminación y limpieza.</p>				
15 Minutos		A	L	M	U	E	R	Z	O

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO
1 Hora	Continuación de tema anterior		Continuación <ul style="list-style-type: none"> ✓ Descontaminación del equipo de parto ✓ Pasos: descontaminación, limpieza. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Demostrativa ✓ Trabajo de grupo ✓ Práctica individual 	Pregunta: ¿Qué entendemos por descontaminación? Material para 4 grupos: 2 lavamanos medianos Pichel plástico, Cepillo, Corta uñas, Palillo, Lima, Jabón en polvo, Delantal plástico, Cloro, Agua, 2 pinzas de cordón, Pinzas, Tijera, Guantes, Gasas Guía de evaluación de la destreza de descontaminación y limpieza.
30 minutos	Continuación de tema anterior		Repaso del tema infecciones	Evaluación	En plenaria repetir preguntas: 1. ¿Cómo prevenir las infecciones durante el parto? 2. ¿Cómo se deben lavar las manos en forma correcta?
15 Minutos	R E C E S O				
1 Hora	Desarrollar destrezas y habilidades en las parteras para el manejo inmediato del recién nacido normal, destrezas en manejo con primeros auxilios en caso de presentarse problemas y referencia en forma	Atención del recién nacido	a. Cuidados del recién nacido normal. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pasos para la atención del recién nacido normal, secado, abrigado, posicionado, aspirado, estimulado. Procedimiento para la atención inmediata del recién nacido.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Exploración sobre manejo del recién nacido. ✓ Demostrativa ✓ Trabajo de grupo (repetir individualmente el procedimiento y evaluación) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Muñecos, gorro, ropita de niño para los muñecos, 2 cobijitas por muñeco, toalla. Paquete de gasas, guantes en guantera, útero, pelvis ✓ Guías de evaluación: atención del recién nacido normal.

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO
	oportuna al recién nacido con problemas.				
Cuarto día 2 Horas	Continuación de tema anterior		<p>b. Reanimación del recién nacido Cuatro pasos: Vías aéreas, respiración, función del corazón, evitar el choque.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Procedimiento de reanimación. ✓ Señales de peligro en el recién nacido. ✓ Repasar todos los procedimientos. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Exploración y refuerzo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Guantes, sabanillas, toallas, muñeco, gorro, gasas Guía de evaluación de reanimación del recién nacido
15 minutos	R E C E S O				
1 hora	Capacitar a las parteras para que sean capaces de brindar una atención adecuada del parto sin riesgo de infección, detectar y referir oportunamente las complicaciones que se presenten.	Parto	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Interrogatorio a la embarazada. ✓ Casos en que se debe referir 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Exposición ✓ Exploración a cerca de preguntas clave a la mujer antes del parto ✓ Trabajo de grupo, exposición dialogada, participativa. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Preguntas: <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Está en control de embarazo? 2. ¿Cuándo iniciaron las contracciones? 3. ¿Cómo se siente? 4. ¿Se le rompió la fuente? 5. ¿A que hora hizo el cuerpo?(defeco) 6. ¿Ha estado sangrando?

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATER IALES Y EQUIPO			
					7. ¿Ha tenido salida de líquido?			
1 Hora .15 Minutos	Continuación de tema anterior		Parto limpio Etapas del parto Primera etapa: ✓ Material y equipo necesario ✓ Interrogatorio a la paciente ✓ Ambiente ✓ Señales de proximidad del parto (señales normales y de peligro)	✓ Exposición Participativa ✓ Dinámica de evaluación de señales normales y de peligro	Guía de evaluación de la atención de parto limpio.			
1 Hora	A	L	M	U	E	R	Z	O
1 Hora .30 Minutos	Continuación de tema anterior		Segunda etapa del parto ✓ Practicas que realizan las parteras en esta etapa. Preparación de lo indispensable, Señales en esta etapa: ✓ Atención del parto procedimiento. ✓ Importancia y uso de material y equipo estéril.	Trabajo de grupo Exposición	Pelvis, placenta, equipos utilizados anteriormente. (Repetir pasos de lavado de manos, descontaminación, limpieza, desinfección, esterilización del equipo, atención del parto, recién nacido.) Guías de observación de la destreza de lavado de manos, descontaminación, limpieza,			

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATERIALES Y EQUIPO
					desinfección, esterilización, del equipo, atención del parto y recién nacido, manual de la partera.
15 minutos	R E C E S O				
1 Hora 15 Minutos	Continuación de tema anterior		Tercera etapa del parto Señales normales de alumbramiento ✓ En la madre ✓ En el niño Señales de peligro ✓ En la Madre ✓ En el Niño Lo que debe hacer en la tercera etapa del parto	Exploración y refuerzo	Placenta, manual de la partera.-
Quinto día 1 Hora 45 Minutos	Al finalizar el tema las parteras serán capaces de identificar los signos de peligro y aplicar los primeros auxilios en caso de presentarse durante el post parto	Tema 7: Signos de peligro después del parto.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 4 signos de peligro durante el post parto ✓ Causas para cada signo de peligro durante el post parto ✓ Los primeros auxilios que debe realizar la partera ante cualquier signo de peligro durante el post parto 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo ✓ Demostrativa ✓ socio drama ✓ Lluvia de ideas. 	Hoja de valoración de signos de peligro después del parto del Manual de la partera(diagrama de flujo del post parto) <i>Una mezcla de colorante rojo y agua en un jarro, 3 recipientes transparentes y trapos o ropa usada.</i>
15 Minutos	R E C E S O				
2 Horas	Al finalizar el tema las parteras serán capaces de identificar los signos de peligro y aplicar los	Tema 8: Signos de peligro en el recién nacido	<ul style="list-style-type: none"> ✓ signos de peligro en un recién nacido ✓ Causas para cada signo de peligro en un recién nacido 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Trabajo de grupo ✓ Demostrativa ✓ socio drama ✓ Lluvia de ideas 	Hoja de signos de peligro del recién nacido del Manual de la partera(diagrama de flujo del Recién nacido)

DÍA /HORA	OBJETIVO	TEMA	CONTENIDO	METODOLOGÍA/ TÉCNICA	RECURSOS/ MATER IALES Y EQUIPO
	primeros auxilios en caso de presentarse en un recién nacido		✓ Los primeros auxilios que debe realizar la partera ante cualquier signo de peligro en un recién nacido		Muñecos, ropita para recién nacido, sábanas, gasitas, toalla o tela
1 Hora	A L M U E R Z O				
1 Hora	Evaluar el grado de asimilación de conocimientos teóricos y prácticos de los participantes,	Evaluación	Preguntas directas y práctica de los temas desarrollados durante el taller	✓ Exploración, demostración.	✓ Preguntas hechas en los temas desarrollados
1 Hora	Proveer el equipo mínimo indispensable para que cada partera pueda realizar la atención de partos en forma adecuada.	Entrega de material y equipo a cada partera	✓ Entrega de material y equipo		Equipo para partera: 1 mochila conteniendo 1 bolsa plástica, 1 delantal, 3 lavamanos mediano, pichel plástico, cepillo, corta uñas, palillo, lima ,jabón, delantal, cloro, agua, 2 pinzas para cordón pinzas, tijera, guantes, gasas 1 olla mediana de aluminio 1 olla grande de aluminio.
30 Minutos		Clausura	✓ Desarrollo de programa de clausura		✓ Programa de Clausura

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Catholic Relief Services, Propuesta de Parteras en el Marco del Proyecto de Supervivencia Infantil.2002.
2. Catholic Relief Services, Antecedentes del manual de Capacitación de Parteras en Emergencias Obstétricas.2002.
3. Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar. ENESF Secretaría de Salud. 2001.
4. Iniciativa Reducir los “Riesgos del Embarazo” Trabajo con Individuos, Familias y Comunidades para mejorar la salud de la madre y el recién nacido. Organización Mundial de la Salud.2002.
5. Manual de Normas y Procedimientos de Atención Integral a la Mujer. Secretaría de Salud 1999.
6. Investigación de Muerte Materna y de Mujeres de en Edad Reproductiva. IMMÉR, Secretaría de Salud 1997.
7. Secretaria de Salud Taller de Estandarización en Atención Materno Neonatal Esencial (AMNE) Módulo Básico diseñado para Clínicas Materno Infantiles.
8. Secretaría de Salud de Honduras Manual de Normas de manejo de Patologías y Emergencias Obstétricas para el nivel Institucional 1999.
9. Secretaría de Salud de Honduras Manual Para la Capacitación de parteras Tradicionales de Honduras 1994.
10. Secretaría de Salud de Honduras Manual para Capacitadores de Parteras Tradicionales en Honduras1998.
11. Promoviendo La Calidad del Cuidado Materno y del Recién Nacido, CARE 1998.
12. Secretaría de Salud, QAP, USAID, CRS Señales de peligro durante el embarazo, parto, post – parto y en el Recién Nacido.
13. WHO. IMPAC Managing Complications in Pregnancy and Childbirth: A guide for midwives and doctors 2000.

AUTORES

CATHOLIC RELIEF SERVICES (CRS)	COMITÉ CENTRAL DE PROYECTOS DE AGUA Y DESARROLLO INTEGRAL DE INTIBUCÁ (COCEPRADII)	SECRETARÍA DE SALUD
Dr. Alfonso Rosales Senior Health Technical Advisor Program Quality and Support Department Catholic Relief Services	B. P. S Suyapa Gómez Educadora PSII Honduras	Lic. Erundina Lagos Programa de Atención a la Mujer Región Sanitaria No. 2
Lic. Judith Galindo Gerente PSI I CRS Honduras	P. M. Ermes Iván Cruz Sub Coordinador PSII Honduras	Lic. Telma Romero Programa Atención Integral a La Niñez. Nivel Nacional
	B. P. S. Milton Villanueva Educador PSII Honduras	Lic. Laura Martínez Programa Atención Integral a La Mujer Nivel Nacional

ASISTENCIA TÉCNICA

Lic. Amilcar Carrasco

Centro Nacional de Educación para el Trabajo
CENET

REVISIÓN TÉCNICA

COLABORADORES

Dr. Juan Alexander Flores Jefe CESAMO San Miguelito	A/E Eva Gomes CESAMO de Camasca Intibucá	Dra. Marylena Arita de Fu Instituto Nacional de La Mujer INAM Honduras
Dr. Martín Velásquez Secretaría de salud Concepción Intibucá	A/E Reina Vásquez CESAMO de Camasca Intibucá	Dr. Melvin Berrios Jefe CESAMO de Camasca
Dr. Natanael Martínez Secretaría de salud Colomoncagua Intibucá	A/E Maribel Amaya Clínica Materno Infantil Camasca Intibucá	Dra. Fidelina Mejía CESAMO San Juan
Dr. Helmut Castro Cuerpo De Paz Honduras		Dr. Sócrates Varela Pediatra Hospital Enrique Aguilar Cerrato La Esperanza Intibucá
A/E. Dilvia Xiomara Ramos Secretaría de salud San Miguelito Colomoncagua Intibucá.		Lic. Suyapa Cruz Jefa Enfermería Hospital Enrique Aguilar Cerrato La esperanza Intibucá
Lic. Elena Banegas Secretaría de salud		A/E. Concepción del Cid Corporación Municipal

Programa de Atención a la Mujer Área Departamental de La Paz		Colomoncagua
---	--	--------------

AUTORIDADES

CATHOLIC RELIEF SERVICES (CRS)	COMITÉ CENTRAL DE PROYECTOS DE AGUA Y DESARROLLO INTEGRAL DE INTIBUCÁ (COCEPRADII)	SECRETARÍA DE SALUD
Conor Walsh Representante CRS Honduras	Lic. José Alberto Vásquez Cruz Presidente COCEPRADII	Dra. Fanny Mejia Viceministra de Salud
Ing. Miguel Humberto Flores Subdirector CRS Honduras	Sra. Concepción Galeas Secretaria	Lic. Karla Lesama Comunicación y Promoción de la Salud
Ing. Marlon Gilberto Medina Casaca Jefe Unidad Salud agua y saneamiento CRS Honduras	Sr. Juan José Díaz García Fiscal	Dr. Luis Medina Jefe Departamento Salud materno infantil
	Prof. Mario Gámez Díaz Tesorero	Dr. Oscar Reyes Jefe salud integral a la Familia
	Sr. Telmo Vásquez Vocal I	Dr. Jacobo Argüello Jefe Atención Nacional Integral a La Niñez
		Dr. Ivo Flores Jefe Programa Nacional de Atención a la Mujer
		Dr. Alcides Martínez Jefe Región Sanitaria No. 2
		Dr. Luis Israel Girón Jefe Área Departamento de Intibucá
		Lic. Marlen Machado Jefe Enfermeras Área Departamental de Intibucá
		Lic. Saida Gutiérrez Enfermera Supervisora de Sector Área Departamental de Intibucá

EQUIPO TÉCNICO DEL PROYECTO SUPERVIVENCIA INFANTIL DE BASE COMUNITARIA DE INTIBUCÁ

CRS

Lic. Judith Galindo
Gerente

Jalkin Ochoa Mendes
Motorista

COCEPRADII

Dr. Juan Alexander Flores
Coordinador

Concepción del Cid
Sub Coordinadora

Neftalí Díaz
Sub Coordinador

Ermes Iván Cruz
Sub Coordinador

Ondina Nolasco
Educatora

Johnny Gomez
Educatore

Vilma Gladys Díaz
Educatore

Ubaldo Ramos
Educatore

Edgar Nolasco
Educatore

Adolfo Díaz
Educatore

Suyapa Gomes
EducatoreA

Milton Villanueva
Educatore

Dolores Barrera
Educatore

Yobany Matute
Educatore

Joel Márquez
Educatore

Oscar Yáñez
Educatore

Doris Yáñez
Educatore

Arnulfo Portillo
Educatore

Alexis Reyes
Administrador

Hernán Leonel López
Motorista

Delia Argentina Milla
Administradora

SECRETARIA DE SALUD

Dr. José Isidro Mara diaga
Jefe CESAMO

Camasca Intibucá
A/E Dilsa Marina Vásquez
Cesar Santo Domingo

A/E Dunia Rosibel Méndez
CESAMO Colomoncagua

A/E Marta Corina Argueta
CESAMO Colomoncagua

A/E Dilvia Xiomara Ramos
Cesar San Miguelito

A/E Sonia Maribel Coello
Cesar Santa Ana

A/E Juan Luis Díaz
Cesar San Marcos

A/E Julio Ramos
Cesar Magdalena

A/E Hortensia Ramos
CESAMO San Antonio

A/E Juana Dolores Barrera
CESAMO San Antonio

A/E Dilcia Cantarero
Cesar Santa Teresa

A/E Eva Gomes
CESAMO Camasca

A/E Reina Vásquez
CESAMO Camasca

A/E Corina ramos
CMI Camasca

A/E Gladys Gámez
CMI Camasca

A/E Antonio Del Cid
CESAMO Concepción

A/E Israel Amaya
CESAMO Concepción

TSA Roberto Aguilar
CESAMO Concepción

TSA Javier santiago Vásquez
CESAMO Colomoncagua

TSA Oswaldo López
CESAR Magdalena

A/E Bertilia Mejía Chicas
CESAR de Guanigiquil

A/E Toribia Gámez
CESAR Jiquinlaca

**EQUIPO TÉCNICO QUE PARTICIPÓ EN EL PROYECTO SUPERVIVENCIA INFANTIL DE BASE
COMUNITARIA DE INTIBUCÁ**

CATHOLIC RELIEF SERVICES (CRS)	COMITÉ CENTRAL DE PROYECTOS DE AGUA Y DESARROLLO INTEGRAL DE INTIBUCÁ (COCEPRADII)	
Lic Glenda Hernández Gerente Proyecto Piloto de SI	Prof. Norma Araceli Coello Presidente COCEPRADII	Eliseo Cantarero Educador
Dra. Marylena Arita de Fu Gerente PSII	Lic Adela Flores Coordinadora	Roney Isidro Díaz Educador
	Dr. Helmut Castro Coordinador	Indira Cardona Educadora
	Dr. Marvin Aristides Rodríguez Coordinador	Marvin Zuniga Educador
	Li c. Mirna Núñez Coordinadora	Mariana Osorio Educadora
	José María Santos Sub Coordinador	Elvira Ramos Educadora
	Mario Lagos Sub Coordinador	Berta Lilian Castillo Educadora
	María Elena Lanza Sub Coordinador	Juan Carlos Ortiz Educador
	Ruth Orellana Sub Coordinadora	Roberto Castillo Educador
	Astenia Medina Educadora	Darwin Flores Educador
	José santos Lemus Educador	Mauro Tulio López Educador
	Salma Díaz Educadora	Susana Argueta Educadora

CRS y USAID

Apoyo financiero para implementación del proyecto

CRS Y GRUPO CORE

Apoyo financiero para sistematización