

0464

MINISTERIO DE SALUD



PLADEICOP

PLAN DE DESARROLLO INTEGRAL
PARA LA COSTA PACIFICA COLOMBIANA

OCEANO PACIFICO



PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA
PARA PARTERAS EMPIRICAS

Manual de Instruccion

Cali, Colombia

0464

PLAN DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA COSTA PACIFICA COLOMBIANA

PLADEICOP

PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS EMPIRICAS

MANUAL DE INSTRUCCION

MINISTERIO DE SALUD

CVC

UNICEF

CALI - COLOMBIA

Copia No Controlada CVC

PRESENTACION

El presente material educativo surgió como respuesta a una clara realidad de salud en el Litoral Pacífico: alrededor de un 90% de los partos en zonas rurales y un 60% en los núcleos urbanos son atendidos por parteras empíricas, agentes tradicionales de salud profundamente enraizadas en la cultura regional. Acogiendo las políticas del Ministerio de Salud, la CVC y los Servicios Seccionales de Salud del Chocó, Valle, Cauca y Nariño decidieron impulsar el Programa para la Complementación Educativa de Parteras, como una de las primeras intervenciones de salud dentro del Plan de Desarrollo Integral para la Costa Pacífica, PLADEICOP. Este proyecto forma parte de un Programa de Servicios Sociales Básicos que se ejecuta actualmente en la región financiado conjuntamente por UNICEF y por el Gobierno Nacional.

Las siguientes consideraciones resumen gran parte del marco de referencia que sentó las pautas metodológicas para el diseño del paquete educativo y para la puesta en marcha del programa en general:

- a) La aceptación de estos agentes tradicionales de la salud por sus propias comunidades, y en especial por la población femenina, es uno de los mejores indicadores acerca de sus buenos oficios, habilidades y resultados positivos en términos generales.
- b) El programa debe orientarse, en general, hacia la identificación y refuerzo de aquellas prácticas de

las parteras que son beneficiosas para sus pacientes, hacia la modificación de otras que puedan estar generando consecuencias negativas para la madre y el recién nacido, y hacia la complementación de sus conocimientos y destrezas con nuevos conceptos y prácticas de la medicina científica.

- c) Para que ello se logre en forma efectiva es necesario que quienes orienten el proceso educativo propicien, a través del diálogo abierto, la atmósfera y la oportunidad para que las participantes ejerciten su propio juicio y asuman la responsabilidad de su propio pensamiento y aprendizaje. El mensaje metodológico y educativo que los docentes deben tener siempre presente es el de **"Cooperemos con las parteras para que, por sí mismas, identifiquen la manera de entender con mayor claridad el fenómeno bajo su responsabilidad y mejoren sus prácticas con la madre y el recién nacido"**.
- d) Dado el hecho de que una gran parte de las parteras del Pacífico son analfabetas, se impone no solo la adopción de técnicas educativas especiales (por ejemplo, el empleo amplio de materiales y códigos visuales y orales, tales como fotos, dibujos y grabaciones), sino la utilización de un lenguaje apropiado para su bagaje cultural y educativo.

Acogiendo los considerandos anteriores el Grupo GAPE, contratado por la CVC PLADEICOP para el efecto, orientó las labores investigativas previas y dirigió el diseño y la producción conceptual, metodológica y artística del paquete educativo aquí incluido. En su versión original, el material visual se compone de laminarios a color, lacados, sobre una base de triplez. Por razones prácticas

tales laminarios han sido trasladados a diapositivas en la presente versión, cuya financiación fué aportada por UNICEF.

Se espera que quienes utilicen este manual de instrucciones tomen atenta nota acerca de las peculiaridades de la subregión en que trabajan y lo complementen con su propia guía personal. En general, para que este material educativo logre su máxima efectividad se requiere que el personal docente lo maneje en forma activa, creativa y con sentido común. Solo así podrán garantizarse resultados exitosos: las parteras consolidarán y mejorarán sus conocimientos y habilidades, la población materna verá reducidos sus riesgos obstétricos y los futuros niños tendrán más garantizada su supervivencia y su salud.

HELI NESSIM M.
SUBDIRECTOR PLADEICOP CVC

0618502

C O N T E N I D O

	Página
INTRODUCCION	4
INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE DIAPOSITIVAS	11
UNIDAD TEMATICA No. 1	
. Sistema Nacional de Salud	13
. Equipo de Salud	17
. Niveles de Atención	21
. "Se nos muere la abuela, mi gente"	24
. "La gran reunión"	27
UNIDAD TEMATICA No. 2	
. "Este o Aquel"	33
. "Un nuevo botoncito de la tierra"	36
UNIDAD TEMATICA No. 3	
. "Donde florece la vida"	39
UNIDAD TEMATICA No. 4	
. "¿Llegaré a florecer?"	57
. "La semilla en el vientre"	72
S O N O V I S O	
. Anexo al sonoviso - Consulta Prenatal	74

UNIDAD TEMATICA No. 5

- . Dotación Mínima Parteras 78

UNIDAD TEMATICA No. 6

- . "Una semilla en la tormenta" 81
- . "Preparando el nido" 92

UNIDAD TEMATICA No. 7

- . "Empezaré" y "El capullito se alimenta" 95
- . "Crece el botoncito de la tierra" 99

A N E X O S

- . Anexo No. 1 "Mazorquita" 101
- . Anexo No. 2 "Cuidado y Tratamiento del
Material Educativo" 103

INTRODUCCION

El presente instructivo tiene dos objetivos fundamentales:

- 1) Analizar brevemente el problema de la comunicación existente entre los técnicos o profesionales de la Salud y los pobladores locales, representados en sus líderes, agentes tradicionales de la salud, comadronas y comunidad en general.
- 2) Proveer a los profesionales de la salud de instrucciones sencillas y lógicas para facilitar el manejo de éstos materiales didácticos.

Los materiales didácticos no son un fin en sí mismos; son un medio para lograr objetivos específicos en el proceso educativo; pero dependiendo del uso que se les dé y de los intereses con que se utilicen, pueden estimular a los educandos para que contribuyan activa y conscientemente a la promoción de la salud, o por el contrario, convertirlos en receptores "domesticados" y pasivos de ciertos mensajes educativos.

Más que un análisis, quisiéramos hacer una síntesis y profundizar un poco sobre el papel de la educación activa, comprendida en su perspectiva verdadera: la de humanizar al hombre en las acciones conscientes que éste debe hacer para transformar el mundo y el medio en que vive.

Hasta ahora, la acción educadora de los profesionales y técnicos en salud no ha logrado generar un verdadero proceso de comunicación, de diálogo; por eso no ha podido llegar al hombre concreto, insertado en una realidad his-

tórica, también concreta, que lo condiciona.

A pesar de la buena voluntad del personal de salud encargado de la educación, la falta de resultados satisfactorios se debe en el mejor de los casos a una visión ingenua de la realidad y, en el caso más común, a un claro sentido de superioridad o de imposición con que éste personal se enfrenta a la población.

"Se ha pretendido ver a la población como una "cosa", objeto de planes de desarrollo, que lo niegan como un ser que puede transformar su medio ambiente; el concepto de educación que se ha aplicado es el tradicional, que convierte el acto de "conocer" en un acto en el cual la población, transformada en "objeto", recibe dócil y pasivamente los contenidos que otro le da o le impone".

El conocimiento verdadero exige, por el contrario, la presencia activa del hombre, su curiosidad frente al mundo, su acción transformadora sobre el medio; demanda una búsqueda constante, implica invención y reinvención.

Una persona aprende verdaderamente cuando se apropia de lo aprendido y puede reinventarlo, aplicándolo a las situaciones concretas de su existencia.

Los profesionales de la salud no han buscado extender sus manos, sino sus conocimientos y sus técnicas y con esto han transformado a la población casi en "una cosa"; le han negado además la posibilidad de construir conocimientos auténticos.

Los educadores debemos rehusar el papel de "domesticadores" de hombres. Nuestra tarea debe ser la de comunicación,

entendida como diálogo e intercambio, y no la mera extensión de conocimientos.

Educar y educarse no es extender algo desde "la sede del saber" hasta la "sede de la ignorancia" para salvar a los que habitan en ésta. Educar y educarse es tarea de aquellos que saben que poco saben, en diálogo con aquellos - que piensan que nada saben, para que todos puedan saber más.

No se puede pretender sustituir una forma de conocimiento por otra. Hay que convertir a la población en personas, no en árboles ni en peces; que busquen constantemente, que inventen y reinventen, que reflexionen críticamente sobre el conocimiento que se les dá y que se reconozcan a sí mismas.

El hombre es un ser de práctica, de acción y de reflexión. Actuando transforma; transformando crea una realidad que a su vez condiciona su forma de actuar.

Creemos que los términos capacitación o adiestramiento no deben ser usados en referencia a los seres humanos.

Los profesionales de la salud (en este caso las enfermeras) encargados de este proceso educativo orientado hacia las comadronas, deben convertirlo en un centro de diálogo, permitiendo y estimulando a las comadronas para que expresen su pensamiento y acción total.

No importa que una parte de su pensamiento y su acción sea mágica. El pensamiento mágico no es ilógico. Tiene su estructura interna y reacciona hasta donde puede, al ser - sustituido en forma mecánica por otro. Tratar de imponer

a las comadronas otra forma de pensar, nuestro propio lenguaje y nuestra manera de actuar, despierta una reacción natural; una reacción de defensa ante el "interventor".

Nuestro esfuerzo de comunicación con las comadronas debe encaminarse fundamentalmente a posibilitar que identifiquen los problemas de sus relaciones con el mundo y con las personas, y las causas de tales problemas. Todos y cada uno de los problemas que se tengan que manejar deben ser percibidos (como componentes de una realidad total), dentro de la cual se encuentran las partes en proceso de integración; de no hacerse así el hombre se pierde en una visión focalista, limitada de la misma.

Uno de los más frecuentes fracasos cuando se intenta propiciar la organización y desarrollo de los grupos o comunidades es, precisamente, no ver la realidad como un todo.

Por otro lado, los conocimientos que la población posee, concretamente los de las comadronas, reflejan toda una experiencia y se encuentran condicionados por su particular cultura. Cuando una de sus partes es afectada provoca un reflejo en las demás, porque como totalidad actúa globalmente.

Nuestro esfuerzo de comunicación debe convertirse entonces en un camino para establecer el diálogo; la comunicación auténtica solo se puede lograr por medio del diálogo; y no solo es hacer el diálogo, es vivenciar el diálogo, es no invadir, es no manipular, es empeñarse en la transformación constante de la realidad. El diálogo debe ser un encuentro amoroso entre los seres humanos; por esto mismo no puede ser un encuentro entre seres irreconciliables.

Pero ... ¿Cómo dialogar en torno a asuntos técnicos? en torno a técnicas que no conocen? Sería posible si el diálogo girase en torno a su vida diaria y no en torno a técnicas. Un diálogo que a partir de la identificación de problemas y de una posición crítica, inserte a la comadrona en su realidad como verdadero sujeto de transformación. No se trata solo de enseñarles; se trata también de aprender de ellas. Hay que criticar los procedimientos de ambas partes (los de las comadronas y los de los agentes de salud), identificar sus ventajas y sus desventajas y ponerse de acuerdo.

Este proceso de identificar los problemas y sus causas, dá muchos más resultados que si solo se hace una sustitución de procedimientos; porque la "problematización" exige un acto crítico de decisión que solo se logra con el diálogo.

Si se logra que las comadronas se apropien del conocimiento, de la ciencia, estaremos logrando que se conviertan en transformadoras de su propia realidad y de su propio proceso educativo.

Dentro de un proceso de educación-comunicación el educador, como persona, tiene derecho a tener sus puntos de vista propios y sus opiniones. Lo que no tiene es el derecho de imponerlas. Si intenta hacerlo, estará prescribiendo sus opciones a los demás; al prescribirlas, estará manipulando; al manipular, estará "cosificando", y al cosificar, establecerá una relación de "domesticación" que puede inclusive parecer totalmente inofensiva, pero que no logra un verdadero proceso educativo.

No hay recetas o fórmulas para ejecutar ésta acción
debemos construir un camino con base en las muchas expe -

riencias existentes y también con base en nuestra imaginación.

Las guías de instrucción que aquí se presentan tienen como propósito básico orientar las funciones activas docentes y facilitar el manejo de los diferentes tipos de material didáctico en dos niveles:

- 1) El nivel motivacional: Se incluye aquí todo aquel tipo de material didáctico que estimula a los educandos a participar y a contribuir a la reunión; propicia en ellos actitudes positivas hacia la reflexión, al cuestionamiento de un determinado tema y al intercambio cultural de opiniones y conocimientos sobre el mismo.
- 2) El nivel de instrumentación: Se trata de la utilización que el docente hace del material didáctico, al convertirlo en instrumento de educación activa. Una parte de este material (al que denominamos "problematizadores") facilita la identificación de los problemas y sus causas; otros materiales propician el intercambio de conocimientos, apreciaciones, razonamientos lógicos; otros finalmente permiten reinterpretar un fenómeno determinado, aclararlo o redefinirlo bajo una nueva perspectiva técnica o científica.

Hay algunos materiales que cumplen varias funciones al mismo tiempo. Si se logra conocer y caracterizar cada uno de los materiales, identificar y comprender sus funciones, y aprender su manejo, la utilización múltiple del material será más beneficiosa para el proceso educativo.

A pesar de que el nivel de educación formal en que se encuentran los participantes no es impedimento para establecer una buena comunicación, es importante tomarlo en cuenta

para que ésta se logre, la cual a su vez constituye un requisito indispensable y básico para un proceso educativo activo.

G A P E

GRUPO ASESOR PARA LA EDUCACION

INSTRUCTIVO PARA EL MANEJO DE DIAPOSITIVAS

Las diapositivas son materiales diseñados como instrumentos que propician la educación activa y la asimilación de los conocimientos por parte del educando.

Como instrumentos educativos no son un objetivo en sí mismos, sino que apuntan a que el educando (en este caso la comadrona) pueda asumir innovativamente una práctica. Metodológicamente se hace énfasis en el proceso subjetivo de asimilación de los nuevos conceptos por parte del educando.

Las diapositivas sirven también para el análisis y reinterpretación: a partir de los elementos y conceptos ofrecidos, la comadrona debe reinterpretar el fenómeno o problema en discusión, establecer nuevas relaciones y reestructurar su percepción anterior, a la luz de los nuevos conocimientos y reflexiones. Además, proveen algunos elementos para la planeación de una nueva práctica. Estos nuevos elementos permiten que la comadrona reinterprete la situación a nivel conceptual y que materialice los conceptos a nivel de la práctica; se efectúa así una síntesis a nivel del comportamiento para incorporarlo aprendido en forma vivencial e integral.

**PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS**

UNIDAD TEMATICA No. 1

**ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE
SALUD. DIFERENTES NIVELES DE ATENCION**

Guías de instrucción para los siguientes temas:

- . Sistema Nacional de Salud
- . Equipo de Salud
- . Niveles de Atención
- . "Se nos muere la abuela, mi gente"
- . "La gran reunión"

SISTEMA NACIONAL DE SALUD

(Unidad No.1 - Primer Tema)

Recurso didáctico : Juego de diapositivas, del No.1 SNS
al No.6 SNS

Se ha buscado una simbología muy propia de la cultura negra de la zona del Litoral Pacífico para representar el Sistema Nacional de Salud. Se escogió el plátano, planta originaria de América, base de la economía y la cultura de los pueblos indígenas y negros del Pacífico. Hoy hace parte de la dieta alimentaria del pueblo colombiano y latino americano con múltiples formas para su consumo. Se espera que éste símbolo, al ser utilizado en la explicación de nuestro Sistema Nacional de Salud, quede como un elemento pedagógico de Educación Continuada, puesto que nuestras gentes al manipular a diario el plátano recordarán la explicación que se les dé y su fijación en el aprendizaje será mayor. Recuerde ésto y trate de transmitirlo.

En la explicación se deben utilizar muchos símbolos de la naturaleza, pues ésta hace parte integral de la vida de los pueblos; las gentes de nuestras veredas mantienen una concepción del mundo y de las cosas que se relacionan de manera integral con la naturaleza.

Diapositiva No.1 SNS

Imaginémonos un racimo de plátanos. Deje que la gente observe detenidamente y que identifique las partes constitutivas del racimo de plátano y su composición de colores.

Recuérdelos que la tierra es una parte vital de la planta. Hágalas reflexionar en torno al proceso de maduración del plátano y a los grados de maduración y responsabilidad que corresponden similarmente a los niveles e instituciones de salud del sistema. Así como la maduración empieza por la cabeza del racimo, así mismo debe empezar por la cabeza de nuestro sistema: El Ministerio.

Diapositiva No.2 SNS

En la parte más alta del racimo, o sea en las primeras gajas de plátano está el Ministerio Nacional de Salud. Tiene como función principal trazar a nivel nacional los caminos a seguir; elabora reglamentos, supervisa y controla el cumplimiento de estos en cada uno de los niveles seccionales; se encarga de velar porque estos niveles seccionales funcionen y coordina la realización de campañas sanitarias nacionales. Es responsable también de la formulación del Plan Nacional de Salud con la correspondiente financiación, ejecución y evaluación. En ésta puede radiar su coloración madura.

Es necesario explicar que hay algunos plátanos que pueden corresponder a programas que dependen directamente de él.

Diapositiva No.3 SNS

Luego está el Servicio Seccional de Salud que funciona en los Departamentos, Intendencias y Comisarías.

El Servicio Seccional interpreta y adapta los caminos (las políticas) dados por el Ministerio de Salud, de acuerdo con las características propias de la región y con las necesidades de la población. Organiza sus planes y programas y

los supervisa periódicamente en las regionales de su jurisdicción.

Diapositiva No.4 SNS

A continuación ustedes ven las Unidades Regionales.

Coordinan y administran la ejecución de los programas de atención al medio ambiente y a las personas, a través de sus unidades locales. Aplican las normas de su Seccional respectiva, de acuerdo con las condiciones propias de su región.

Así mismo, la Regional tiene planes y programas de atención a nivel urbano y rural que maneja directamente; a la vez constituye un sitio de servicios y de atención de los pacientes que le remiten sus unidades locales.

Diapositiva No.5 SNS

A continuación ustedes ven las Unidades Locales. Estas son la base principal de ejecución de los planes y programas de las Unidades Regionales.

Por lo general constituyen las unidades básicas de servicio y de atención primaria a las personas y al ambiente; promueven campañas de educación y atención médica fuera del hospital; para todo esto se apoyan en los puestos de salud y en los promotores. Si usted quiere, puede dialogar en torno a que en esta base, correspondiente al dibujo, están los plátanos más robustos; se necesita de esta cualidad, de esta fortaleza, como requisito necesario para la ejecución de programas.

Diapositiva No.6 SNS

La comunidad es la tierra. La tierra es el sustento de la planta de plátano, así como la comunidad es la base del Sistema Nacional de Salud; porque para hablar de salud hay que hablar de la gente, hay que contar con su participación activa en los planes de salud y desarrollo social.

Motive a los participantes a reflexionar sobre estos aspectos del Sistema Nacional de Salud; acoja las preguntas y trate de que otras personas en el grupo las contesten. De lo contrario, asuma usted las respuestas.

EQUIPO DE SALUD

(Unidad No.1 -Segundo Tema)

Recurso didáctico : Juego de diapositivas, del No.1 ES al No.9 ES.

El equipo de salud está formado por las personas que ejecutan las acciones de salud.

Diapositiva No.1 ES

Promotora de Salud : Atiende los puestos de salud en las veredas o pueblos. Además, recorre su vereda y visita a las familias como una de sus funciones más importantes. En las familias examina a las personas tratando de detectar casos de enfermedad. También da instrucciones sobre la manera más correcta de preparar los alimentos y sobre los cuidados higiénicos; ésto lo refuerza con carteleras que ella misma elabora y coloca en su puesto de salud. Promueve y realiza campañas de vacunación; efectúa reuniones con la comunidad para tratar temas de salud; algunas veces atiende casos de parto, cuando son inminentes; cuando encuentra casos que no puede resolver, debe remitir o sea enviar al paciente al hospital local más cercano, para lo cual le entrega una boleta de remisión.

Diapositiva No.2 ES

Promotor de Saneamiento : Se encarga de todo lo relacionado con saneamiento ambiental; informa y ejerce control sobre los sistemas de eliminación de basuras, evacuación de aguas negras, letrinas y todo lo que tiene que ver con los sistemas de agua potable.

Diapositiva No.3 ES

Educador en Salud : Es la persona encargada de planear y ejecutar la labor educativa orientada hacia el individuo, la familia y la comunidad, en todo lo relacionado con salud, mejoramiento de las personas, el hogar y el medio ambiente de la comunidad. Colabora en la ejecución de campañas de promoción de salud comunitaria y en aspectos de organización y participación comunitaria en salud. Colabora con el equipo de salud en todos los procesos de información, difusión y educación de los programas de las unidades locales de atención.

Diapositiva No.4 ES

Auxiliar de Enfermería : Da cuidado directo de enfermería en los hospitales y puestos de salud bajo la supervisión de la enfermera.

Realiza así mismo actividades de prevención, recuperación y rehabilitación de pacientes o grupos de ellos; coordina acciones de enfermería en los programas de atención a las personas y orienta acciones educativas a las personas, a sus familias y a la comunidad en general.

Supervisa y ayuda a las promotoras en varias de sus actividades, tales como campañas de vacunación, labores educativas, visitas domiciliarias, promoción de la salud y ejecución de planes de saneamiento para las veredas o poblados.

Diapositiva No.5 ES

La Enfermera: Planea, dirige y evalúa la atención al paciente

sano y enfermo; ofrece servicios de enfermería al individuo, la familia y la comunidad a nivel del hospital local, del regional o del universitario, al igual que servicios de atención extra-hospitalarios.

Sirve de enlace entre el paciente y el sistema de salud; no solo supervisa la atención de enfermería en los hospitales sino que ayuda a la integración de los pacientes con su medio familiar y comunitario. En caso de atención médica informa a los familiares sobre la evolución de la enfermedad y dá instrucciones sobre la mejor manera de obtener la recuperación.

Administra los servicios de enfermería y promueve campañas de educación en zonas urbanas y rurales.

Diapositiva No.6 ES

Médico General : Realiza labores de diagnóstico, tratamiento ambulatorio y hospitalario, fundamentalmente en Medicina General y Urgencias. Además de atender pacientes de zonas rurales, le corresponde formularles la droga, hospitalizarlos o remitirlos, si el caso así lo requiere, a otros niveles como el regional, o directamente al hospital seccional o universitario. En algunos casos el médico general es el Director de un hospital local.

Diapositiva No.7 ES

Odontólogo : Realiza la atención odontológica al individuo, a la familia y a la comunidad; es responsable de la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de todos los problemas del aparato masticatorio. Sus acciones curativas, preventivas y educativas las dirige a los grupos que presentan mayores riesgos o problemas odontológicos.

Dirige y ejecuta campañas de fluorización en la comunidad especialmente en las escuelas.

Diapositiva No.8 ES

El Especialista : Las enfermedades o patologías de diagnóstico más específico son a menudo remitidas por los médicos generales a los médicos especialistas. Estos últimos reciben un entrenamiento orientado específicamente hacia la atención de determinados grupos de pacientes (pediatras para los niños, ginecología y obstetricia para las mujeres, gerontólogos para los ancianos, siquiátras para los enfermos mentales) o hacia la atención de determinadas patologías (problemas cardiovasculares, de medicina interna, oftalmológicos, neurológicos, dermatológicos, traumatológicos y cirujías especiales, etc). El médico especialista necesita habitualmente el apoyo de laboratorios, equipos y tecnología avanzada. Por eso está ubicado casi siempre en hospitales regionales o en los hospitales universitarios.

Diapositiva No.9 ES

El equipo de salud : Está conformado por todas las anteriores personas. Sus funciones están encaminadas a lograr el mejor cumplimiento de las metas previstas por el Sistema Nacional y Seccional de Salud.

Debe realizar actividades que procuren la integración de todos los miembros, a fin de que no sea un grupo de personas con funciones aisladas, sino más bien un equipo integrado, con un objetivo en común: trabajar en estrecho contacto con las comunidades para buscar alternativas de tratamiento a todos aquellos problemas que puedan entorpecer el bienestar y el desarrollo de las personas.

NIVELES DE ATENCION

(Unidad No.1 - Tercer Tema)

Recurso didáctico : Juego de diapositivas del No.1 NA al No.6 NA.

Explique que existen instituciones ubicadas en niveles diferentes para atender a las personas según el riesgo o severidad de su problema en salud.

Niveles de atención

La prestación de servicios en cada una de las regiones se efectúa en forma ascendente , de acuerdo con la complejidad de la atención y con el tipo de enfermedad, en cinco niveles, así: (ver diapositiva No.1 NA)

- 1) Funciones delegadas (Promotora de Salud)
- 2) Atención Mínima Básica (Puesto y Centro de Salud)
- 3) Atención Básica (Hospital Local)
- 4) Atención Básica con Especialidades (Hospital Regional)
- 5) Atención con aplicación de máxima tecnología (Hospital Universitario)

Algunas regiones poseen todos los niveles de atención; otras solo una o algunos de los niveles, de acuerdo con sus características y con las funciones administrativas, financieras o de servicios que le hayan sido asignadas.

Nivel Operativo de Máxima Tecnología

Está constituido por hospitales con capacidad física, de dotación y de personal, para atender las diversas patologías que necesitan resolverse con tecnología avanzada, - laboratorios y equipos especializados.

Representan el centro de referencia final. Muchos de éstos hospitales son sede de las diferentes Facultades de Medicina (ver diapositiva No.2).

Nivel Operativo Regional

Está conformado por hospitales que prestan atención médica general y algunas especialidades básicas, además de las propias del área de saneamiento ambiental.

En éste nivel, además del personal técnico, auxiliar y profesional en general, trabajan profesionales especialistas en aquellas áreas definidas como básicas; éstas son: medicina interna, cirugía, gineco-obstetricia, pediatría, radiología, patología y salud pública.

Son el centro de referencia para los pacientes atendidos y enviados por los organismos del nivel local (ver diapositiva No.3).

Nivel Operativo Local

Está conformado por los hospitales, centros, puestos de salud y la atención domiciliaria en donde se ofrecen servicios relacionados con promoción, prevención, pruebas de diagnósticos, tratamiento y urgencias en medicina general.

Las acciones son brindadas por(médicos, diferentes agentes de salud), personal complementario como el del Servicio Social y por personal auxiliar.

Este nivel se divide en tres:

- **Hospital Local**

Ubicado en las cabeceras municipales (ver diapositiva No.4)

- **Centro y Puesto de Salud**

Cuentan con recurso de auxiliar de enfermería en forma permanente y con atención médica en forma permanente en el Centro de Salud (ver diapositiva No.5) y en forma periódica en el Puesto de Salud (ver diapositiva No.6).

- **Unidad de Cobertura ó Unidad Primaria en Salud**

Comprenden conglomerados de población rural o de zonas marginadas urbanas; tienen promotora de salud permanente y ofrecen atención primaria de salud a nivel domiciliario (ver diapositiva No.6)

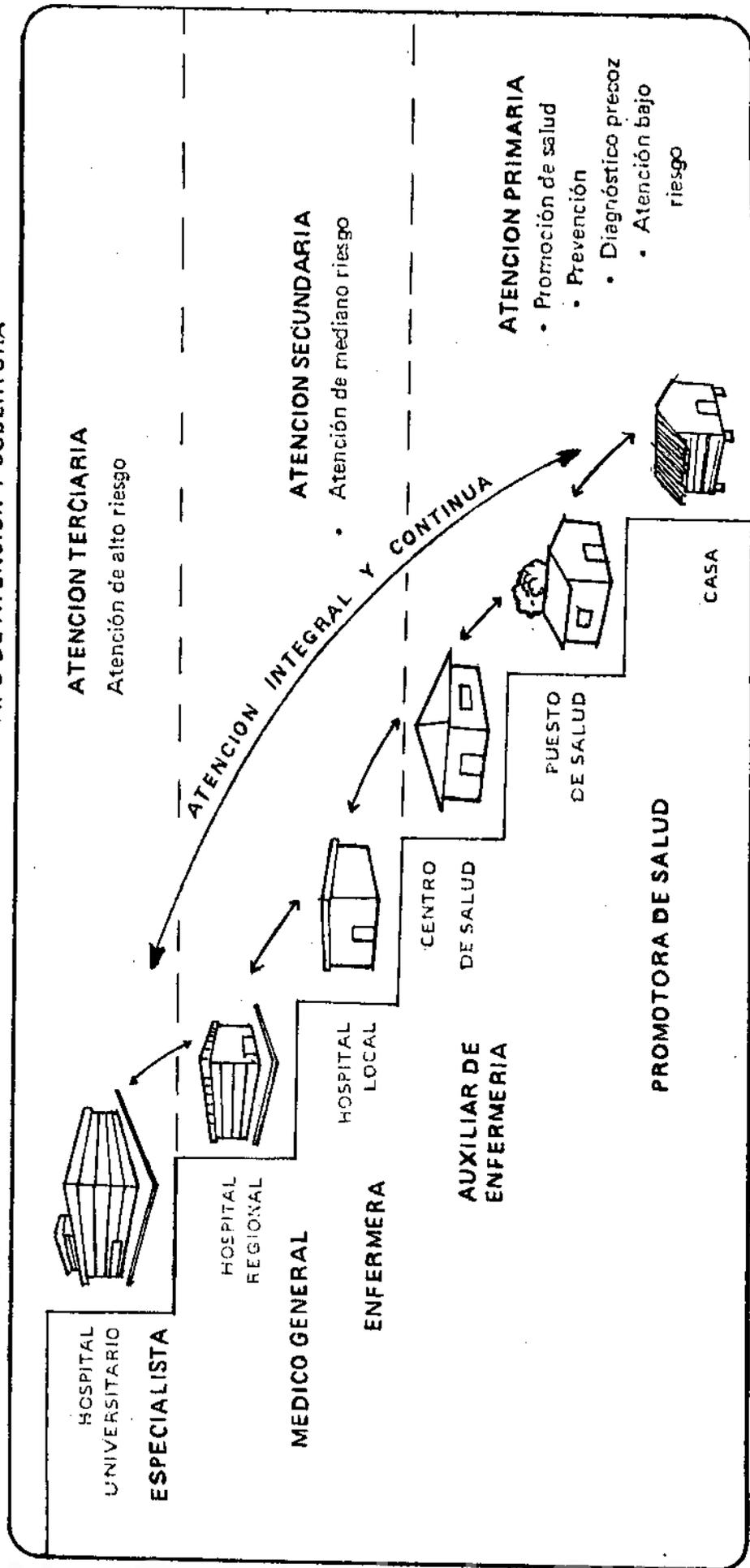
Vea el anexo, interprételo y dispóngase a comunicarlo de la mejor manera a sus alumnos o a la gente.

TIPOS Y NIVELES DE ATENCION EN SALUD Y COBERTURA

REGIONALIZACION NIVELES Y TIPOS DE ATENCION

TIPO DE ATENCION Y COBERTURA

NIVEL DE ATENCION

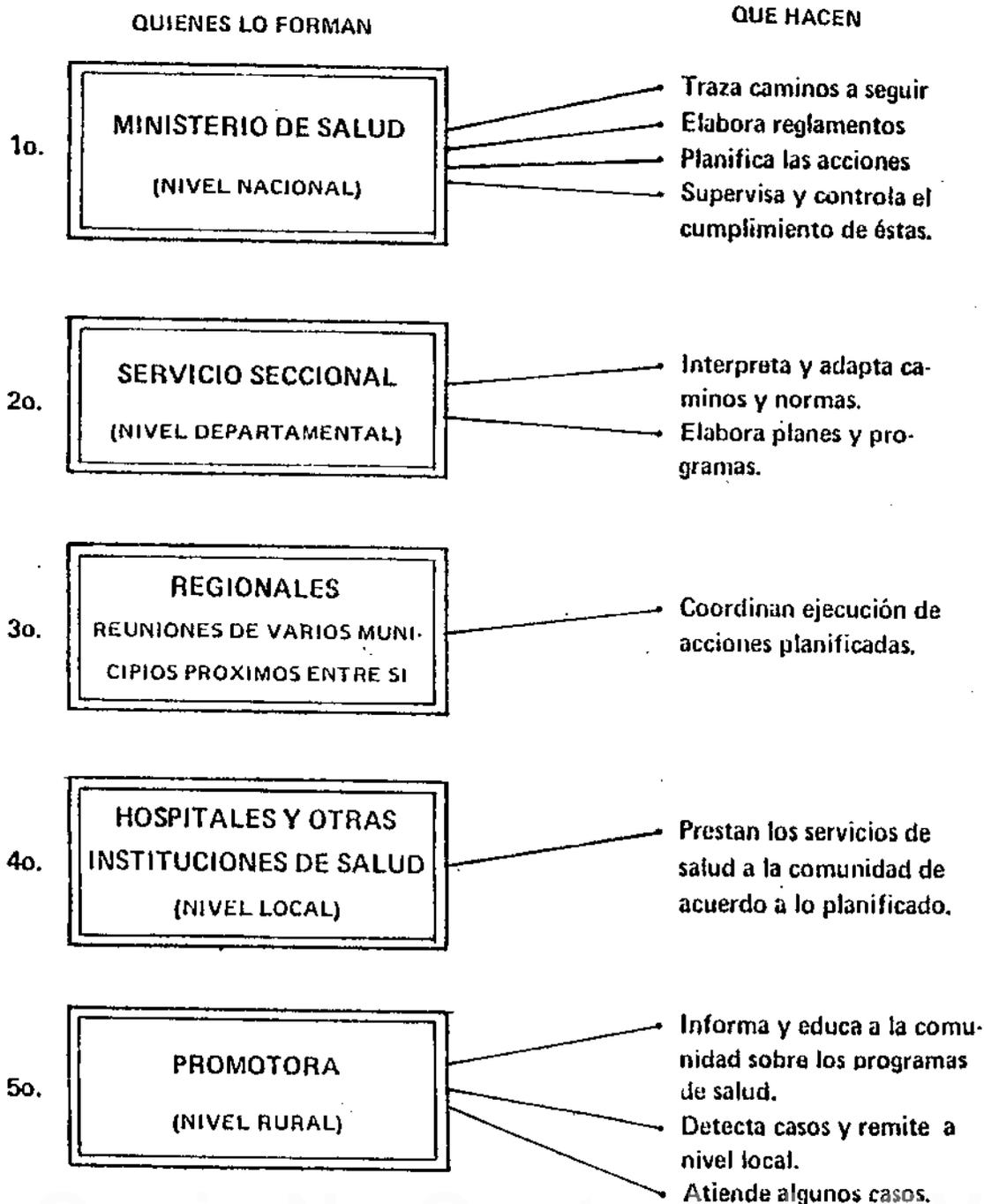


¿ QUE ES EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ?

Es una organización formada por todas las instituciones que han sido creadas para velar por la salud de la comunidad.

COMO ESTA ORGANIZADO EL S. N. S. ?

ESTA ORGANIZADO ASI:



"SE NOS MUERE LA ABUELA, MI GENTE"

(Instructivo para el manejo del material motivador)

Es un medio para que el docente promueva activamente el conocimiento, interviniendo o haciendo intervenir a los participantes sobre la mejor manera de hacer las cosas desde diferentes puntos de vista.

Las diapositivas y el caset son un instrumento motivador; estimulan al educando para que exteriorice su percepción acerca del problema. Se trata aquí de una primera confrontación de las comadronas con el tema a nivel conceptual.

A partir de la dinámica que este motivador genera, se pretende identificar la percepción que, espontáneamente, tienen las comadronas sobre el tema, como punto de partida del proceso de aprendizaje: esta concepción revela la ma-nera como ellas perciben, a partir de su desarrollo histó-rico e individual, las condiciones socioeconómicas, orga-nizativas, demográficas, culturales, epidemiológicas y otras características de la comunidad.

Objetivo

Identificar los tipos de organización que pueden darse en el Litoral Pacífico para propiciar el bienestar socioeco-nómico. Identificar líderes, grupos, personas o entidades que puedan estar involucradas en el proceso.

Procedimiento

Recursos didácticos :

- a) Caset "Se nos muere la abuela"
- b) Diapositivas 1G y 2G

Pueden utilizarse en la siguiente forma:

- 1) Proyecte las diapositivas 1G y 2G de la hoja #2, cada una durante el tiempo suficiente para leerla, interpretar y analizarla completamente. Recuerde siempre el objetivo que este material busca.

De esta manera está usted logrando que los participantes realicen un intercambio y un traspaso de conocimientos y operaciones acerca de la estética, la visión global y la interpretación de la realidad económica, cultural y política que los rodea.

- 2) Coloque luego la grabación "Se nos muere la abuela, mi gente" (motivador unidad temática No.1) para que sea escuchada por el grupo. Indúzcalos a la reflexión y a la descripción de sus problemas y experiencias. Finalmente, dirija el análisis a identificar claramente cuáles son los recursos y los grupos organizados de sus comunidades y qué problemática presentan.
- 3) Proyecte nuevamente las diapositivas 1G y 2G y al mismo tiempo coloque la grabación, para que los participantes las interpreten mientras escuchan el motivador.

Al final indúzcalos de nuevo a la reflexión.

Una vez realizado este ejercicio motivador, trate usted de sintetizar la reunión y de identificar los recursos prioritarios mencionados por los participantes.

Escuche atentamente las formas de interpretación de los problemas que utilizan los participantes. Esto le permitirá detectar muchas cosas; desde la forma de pensar y de concebir los fenómenos, hasta los conflictos de tipo personal. Usted también aprenderá mucho.

Haga un resumen de esto y procure elaborar su propio manual, con anotaciones personales que le permitirán en el futuro una mejor utilización de estos mismos materiales.

"LA GRAN REUNION"

(Instructivo para el manejo de un juego de papeles)

Es una técnica motivadora, un juego por medio del cual se describe, se representa y se analiza un problema de la realidad que se está estudiando.

Es también una ayuda o un instrumento de educación activa que permite el traspaso de conocimientos entre los participantes y el análisis vivencial del juego como medio educativo.

Esta técnica permite también la "problematización" de la situación, o sea la búsqueda de los elementos causales - desarrollados en la trama.

Permite la reinterpretación de las situaciones desarrolladas en el argumento y su comparación con otras situaciones que suceden en la vida real.

En el desenlace de la trama, permite también vislumbrar algunos elementos para la planeación de un nuevo "qué hacer".

Es conveniente que la persona que va a dirigir la actividad (en este caso la enfermera) conserve una actitud y una posición imparcial sobre la representación que se haga de los personajes del equipo de salud; observe detenidamente hacia quien se dirigen en el desarrollo del juego, en qué orden y en general toda la riqueza que se presenta en la tipificación de la reunión.

Procedimiento

Recursos didácticos :

Caset "La gran reunión"

- 1) Escuche cuidadosamente el problema planteado en el caset "La gran reunión" (motivador unidad temática No.1) y discútalos en pequeños grupos (2 ó 3 personas). Forme 6 grupos de discusión. Cada grupo escogerá uno de los personajes del equipo de salud planteado en el argumento del juego y se dedicará durante 10 minutos a su análisis y caracterización. Los demás grupos no deben enterarse de esta discusión.
- 2) Cada grupo debe seleccionar a uno de sus miembros para que represente el personaje que el grupo ha elegido.

Dele al "actor" las orientaciones necesarias para que represente el papel en la forma en que el grupo lo haya decidido. De ésta manera, la persona que haga la representación ya tendrá claros algunos lineamientos y sabrá cómo o hacia donde debe dirigir su actuación en el juego.

Como cada persona tiene su propia personalidad, sus propios intereses y una experiencia anterior, las posibilidades de desarrollo del juego son cada vez diferentes, impredecibles e inagotables.

- 3) Los "actores" (un representante de cada grupo) realizan la reunión mientras los demás participantes observan el juego, para posteriormente discutir los resultados.

En cuanto a los observadores, usted puede dividirlos en varios grupos, por ejemplo:

- a) Los aspectos más sobresalientes de la reunión.
- b) La participación de los jugadores.
- c) Las formas de comunicación (verbal y no verbal).
- d) Las formas de expresión.
- e) Si el objetivo del juego se cumple o no.

En general, los aspectos a observar pueden ser modificados todas las veces que se desee y de acuerdo con los aspectos particulares que se deseen discutir.

- 4) Inmediatamente después de terminado el juego, que no debe exceder de 30 minutos, inicie la discusión:
 - . Cómo se sintió cada persona representando su papel?
 - . Haga que los actores ubiquen los problemas y responsabilidades que correspondían a cada uno de ellos.

En esta etapa los participantes expresarán sus impresiones y percepciones sobre el papel realizado por cada uno y sobre el desarrollo del juego en relación con el logro del objetivo. De la misma manera los observadores darán sus opiniones sobre los aspectos que estaban observando y harán su análisis respectivo en relación con el desarrollo del juego.

De éste análisis y discusión deben surgir conclusiones, que tienen que ser precisadas para saber si el objetivo del juego como actividad educativa se cumplió.

Finalmente, proceda a escribir todas estas impresiones, formas pedagógicas y conclusiones de su grupo. Así irá usted haciendo su propio manual.

Descripción (Problema)

El Director del Hospital Regional de la población de San Bernardo, Dr. Jorge Martínez, ha citado a una reunión urgentísima con el propósito de aclarar las circunstancias que rodean el hecho ocurrido en la Vereda de El Carmelo, Corregimiento de Las Palmas.

La muerte de dos mujeres y un niño en el Hospital Regional tiene sobresaltada a toda la gente. Las personas muertas fueron remitidas al hospital por la comadrona de El Carmelo, señora Josefina Angulo, para que fueran atendidas de emergencia. Los hechos ocurrieron así:

El día lunes 17 de abril llegó al hospital doña María Santos Bonilla con una demora de 24 horas en su parto y con dolores muy fuertes. Doña María Santos perdió a su hijo. El día sábado 22 se presentó otra madre al hospital; su estado era muy grave; su hijo ya había nacido pero ella sufrió retención de placenta y por esta causa murió 5 días después.

El tercer caso fué el de doña Margarita Mosquera, quien fuera remitida por estar próxima al parto y la criatura amenazaba con nacer de pié. La señora murió por fuerte hemorragia aunque el niño sí se salvó.

Los 3 casos produjeron mucha indignación tanto en la cabcera municipal como en la vereda y fueron comentados en todos los caseríos y poblados a lo largo del río.

Hasta en la capital del departamento se conoció el caso porque un líder comunal envió la noticia al periódico, acusando al hospital de negligencia e incapacidad y argumentando que es inconcebible que se dejen morir tres personas en menos de un mes por falta de atención oportuna.

Los comentarios han disgustado profundamente a todas las personas comprometidas con el Servicio Seccional de Salud, especialmente al Director del Hospital Regional quien, buscando aclarar las cosas lo mejor posible, ha citado a esta reunión.

Se encuentran aquí las siguientes personas:

- 1) Dr. Jorge Martínez, Médico Director del Hospital
- 2) Dr. Armando Correa, Médico Rural
- 3) Srta. Lucía Arboleda, Enfermera
- 4) Srta. Rosa Emilia Balanta, Auxiliar de Enfermería
- 5) Sra. Josefina Angulo, Comadrona de El Carmelo
- 6) Srta. Esperanza Carabalí, Promotora de Salud

Texto a dos voces : Ambientación Musical : Del Pacífico
Norte y Sur.

**PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS**

UNIDAD TEMATICA No. 2

**LA PARTERA : SU TRABAJO Y SU RELACION CON EL EQUIPO
DE SALUD - HABITOS HIGIENICOS**

Guías de instrucción para los siguientes temas:

- . "Este o Aquel"
- . "Un nuevo botoncito de la tierra"

"ESTE O AQUEL"

(Instructivo para el manejo de un tablero de contrastes)

El tablero de contrastes es una ayuda didáctica y motivadora que permite la intervención del educador de una manera activa; facilita la instrumentación oral y la comunicación entre educador y educando para llegar a fases como:

- Percepción subjetiva de los educandos acerca de los hábitos higiénicos y su aplicación.
- Problematización en lugar de la memorización mecánica, que hace que los educandos descubran su relación con el problema de los hábitos higiénicos.

Es necesario que el educando perciba en términos críticos el sentido del saber, como un proceso de búsqueda permanente; hacerlo llegar a ver la relación permanente entre los tres tipos de higiene, y entre estos y él como persona que actúa en un medio concreto.

- La reinterpretación del fenómeno de la higiene, a la luz de los nuevos conceptos extraídos en la fase de problematización.
- La planeación de un nuevo qué hacer con respecto al fenómeno de la higiene.

Objetivo

Identificar la percepción que las comadronas tienen acerca de los hábitos de higiene necesarios para desarrollar su labor.

Procedimiento**Recursos didácticos :**

Tablero de cartón y fotografías.

Coloque el tablero frente al grupo de comadronas y lea en voz alta su título.

Haga que sea interpretado.

Lea en voz alta la décima que aparece en el fondo. Puede leerla completamente y posteriormente estrofa por estrofa. (Repita la lectura cuantas veces sea necesario).

Se debe lograr que el grupo de comadronas analice con profundidad tanto el contenido como la forma de la décima.

Recoja todas sus opiniones y sistematícelas, para que pueda posteriormente utilizarlas e incorporarlas dentro del proceso educativo. Tenga en cuenta los juicios y valoraciones para la discusión posterior.

- Reparta las fichas del juego (fotos plastificadas).
- Cada ficha debe ser leída e interpretada en voz alta.
- Cuando todas las fichas hayan sido leídas, debe buscar se su colocación en el tablero, en base a los contrastes encontrados. Deje que las comadronas encuentren dichos contrastes y por consiguiente encuentren la

colocación que creen más correcta de las fichas en el tablero.

- Estando ya colocadas, debe hacerse a partir de ellas (las comadronas) el análisis, interpretación y concepción de cada caso:
 - Higiene personal
 - Higiene de la casa
 - Higiene del ambiente

Recuerde algunos elementos de la décima leída anteriormente y haga que los relacionen, si no lo han hecho; con esto usted está logrando que se hagan reinterpretaciones de las situaciones; motívelas también a que problematicen, es decir, que encuentren los diferentes factores que intervienen en las personas y las cosas para que se tenga o no una buena higiene personal, de la casa y del medio ambiente.

Finalmente, relacione todas las opiniones recogidas con el título del tablero; establezca conclusiones y formule políticas de un qué hacer en higiene general, acorde con los puntos de vista establecidos por el grupo.

"UN NUEVO BOTONCITO DE LA TIERRA"

(Instructivo para el manejo del motivador)

Es un medio para el conocimiento activo por parte del docente y para que, sobre la base de este conocimiento, intervenga o haga intervenir a los participantes respecto a la mejor manera de hacer las cosas desde el punto de vista clínico y sociocultural.

Es un instrumento motivador para la descripción de una situación específica. Dentro de la dinámica se pretende establecer un diálogo y un traspaso de conocimientos auténticos, extraídos de los participantes y aplicables a nuestra realidad concreta.

Objetivo

Generar en el grupo de comadronas el interés por comentar su comportamiento y funciones con respecto a su trabajo y la relación existente entre ellos, su trabajo y el equipo de salud.

Procedimiento

Recurso didáctico :

Un caset "Un nuevo botoncito"

Coloque la grabación para que sea escuchada por el grupo.

Induzca a la reflexión y a la descripción de experiencias y problemas.

Finalmente, dirija el análisis hacia el cumplimiento del objetivo.

Precise a manera de conclusión con el grupo los aspectos positivos y negativos del qué hacer en el embarazo, parto, recién nacido y puerperio.

Sistematice la reunión ordenando y extrayendo los puntos más resaltados por el grupo.

Escuche atentamente las formas de interpretación de los problemas utilizadas por las comadronas; allí se pueden detectar muchas cosas, desde la forma de pensar y concebir los fenómenos hasta conflictos de tipo personal. Usted también aprenderá mucho.

Recuerde consignar después de cada ejercicio todas sus observaciones en su manual personal de notas.

PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS

UNIDAD TEMATICA No. 3

ORGANOS DE LA REPRODUCCION Y EVOLUCION NORMAL DEL EMBARAZO

Guías de instrucción para el siguiente tema:

. "Donde florece la vida"

"DONDE FLORECE LA VIDA"

(Instructivo para el manejo de un conjunto de diapositivas sobre los órganos de la reproducción)

Este conjunto integrado de diapositivas (8 en total) cumple varias funciones:

- Es un motivador que permite conocer las reflexiones y opiniones de las comadronas acerca de la relación cultural que existe entre los eventos anatómicos, - fisiológicos y la naturaleza.
- Permite conocer la forma en que los participantes, no solo visualizan el mundo que los rodea y lo interpretan en términos estéticos, sino en términos de las - diferentes formas de comunicación cultural propias de su medio.
- Permite también saber hasta donde llega su conocimiento sobre el tema y cuáles son sus formas de interpretarlo.
- Es un material fundamental como instrumento de educación activa. Aporta conocimientos anatómicos, fisiológicos y culturales con el objeto de que la comadrona pueda asumir innovativamente su práctica, a la luz de nuevos conocimientos y reflexiones. Sin embargo, procure manejar este material didáctico en primer lugar como motivador, para aprender de él lo que haya que aprender con la motivación que logre generar; utilícelo después como un instrumento pedagógico que aporta nuevos conocimientos y promueve prácticas nuevas y creativas.

Objetivos

Que las comadronas identifiquen, diferencien y conozcan los órganos de reproducción masculinos y femeninos.

Que identifiquen los cambios que ocurren en la madre durante el ciclo menstrual y el proceso de fecundación.

Procedimiento**Recursos didácticos :**

Diapositivas de la 1A a la 8A

El laminario original consta de 4 partes (desarrolladas en diferentes diapositivas):

- La portada - Tema (diapositiva 1A)
- Organos de Reproducción (diapositiva 2A a 6A)
- Ciclo menstrual (diapositiva 7A)
- Fecundación (diapositiva 8A)

Léales el título, móvelas e introdúzcalas al tema.

Es importante que las comadronas en particular, y los asistentes en general, hagan una interpretación de los elementos que aparecen en la portada.

Recoja las formas de la comunicación (términos, expresiones, frases) y la simbología de comparación para utilizarlas posteriormente.

En la región del Pacífico la semilla de mangle tiene una simbología muy particular. Utilice esta portada para estimular un amplio diálogo e intercambio de ideas alrededor

de la reproducción y para facilitar la participación activa de los educandos en los temas posteriores y en la aplicación de los nuevos conocimientos.

DIAPPOSITIVA 2A

Fomente su observación detallada. Es necesario que se establezcan las diferencias entre el hombre y la mujer (morfológicas, anatómicas, fisiológicas y culturales).

Debe hacerse también una observación e interpretación amplia sobre el fondo esfumado de la diapositiva y su relación con las figuras del hombre y la mujer.

El hombre y la mujer emergen del océano de la vida o del espacio de la vida. Este nacimiento, que es un principio de la vida, marca una gran libertad, la libertad del pensamiento; su vida y su pensamiento no se limitan, se asemeja al vuelo de las gaviotas, se proyectan, se remontan sobre el mundo que los circunda.

Es una relación que conduce a pensar que el vuelo de las ideas puede ser tan real como el vuelo del viento y de las plumas; porque el cuerpo humano, de extremo a extremo, no es más que nuestro propio pensamiento materializado, visible. Rompiendo las cadenas de nuestro pensamiento romperemos también las de nuestro cuerpo.

Reflexione en torno a esto, para que a su vez usted haga reflexionar a los demás en torno a esta simbología.

Intervenga posteriormente tomando sus propios elementos culturales y resalte de la diapositiva lo siguiente:

Genitales Internos Femeninos :

- Vagina
- Utero o Matriz
- Trompas de Falopio o Tubos
- Ovarios

Región Pélvica :

- Cadera
- Sacro
- Sínfisis púbica

Genitales Externos Masculinos :

- Testículos
- Pene

Dé amplitud a la discusión para que el tema sea tratado en todas las dimensiones; motívelos a preguntar, incluso aspectos no visibles. Es posible que los participantes lo hagan saltar a otra diapositiva que no está en la secuencia establecida. No los obligue a llevar un orden preconcebido por usted.

DIPOSITIVA 3A**Genitales Externos Femeninos :**

Utilice esta diapositiva primero como elemento motivador: Es importante saber cuál es la concepción de los educandos sobre esta parte del organismo femenino; si existen tabús o limitaciones al respecto; si existen creencias y comportamientos específicos; en fin, déles vía libre para su interpretación. De esta manera su aula no será un aula en el sentido tradicional, sino un encuentro donde se busca el conocimiento y no donde se lo transmite en forma vertical, con receptores pasivos.

Fomente su observación detallada. Intervenga posteriormente retomando los propios elementos culturales, regionales y resalte de la diapositiva, lo siguiente:

(En orden de afuera hacia adentro):

- Monte de Venus
- Labios mayores
- Labios menores
- Clítoris
- Meato urinario
- Introito

DIPOSITIVA 4A**Genitales Internos Femeninos :**

Debe ser interpretada y explicada en dos niveles:

- 1) Primero se debe buscar la relación simbólica de los órganos de reproducción femeninos internos con la naturalaleza en su proceso de florecimiento; resáltece la semejanza existente en ambos procesos de desarrollo interno y externo para que la gestación se dé.

Esta relación conduce a pensar en cómo las flores reciben el pólen abriéndose hacia la vida para producir nuevas flores; es decir, nueva vida.

También conduce a pensar en la preparación de la naturaleza para la formación de la vida. Aquí, como en el pensamiento popular, la mujer y su naturaleza están relacionadas con la tierra y su florecencia, en el camino hacia la fecundación.

Reflexione en torno a esto para que a su vez usted haga reflexionar a los participantes y se logre un verdadero proceso de comunicación en donde cada persona aporte elementos nuevos para formar conceptos propios, auténticos.

- 2) El segundo nivel corresponde a la estructura anatómica y fisiológica de los órganos internos de la mujer, tanto en su composición interna como externa.

En este nivel deben destacarse los aspectos básicos que tienen que ver con los órganos internos femeninos:

- Trompa de Falopio
- Ovario
- Cuerpo amarillo
- Folículo
- Utero
- Endometrio
- Cuello del útero
- Vagina

Utilice esta diapositiva como una ayuda didáctica, estimulando la participación de las comadronas y aportándoles nuevos elementos y conceptos para que ellas mismas puedan asumir una práctica innovativa y creadora.

DIAPPOSITIVA 5A**Ovulación**

Esta diapositiva puede ser interpretada y analizada en dos niveles:

- 1) Primero se debe buscar la relación simbólica existente entre el proceso de ovulación en la mujer y el proceso de ovulación en la naturaleza; este se presenta en forma constante e ininterrumpida, y ocurre tanto en los organismos más simples como en los más complejos.

Para que surja un ser en la naturaleza se necesita que exista un principio vital, una semilla.

El útero es como la tierra abonada que recibe una buena semilla y fructifica. Si en la naturaleza la tierra no está preparada, las semillas no fructifican; además, no todas las semillas que caen en la tierra o en el útero germinan.

Las semillas de los árboles, por ejemplo, necesitan cierta fortaleza cuando perforan la tierra y germinan. Basta una ráfaga de viento para desprenderla y la patita de un ratón para aplastarla. Sin embargo germina, resiste y crece, derramando otras semillas hasta convertirse en bosque; así ha sucedido durante millones y millones de años.

Pero no todas las semillas de los árboles generan nuevos árboles, así como no todas las semillas humanas generan nuevos hombres: en su inmensa mayoría se pierden.

Piense y reflexione sobre lo anterior, para que a su vez usted haga pensar y reflexionar a los asistentes sobre estas relaciones y simbolismos, y cómo son concebidos por ellos.

- 2) El segundo nivel corresponde a la estructura anatómica y fisiológica de los órganos internos femeninos que se relacionan con el proceso de ovulación. En este nivel deben destacarse los componentes orgánicos básicos que tienen que ver con este proceso:

- Ovario
- Ovulo
- Trompa de Falopio
- Folículo
- Utero
- Endometrio
- Espermatozoides

Utilice esta diapositiva como una ayuda didáctica, estimulando la participación activa de las comadronas y aportándoles nuevos elementos y conceptos para que ellas mismas puedan asumir una práctica innovativa y creadora.

DIPOSITIVA 6A**Genitales masculinos internos y externos :**

Esta diapositiva debe ser interpretada y explicada en dos niveles:

- 1) Primero se debe buscar la interrelación existente entre su estructura anatómica y funcional con la simbología de la naturaleza.

Así, el agua y la materia viviente que hay dentro de ella representan el sinónimo de la vida, donde todo se nutre, donde todo germina, donde todo se alimenta.

Este principio de vida existente en la naturaleza exterior está íntimamente relacionado con el semen que lleva en sí mismo toda una integración de energía y vida.

Semen y agua son entonces dos principios que se relacionan, que conducen a un fin y hacen todo un recorrido para llegar a un punto: "la vida".

La canoa es un medio de transporte que transcurre por todos esos espacios de vida. Estableciendo una comparación, la fecundación humana es principio de vida, como lo es también la naturaleza manifestada en agua, tierra, vegetación... La canoa, como elemento de transporte, se relaciona simbólicamente con el canal seminal por donde es transportada la semilla de vida.

De esta manera encontramos que el hombre y su función de reproducción humana está íntimamente relacionado con

las formas de la naturaleza, ya que él es una de ellas.

Reflexione en torno a lo anterior, para que a su vez usted induzca a los participantes. Es seguro que surgirán muchas y variadas interpretaciones que enriquecerán el concepto inicial.

- 2) El segundo nivel es el de la forma y composición anatómica y fisiológica. Se deben resaltar los componentes orgánicos básicos que tienen que ver con los órganos masculinos de reproducción humana.

- Vejiga
- Vesículas seminales
- Conducto eyaculador
- Glándula prostática
- Glándula de Cowper
- Uretra
- Conducto deferente
- Epidídimo
- Testículo
- Pene
- Glándula
- Prepucio

Utilice esta diapositiva como una ayuda didáctica, estimulando la participación activa de las comadronas y aportándoles nuevos elementos y conceptos para que ellas mismas puedan asumir una práctica innovativa y creadora.

DIAPPOSITIVA 7A**Ciclo menstrual :**

Debe ser interpretada y explicada en dos niveles:

- a) El primer nivel debe orientarse de la siguiente manera:

Motive a las comadronas para que hagan una interpretación del fondo y los símbolos del dibujo y para que lo relacionen con el ciclo menstrual.

Intercambie ideas sobre la fertilidad de la tierra y la fertilidad de la mujer; igualmente sobre los períodos secos y estériles de la mujer.

Recuerde también lo siguiente:

Durante la mayor parte del ciclo menstrual el moco cervical es denso y viscoso, generalmente no aparece en el exterior. Pero a mitad del ciclo, en el momento de la ovulación, se convierte en blando y semi-líquido, puede estirarse en largos filamentos y se percibe en el exterior. (No tome esto como regla universal, pues hay excepciones).

Para los espermatozoides, las cosas no van siempre tan bien como parece. Ellos hallan dificultades para penetrar a través de la masa viscosa de moléculas del moco, que constituye una auténtica barrera durante la mayor parte del ciclo. Incluso, bajo circunstancia ideales, la mayoría de los espermatozoides muere sin haber logrado penetrar. La penetración del esperma en el moco cervical es muy parecida al progreso de una flotilla de barquitas sobre un río de troncos invisibles. Esto nos hace pensar en la naturaleza de la

mujer: somos todas de espumas delgadas y ligeras y nos cruzan los barcos y nos riega la luz.

Nuestro organismo está hecho de metales, de raíces, de alas, de organismos vivientes. Dentro de este paisaje no se reconocen los montes ni los horizontes; sin embargo este mar, este abismo, esta sal, son como una cinta pura e infinita que enlaza dos estrellas a través de las olas y la luna, hasta llegar a donde está esperando una casa, junto a un manantial marino. Qué azul, qué milagroso es éste mar, nuestro propio mar que constantemente nos transporta. Es como un sueño verde-viviente donde hay algas, moluscos, planas con su tinta menstruante... Asocie todos estos fenómenos internos de fertilidad de la mujer con la fertilidad de la tierra, al producir con el agua el maravilloso mundo de las plantas y su proceso de crecimiento. Sin embargo, estimule reflexiones en el sentido de que estos períodos maravillosos también traen problemas, con embarazos muchas veces indeseados.

Reflexione y dé a las comadronas elementos para la reflexión en torno a estos aspectos. Condúzcalas a sacar conclusiones respecto a las etapas de la ovulación y fecundación y las implicaciones sociales del embarazo.

- b) El segundo corresponde a la estructura funcional y anatómica del ciclo o período menstrual, la ovulación y la fecundación.

De este nivel, deben destacarse los siguientes aspectos básicos:

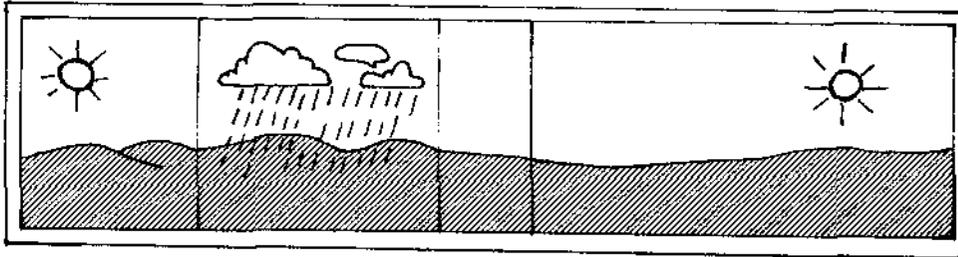
Estudie detenidamente el anexo para que usted a su vez pueda dar a las comadronas una explicación sencilla y acorde con sus necesidades.

Haga pruebas sobre la fijación de colores que corresponden a los distintos períodos y constate el nivel de entendimiento que se ha logrado.



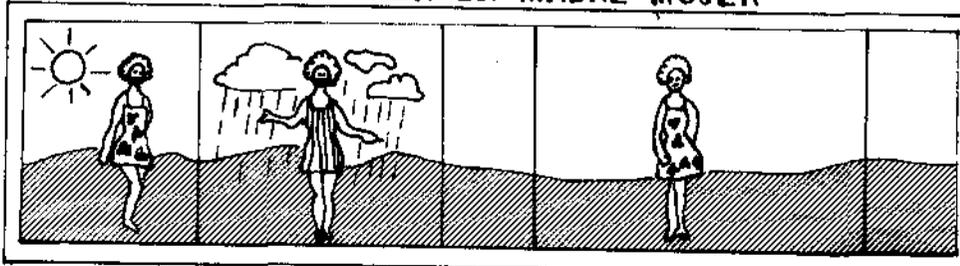
COMO PLANIFICAR SU FAMILIA naturalmente con exito

EL METODO DE LA OVULACION TAN NATURAL COMO LA MADRE TIERRA



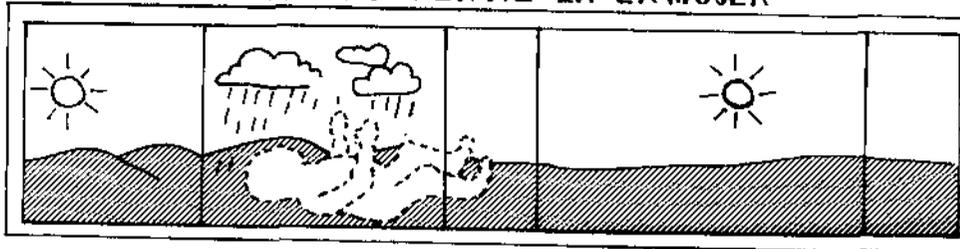
Verano Seco infertil	Invierno Humedo Fertil	Verano Invierno Seco... encima Humedo... abajo Fertil	Verano Seco infertil
----------------------------	------------------------------	-------------------------------------------------------------------	----------------------------

ASI TAMBIEN LA MADRE MUJER



Verano Seco infertil	Invierno Humedad Fertil	Verano Invierno Seco encima Humedo abajo Fertil	Verano Seco infertil	REGLA
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------	-------

TIEMPO FERTIL EN LA MUJER

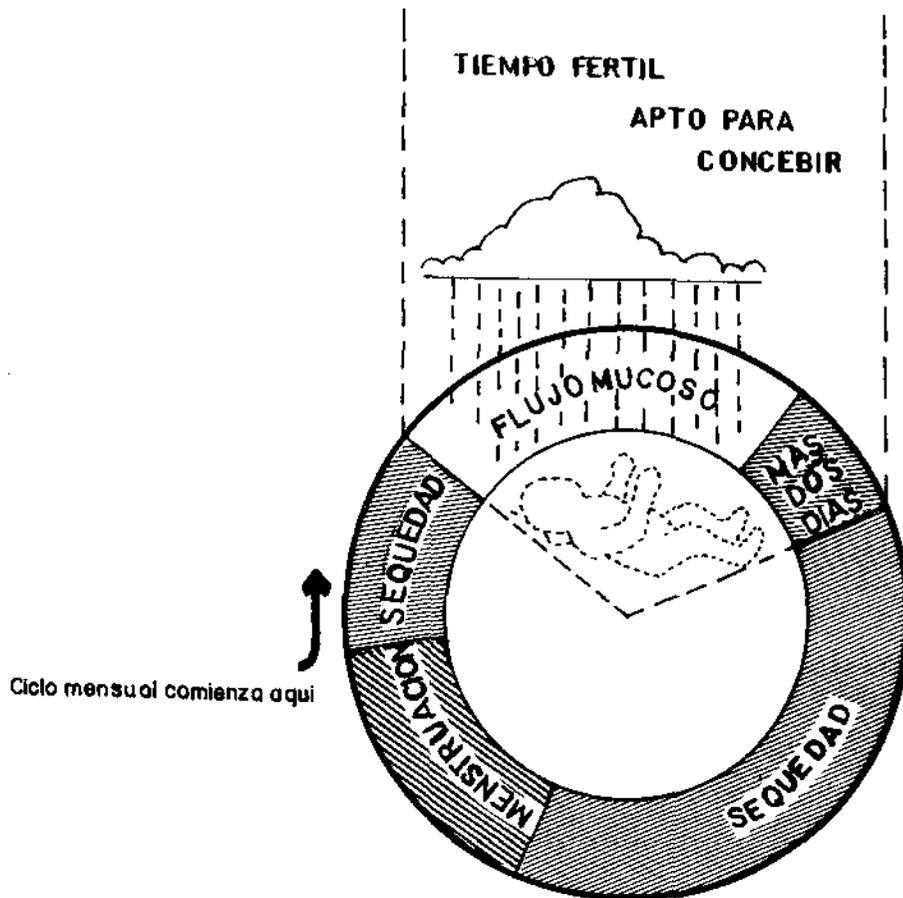
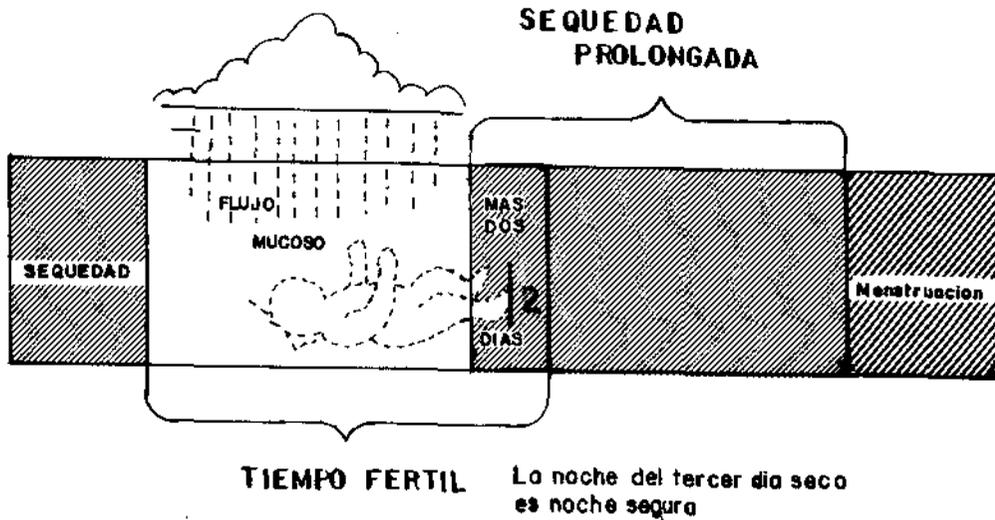


El tiempo fertil es
Durante el tiempo del flujo
mucho mas de dos dias

REGLA

UN RESUMEN DEL METODO DE LA OVULACION

La fertilidad de la mujer depende de la presencia del óvulo maduro. Hay una señal infalible de este tiempo fértil. Es el flujo mucoso. El óvulo maduro puede estar presente en la mujer solamente durante el tiempo fértil, "durante el flujo mucoso más dos días".



DIPOSITIVA 8A**Fecundación :**

Debe ser interpretada y explicada en dos niveles:

- a) Primero, debe hacerse una observación detallada e interpretación del fondo de la diapositiva, buscando su relación simbólica con la naturaleza.

No podríamos decir que aparecimos de la nada, si tanta vida nos antecedió, si tantos nacimientos y muertes se gestaron y siguen gestándose eternamente en el universo.

Esta relación nos lleva a pensar en el principio de vida, como una diminuta flor del tiempo, florecida cada instante, eternamente; es una semilla llevada por el agua o por el viento que germina sembrada entre la gente.

Nos lleva a pensar en la vida como un proceso en el cual se nace, se crece, se muere y se renace constantemente.

Nos lleva a pensar que siempre hay cosas que aprender en cada vuelta del camino, desde que empezó la gestación, y que debemos andar y desandar la senda intensamente.

Nos lleva a pensar de nuevo en el agua, ese misterio transparente en que viven la mansedumbre y la bravura al cual debe enfrentar y vencer el espermatozoide, principio vital, para lograr traspasar y llegar.

Piense y reflexione sobre lo anterior para que usted, a su vez, haga pensar y reflexionar a los asistentes sobre éstas relaciones y simbolismos, y sobre la forma en que ellos lo conciben.

- b) El segundo nivel corresponde a la estructura anatómica y funcional del proceso de fecundación y de sus partes constitutivas.

De este nivel, deben destacarse los componentes orgánicos básicos de la fecundación humana:

- Ovulo
- Espermatozoide
- Utero
- Endometrio
- Cigoto
- Implantación

Utilice esta diapositiva como una ayuda didáctica, estimulando la participación activa de las comadronas y aportándole elementos y conceptos para que ellas mismas puedan asumir una práctica innovativa y creativa.

Todos los aspectos anatómicos y fisiológicos tienen denominaciones y significaciones dentro de la terminología formal educativa, pero lo más seguro es que usted encontrará términos y significaciones propias, populares. Así por ejemplo el clítoris puede llamarse "botón", o la menstruación "regla", "costumbre" o "período". Recoja todas estas denominaciones populares y así usted estará completando su manual con un vocabulario propio del Litoral Pacífico.

PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS

UNIDAD TEMATICA No. 4

RIESGO OBSTETRICO - IMPORTANCIA DEL CONTROL PRENATAL

Guías de instrucción para los siguientes temas :

- . "Llegaré a florecer?"
- . "La semilla en el vientre"

"¿LLEGARE A FLORECER?"

(Instructivo para el manejo de un conjunto de diapositivas sobre el riesgo obstétrico)

Este conjunto de diapositivas cumple diferentes funciones:

La función motivadora, que permite conocer la reflexión y la opinión de los participantes sobre la relación cultural que existe entre los eventos anatómicos, fisiológicos y la naturaleza.

Permite conocer la forma en que los participantes visualizan el mundo que los rodea y lo interpretan no solo en términos estéticos, sino en términos de las diferentes formas de comunicación cultural propias de su medio.

Permite saber también hasta dónde llega su conocimiento sobre el tema y cuáles son sus formas de interpretarlo.

Es un material fundamental para la educación activa. Aporta conocimientos anatómicos, fisiológicos y culturales con el objetivo de que la comadrona pueda asumir innovativamente su práctica a la luz de nuevos conocimientos y reflexiones. Sin embargo, procure manejar este material en primer lugar como motivador: para aprender de él lo que haya que aprender, con la motivación que logre generar; utilícelo después como un instrumento pedagógico que aporte nuevos conocimientos y promueve prácticas nuevas y creativas.

Objetivos

Reconocer la importancia del control prenatal.

Identificar las formas de riesgo que se pueden presentar en el embarazo.

Procedimiento

Recurso didáctico :

Diapositivas de la 1B a la 9B

El laminario original fotocopiado en estas diapositivas, consta de dos partes:

- La portada (Tema)
- Clasificación de riesgo

Léales el título, introdúzcalas al tema. Es importante que se haga una interpretación del cuadro y de los elementos que aparecen en la portada.

Un día germinó una semilla y se convirtió en una pequeña planta. El arbusto empezó a crecer y a elaborar una flor. Se formó el capullo enorme y parecía que iba a surgir una aparición milagrosa; la flor, al abrigo de su cámara verde, no terminaba de preparar su embellecimiento. Elegía con cuidado sus colores. Se vestía lentamente y ajustaba uno a uno sus pétalos.

No quería nacer llena de arrugas. Quería aparecer con el pleno esplendor de su belleza. Su misterioso atavío duraba días y días "y ahí estás a las seis semanas. Qué

bonito te has vuelto. Ya no eres pececillo ni larva, ni una cosa sin forma; pareces ahora una criatura con esa cabezota calva y rosada. Tu columna vertebral está bien definida. Tus brazos ya no son protuberancias confusas, ni aletas, sino alas. ¡Te han brotado alas! Dan ganas de acariciarlas".

"Estás suspendido en el interior de un huevo transparente que recuerda esos de cristal en los cuales se pone una rosa. Tú en lugar de la rosa. Del huevo sale un cordón que termina en una masa blanca veteada de manchas rojas y azules. Si, es exactamente como si de la tierra partiera un hilo interminable, tan largo como la idea de la vida, y desde aquella distancia remota llegar hasta tí".

Reflexiona sobre esto y piensa en el milagro de la vida. Piensa como ante la gran magnitud, ante la gran inmensidad del macrocosmos, aparece la vida y se relaciona a su vez con el microcosmos, con el universo individual que cada hombre posee.

Piensa que el universo es universo porque está lleno de vida, con múltiples manifestaciones. Una estrella y otra estrella conforman el firmamento. Una gota de agua y otra conforman el océano.

Cada uno de nosotros somos una hoja más del gran árbol humano.

Recoja las formas de la comunicación y la simbología de comparación que las participantes empleen, para utilizarlas posteriormente.

DIPOSITIVA 2B**Edad - Paridad - Intervalo :**

Utilícela primero como elemento motivador, de discusión y reflexión. Fomente su observación detallada y la interpretación que de ella hagan las participantes.

¿Cómo se interpretan las expresiones de los rostros y cómo se relacionan estos con las flores humanas o, por decir de otra manera, con los óvulos florecidos que aparecen a su alrededor?

Después de aprovechar al máximo esta interpretación, fomente la reflexión sobre su concepción acerca de la edad, la paridad y el intervalo entre embarazos; ¿cómo son sus puntos de vista económicos, ideológicos y culturales?

Utilice luego la diapositiva como instrumento de educación activa. Manifieste sus puntos de vista sobre lo tratado, para que haya una confrontación de conceptos. Acepte y desarrolle el pensamiento crítico; en esta forma todos asumen el riesgo de pensar. No se trata de que los educandos se conviertan en simples y dóciles receptores de los contenidos, con los cuales el profesor "llena" un vacío en nombre del saber. Se busca, por el contrario, que todo mundo reflexione y piense, no que meramente repita lo que oyó.

Su papel como educador no es "llenar" a las parteras de conocimientos técnicos sino lograr, a través de la comunicación y el diálogo, la adopción de conceptos y pensamientos correctos para ambos, tanto para usted como para ellas.

DIAPPOSITIVA 3B**Factores socioeconómicos de riesgo**

Utilícela primero como elemento motivador de discusión y reflexión: qué observan ellas en la diapositiva; cómo interpretan la expresión de esta mujer: soñadora, angustiada, de placidez, etc?

Haga que relacionen esta interpretación con el pájaro que vuela cerca de su oído; será un pájaro mensajero? o un símbolo de paz? o qué otra relación pueden ustedes encontrar?

Relacione luego a toda esta interpretación los globos que aparecen en el cuadro. Haga que observen su contenido. En uno aparecen los Servicios de Salud. ¿Qué significa esto para ellas? ¿Existen en su comunidad? ¿Los considera necesarios?

En otro aparecen los medios de trabajo necesarios para poder obtener una subsistencia. Las comunidades poseen estos medios? ¿Qué tanta importancia tiene este factor para que el embarazo de una mujer sea riesgoso? En otro aparece la distribución de la producción; ¿Es esta igual o desigual? ¿Cómo es el mercadeo de los productos y el papel de los intermediarios en su comunidad?

En otro aparecen los Servicios Sanitarios. Existen en la comunidad, en qué condiciones? La carencia de ellos constituye un riesgo obstétrico de acuerdo a sus patrones reales de comportamiento y de vida?

Deje que participen libremente y que discutan cada uno de

estos problemas. Recuerde que la salud es un concepto integral de la vida y no solo una interpretación biológica o ausencia de enfermedad.

Por último, relacione los globos con el resto de la diapositiva con la expresión de la mujer y con el pájaro. Son globos de pensamiento de una mujer. Serán sus aspiraciones y deseos? ¿Cómo incide la satisfacción de estos factores en su embarazo?

Si carece de alguno o de todos estos factores, cómo sería la forma de suplirlos? ¿Qué salida buscarían ellas?

En esta forma el proceso educativo no irá en una sola dirección y todas estarán participando activamente en la educación de todas.

DIAPPOSITIVA 4B**Factores socioeconómicos****Desnutrición**

Utilízcela primero como elemento motivador de discusión y reflexión.

Fomente su observación detallada. ¿Qué piensa de la desnutrición, cómo se concibe?

Necesitamos ver la vida en compañía. Participar en todos los fragmentos de la vida y el proceso educativo es un gran fragmento que no se puede desarrollar aislado.

Analice el paisaje de fondo que nos muestra un medio agresivo, solitario y el niño, nuestros niños colombianos, enfrentados a toda esa agresividad desde tan temprano en su vida.

"¡La vida es muy dura niño! Es una guerra que se repite cada día y sus momentos de alegría son breves paréntesis que se pagan a elevado precio".

"La vida no es una blanda alfombra sobre la cual se puede caminar descalzo; es un camino pedregoso. Con las piedras de ese camino tú tropiezas y al caer te hieres. De esas piedras has de protegerte con zapatos de hierro y ni siquiera eso es suficiente, porque mientras te proteges los pies, alguien recoge siempre una piedra para tirártela a la cabeza".

"Esa expresión de tu rostro nos transmite muchas cosas; parece que nos dijera: Basta ya de cuentos de conejitos y mariposas. Basta ya de los tradicionales engaños: Cuando naces te presentan el mundo como un milagro de dulzura, de gracia y bondad, luego creces y te das cuenta de que las mariposas son gusanos que los conejitos se comen".

Lea esta reflexión y piense profundamente en ella para que usted, a su vez, pueda inducir a las comadronas a hacer reflexiones respecto a la diapositiva.

Utilice luego la diapositiva como instrumento de educación activa y hableles de la desnutrición: todo lo que usted crea que ellas deben saber de ella como un factor de riesgo obstétrico.

AUDIOVISUAL 5B**Terminación del embarazo anterior****El Aborto**

Utilízela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. Fomente su observación detallada y su interpretación.

¿Qué se piensa del aborto? ¿Cómo se concibe? ¿Empezaste por error, por un instante de distracción ajena?

Muchas mujeres se preguntan: ¿Para qué traer un hijo al mundo?

Para que tenga hambre, para que pase frío, para que sufra traiciones y ofensas, para que muera avasallado por la guerra o por una enfermedad?. Al mismo tiempo muchas niegan la esperanza de que su hambre sea aplacada, de que su frío se desvanezca al calor, de que ese hijo goce de fidelidad y respeto, de que viva largos años para tratar de borrar las enfermedades y la guerra.

Y tú pequeño ser?. Si empezaste por error no es culpa tuya; eres muy pequeñito, no puedes protegerte ni rebelarte. Estás a merced de todos nuestros caprichos e irresponsabilidades. Esas manchas de sangre son suficientes para comunicar que tal vez estás concluyendo tu existencia.

Aproveche al máximo esta interpretación, confronte sus puntos de vista, fomente discusión y reflexión sobre los problemas y sus causas. Propicie pensamientos que estén de acuerdo con sus concepciones.

Utilice luego la diapositiva como instrumento de educación activa y h bleles sobre el aborto, todo lo que usted crea que ellas deben saber.

DIPOSITIVA 6B**Terminación del embarazo anterior****Mortinato**

Utilice la diapositiva como elemento motivador de reflexión y discusión. Fomente su observación detallada; qué ven ellas en el cuadro, cómo lo interpretan?

Es un niño muerto dentro del vientre materno que no pudo concluir su etapa de formación. Por que? Hágales analizar los diferentes factores que llevan a que esto suceda.

"Lamentablemente nuestra vida es, en ciertos casos, la muerte de otro, y la vida de otro es nuestra muerte".

"Lamentablemente hace días que permaneces ahí encerrado, sin vivir y sin marcharte. Para tu madre es peligroso, puede morir si no te quitan. Ya perdiste la oportunidad de vivir; por no nacer pierdes la ocasión de descubrir, aunque lo que descubras no sea siempre lo bueno".

"Pero te ha llegado la hora, niño; la hora de separarte de tu madre, aunque nadie lo desee; aunque ella no quiera que te tiren en la basura entre gasas y algodón sucio. Pero no hay elección.. si ella no corre al hospital para que te separen de sus vísceras a las que sigues aferrado, la matas. Y esto no se puede permitir. Tu madre cree en la vida, - incluso con sus injusticias, y se propone vivirla a cualquier precio".

"Tu madre lo lamenta por tí y por ella. Pues... de qué sirve volar como una gaviota dentro del azul, si uno no da vida y

genera a otros y otros seres humanos?

"Debías haber resistido. Deberías haber luchado y vencido. Cediste demasiado pronto, te resignaste demasiado de prisa; no estabas hecho para la vida".

"Renunciaste a la vida antes de saborearla, no quisiste convertirte en hombre o en mujer. Que por qué hubieras debido hacerlo? Pues porque la vida existe, niño. La vida no te necesita, tú estás muerto.. pero no importa porque la vida no muere".

Es importante que las comadronas expresen su concepción frente a la vida y la muerte... Haga que ellas expresen su filosofía y su forma de pensamiento al respecto.

El fondo esfumado muestra un chigüalo, baile que se realiza en el Pacífico cuando un niño muere. Profundice en torno a esto; ésta es una de las formas para que ellas se apropien de su propio proceso educativo.

Utilice luego la diapositiva como instrumento de educación activa y hableles de este factor de riesgo, todo lo que usted crea que ellas deben saber.

DIAPOSITIVA 7B**Hallazgos del embarazo actual****Presentación anormal del niño**

Utilícela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. ¿Qué observan ellas en la diapositiva? ¿Cómo la interpretan?. ¿Qué piensan de la posición podálica?

¿A qué se debe que el feto venga en esta posición?. Indague sobre su interpretación popular y todos los factores que intervienen en la mala posición del embrión.

Han tenido ellas algún caso parecido? ¿Qué hicieron?. Si lo atendieron, es importante conocer su experiencia y su modo de proceder. Hay alguna forma de prevenir o corregir esa posición podálica?. ¿Cómo diagnostican dicha posición cuando esto se presenta?

De acuerdo a lo que haya discutido, retomando sus conceptos y experiencias, utilícelos como instrumento de educación activa, discutiendo con ellas todo lo que usted considere necesario sobre la posición anormal del niño.

DIPOSITIVA 8B**Hallazgos del embarazo actual****Hemorragia segunda mitad**

Utilícela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. Qué observan ellas en la diapositiva, cómo la interpretan?. Es un aviso; la sangre siempre es un aviso de algo cuando sale a destiempo de nuestro cuerpo.

También es un símbolo de vida y en algunos grupos culturales un símbolo de amor o un símbolo religioso, de sacrificio, etc.

Indague con las comadronas el significado de la sangre, su importancia o relación con el mundo que las rodea y su comportamiento frente a ella.

Indague luego sobre el comportamiento de las comadronas cuando se presentan hemorragias en sus embarazadas; utilice estos elementos y la diapositiva como instrumento de educación activa, discutiendo con ellas todos los conocimientos que usted considere necesarios y adecuados para que adopten nuevas prácticas creativas e innovadoras.

DIPOSITIVA 9B**Patologías asociadas al embarazo actual****Infección Urinaria**

Utilícela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. ¿Qué observan ellas en esta diapositiva? ¿Cómo la interpretan?. ¿Qué les dice la expresión de esta mujer?. ¿Su hinchazón qué les indica?. ¿Cómo manejan ellas estos casos y cómo los diagnostican?.

¿Cómo saben que es una infección urinaria, si la hinchazón puede tener otras causas?. ¿Consideran peligroso el encontrarse con una mujer en este estado?. ¿A qué se debe que la hinchazón se presente?.

¿Existe alguna norma preventiva que sea utilizada para ellas?

¿Existe alguna causa especial, violación de alguna norma, consumo de algún alimento, etc, para que la infección urinaria se presente en las embarazadas?

Indague también sobre la farmacopea popular utilizada y los resultados obtenidos con esta.

De ésta manera, su aula no será solo el aula donde usted imparte conocimientos, sino un sitio donde se comparten conocimientos y todos aportan al proceso educativo.

Utilice todo lo discutido anteriormente como instrumentos de educación activa sobre el tema y recomiende las que considere convenientes.

"LA SEMILLA EN EL VIENTRE"

(Importancia del control prenatal)

S O N O V I S O

El presente sonoviso tiene como propósito básico resaltar la importancia del control prenatal realizado por un profesional de salud. Su importancia radica en los siguientes factores:

- a) Permite conocer exactamente las condiciones de salud de la madre y el feto.
- b) Facilita la identificación de riesgos.
- c) Propicia condiciones que aseguran a la madre un parto exitoso y al feto un buen estado de salud al nacer.
- d) Establece condiciones que facilitan a la partera un trabajo más efectivo y sin complicaciones.

Objetivo

Que la comadrona identifique la necesidad del control prenatal en embarazadas como un medio de disminución del riesgo obstétrico.

Recursos didácticos :

Caset "La semilla en el vientre"

Diapositivas del No.1 al No.47

Familiarícese con este material antes de presentarlo a las parteras, a las futuras madres o a la comunidad adulta en general, para que logre identificar la correspondencia que debe existir entre la grabación y las diapositivas sucesivas que comprende todo el sonoviso.

Utilice este sonoviso, como un elemento motivador de reflexión y discusión con las comadronas y con todos los grupos a quienes se presente; representa a su vez un instrumento de educación activa que permite la asimilación de nuevos conocimientos y nuevas prácticas entre las comadronas y la población materna.

ANEXO AL SONOVISO**CONSULTA PRENATAL**

La siguiente información permite a las enfermeras o al personal que orienta las actividades educativas, explicar con cierto detalle las características de la consulta prenatal.

¿Qué es el control prenatal?

Es el conjunto de actividades que realiza el agente de salud para conocer las condiciones de salud de la madre y el feto.

¿Cómo se realiza?

- 1) Interrogatorio
Recolección de datos personales y familiares de la embarazada y de la evolución del embarazo.
- 2) Peso
Para conocer el estado nutricional de la madre.
Para saber cómo está creciendo el feto.
Para detectar algunas complicaciones en el embarazo.
- 3) Talla
- 4) Signos vitales (temperatura, pulso, respiración, tensión arterial).
Permiten detectar complicaciones durante el embarazo.

- 5) Exámen físico
Es una inspección general y detallada que permite conocer el funcionamiento de los órganos y sistemas.
- 6) Exámen obstétrico
Es la palpación manual y externa que se hace sobre el abdomen de la embarazada para reconocer la situación, presentación y posición del feto.
- 7) Observación de genitales
Para identificar su estado : flujos, desgarros anteriores.
- 8) Observación de miembros inferiores
Para identificar várices y edema.
- 9) Altura uterina
Medida que sirve para comparar el tiempo de gestación con el crecimiento del útero y calcular la fecha del parto.
- 10) Frecuencia cardíaca fetal
Indica la frecuencia de los latidos del corazón del feto. Estas se escuchan a partir del quinto mes de embarazo. El número de pulsaciones durante un minuto varía de 120 a 140.

Cuando hay sufrimiento fetal, los latidos del corazón pueden aumentar o disminuir.

Exámenes de laboratorio:

Exámen de orina

Para detectar enfermedades del aparato urinario.

Exámenes de sangre

Serología : Para reconocer la presencia de sífilis.

Cuadro hemático : Para reconocer la presencia de anemia.

Hemodosificación: Para conocer el tipo de sangre de la madre.

PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS

UNIDAD TEMATICA No. 5

EQUIPO MINIMO PARA LA ATENCION DEL PARTO A DOMICILIO

DOTACION MINIMA PARTERAS

El propósito de la presente unidad consiste fundamentalmente en dialogar con las parteras acerca de la utilización de los diferentes implementos del equipo mínimo de dotación y en realizar o aprovechar posibles experiencias prácticas de uso. Se asume que todas y cada una de las parteras deberán ser capaces de utilizar y/o describir con precisión el uso de cada uno de los componentes del equipo de dotación:

Descripción	Unidades
. Maletín de hule	1
. Delantal plástico	1
. Hule (M2)	1
. Recipiente metálico con tapa	1
. Cepillo quirúrgico (para la limpieza de uñas)	1
. Pera para succión #2	1
. Ligas para cordón umbilical	50
. Cajas de cuchillas (5 unidades)	3
. Jabonera plástica - jabón	1
. Algodón (libra)	1
. Gaza ancha (libra)	1
. Alcohol antiséptico (frasco)	1
. Gantrición (frasco)	2

Objetivos

Utilizar y manejar correctamente el equipo mínimo de la partera.

Conocer el correcto lavado de las manos y del equipo.

Diligenciar correctamente el formulario de notificación del parto.

Procedimiento

Recursos didácticos :

Maletín y equipo mínimo; formulario de notificación.

Con base en el modelo de equipo mínimo propicie prácticas sobre las formas de su correcto manejo, y demostraciones sobre el lavado de las manos y del equipo (antes y después de utilizarlo). Propicie diálogo y discusiones respecto a la importancia de estas prácticas.

Realice prácticas demostrativas sobre la forma de llenar el formulario, solicitando para ello la colaboración de las parteras alfabetas. Propicie diálogo sobre la importancia que tiene esta labor. Sugiera que las parteras no alfabetas pueden solicitar ayuda de la madre u otra persona de la familia que sepa leer y escribir y que colabore en el llenado del formulario.

PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS

UNIDAD TEMATICA No. 6

SIGNOS Y SINTOMAS DE PELIGRO DE PARTO - PREPARATIVOS

PREPARTO

Guías de instrucción para los siguientes temas :

- . "Una semilla en la tormenta"
- . "Preparando el nido"

"UNA SEMILLA EN LA TORMENTA"

(Instructivo para el manejo de un juego de diapositivas, sobre signos y síntomas de peligro de parto)

Este juego de diapositivas cumple diferentes funciones:

La función motivadora que estimula la reflexión y opinión de los participantes acerca de la relación cultural que hay entre los eventos anatómicos, fisiológicos y la naturaleza.

Permite conocer la forma en que los participantes visualizan el mundo que los rodea y lo interpretan no solo en términos estéticos, sino en términos de las diferentes formas de comunicación cultural propias de su medio.

Permite saber también hasta donde llega su conocimiento sobre el tema y cuáles son sus formas de interpretarlo.

Es un material fundamental como instrumento de educación activa. Aporta conocimientos anatómicos, fisiológicos y culturales con el objetivo de que la comadrona pueda asumir innovativamente su práctica, a la luz de nuevos conocimientos y reflexiones. Sin embargo, procure manejar este material en primer lugar como motivador, para aprender de él lo que haya que aprender con la motivación que logre generar; utilícelo después como un instrumento pedagógico que aporta nuevos conocimientos y promueve prácticas nuevas y creativas.

Objetivo

Identificar : a) los signos y síntomas de peligro durante el trabajo de parto y b) la conducta a seguir.

Procedimiento**Recurso didáctico :**

Diapositivas de la No.10 a la No.120

Este juego de diapositivas consta de dos partes:

- La portada (Tema)
- Signos y síntomas de peligro de parto

Léales el título, motívelas, introdúzcalas al tema. Es importante que se haga una interpretación del cuadro y de los elementos que aparecen en la portada, o diapositiva 10.

El título hace alusión a todos los peligros que puede tener el parto. Indague a las parteras sobre su concepción e interpretación de la vida y sobre los peligros que puede tener un nuevo ser que se dispone a entrar en ella. Qué piensan ellas sobre cuáles pueden ser esos peligros que pueden impedir a un nuevo ser continuar la vida?. Serán esos peligros y su concepción iguales o los mismos que ha establecido el sistema formal de salud?. Existen para ellas, dentro de su medio específico y sus condiciones concretas y particulares, otros peligros que no son bien entendidos, o que ni siquiera han sido concebidos por nuestro sistema?

Reflexionen en torno a esto.

DIPOSITIVA 2C**Anormalidad en la presentación del feto**

Utilícela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. ¿Qué observan en la diapositiva?. ¿Cuál es la interpretación que le dan?. ¿Cuáles?. ¿Cómo identifican ellas cuando un niño viene en posición anormal?. ¿A qué atribuyen ellas esta anomalía de posición: a algún comportamiento específico de la madre, a un medio ambiente particular, a causas externas o emocionales?.

Es importante conocer su interpretación popular sobre esto, pues de acuerdo a como una persona piensa y concibe un fenómeno , así mismo lo trata. ¿Han tenido ellas casos parecidos?. ¿Qué hicieron?. Si lo atendieron, es importante conocer su experiencia y modo de proceder.

¿Utilizan ellas alguna manera de prevenir o corregir una posición anormal del feto?

De acuerdo a lo que se haya discutido, retome sus conceptos y experiencias y utilícelas como instrumentos de educación activa sobre el tema y dé las recomendaciones que estime convenientes. Concluya con las comadronas la conducta a seguir, de acuerdo a sus condiciones y a sus experiencias.

DIPOSITIVA 3C**Ruptura precoz de membrana**

Utilice la diapositiva primero como elemento motivador de reflexión y discusión. ¿Qué observan ellas?. ¿Cómo lo interpretan?. ¿Es para ellas esto un signo de peligro de parto?. ¿Identifican ellas cuando se ha producido una ruptura de membranas, o simplemente la detectan cuando ya es aborto?. En fin, indague hasta donde le sea posible y motiveles a contar sus experiencias: en base a éstas usted se irá dando cuenta más fácilmente sobre la manera de actuar y proceder de las comadronas sin utilizar la pregunta directa o el interrogatorio.

Utilice este conocimiento como instrumento de educación activa; imparta sus conocimientos en una forma sencilla y agradable, más bien como si les estuviera contando sus experiencias y la forma de proceder del sistema formal de salud en estos casos. Recuerde que ellas no son niñas pequeñas, que tienen una experiencia tal vez más grande que la nuestra y que es la experiencia la que dá sabiduría. Dispóngase usted también a aprender las experiencias de ellas.

DIAPPOSITIVA 4C**Prolapso de cordón**

Utilícela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. ¿Qué observan en la diapositiva?. ¿Cuál es la interpretación que le dan?. ¿Qué piensan de este fenómeno? ¿A qué atribuyen que esto se presente : a algún comportamiento específico de la madre, a un tipo de alimentación particular, a un medio ambiente específico, a causas ajenas a nuestra voluntad o algún estado emocional? ¿Han tenido ellas casos parecidos?. ¿Qué hicieron?. Si lo atendieron es importante conocer su experiencia para que, sobre esta, usted pueda analizar con ellas: a) los comportamientos y métodos positivos, que pueden seguir siendo utilizados. b) los negativos, que deben ser desechados. c) las adaptaciones que se consideren necesarias. En esta forma usted no estará haciendo una sustitución mecánica de conocimientos, sino que estará construyendo conocimientos auténticos, adaptados a una situación especial, mediante un proceso de reflexión y diálogo.

DIAPOSITIVA 5C**Edema generalizado**

Utilice la diapositiva como elemento de reflexión y discusión. Fomente su observación detallada. ¿Cómo interpretan la expresión de la mujer que aparece en la diapositiva?. De cansancio, tristeza, dolor o enfermedad?. O es una mezcla de todas ellas?. ¿Qué característica particular tiene? Qué piensan las comadronas sobre una hinchazón de esta magnitud , o la consideran normal dentro de los casos que se les han presentado?.

Después de conocer su concepción, induzca la reflexión hacia los comportamientos que adoptan frente al edema generalizado, la farmacopea popular que utilizan y las formas de prevenirlo.

Utilice estas reflexiones como instrumentos de educación activa sobre el tema, en forma tal que la comadrona pueda asimilar los nuevos conceptos para asumir innovativamente una mejor práctica de su qué hacer.

DIPOSITIVA 6C**Dolor de cabeza**

Utilice la diapositiva como elemento motivador de reflexión y discusión. Fomente su observación detallada; qué leen ellas en el cuadro, cómo lo interpretan?.

¿Qué piensan las comadronas y los asistentes en general del dolor de cabeza?. ¿Cuál es su interpretación popular, sus formas de prevenirlo y contrarrestarlo y sus normas de comportamiento cuando este se presenta?.

Recoja y utilice estas formas de interpretación para su mejor utilización como instrumentos de educación activa, lo cual redundará a su vez en un mejoramiento de su desempeño. La capacitación teórica, metodológica y técnica debe constituirse, como proceso que es, en objeto de reflexión de las comadronas.

Coménteles todo lo que usted crea que ellas deben saber sobre este factor de riesgo.

DLAPOSITIVA 7C**Fiebre**

Utilícela primero como elemento motivador de reflexión y discusión. ¿Cómo la interpretan?.

Es considerada la fiebre como un problema?.¿Cómo la definen y qué causas le atribuyen? ¿Cuántas clases de fiebre conocen y por qué es diferente una de la otra?.

Si consideran que hay diferentes clases de fiebre, tienen tratamientos específicos para cada una de ellas?.

Indague también sobre la farmacopea popular utilizada en casos de fiebre y las normas de comportamiento que se recomiendan.

Utilice estos conceptos como instrumentos de educación activa sobre el tema y deles las recomendaciones prácticas que usted considere necesarias.

DIAPPOSITIVA 8C**Ataques**

Tenga en cuenta las recomendaciones de las diapositivas anteriores para que siga el mismo procedimiento e identifique los problemas y sus causas en una forma similar, con base en preguntas y en el cuestionamiento de las reflexiones. No permita que queden temas superficialmente tratados, porque pueden pasarse por alto cosas fundamentales por aparente carencia de importancia.

En cuanto al tema de la diapositiva, averigüe la concepción que se tiene sobre los ataques; lo consideran un factor de riesgo para la madre y el niño?. Qué hacen cuando estos se presentan, a qué le atribuyen las causas? Cómo tratan socialmente este problema?.

Trate de identificar todos los factores culturales, ambientales, tradicionales, médicos, religiosos que las comadronas o sus comunidades relacionan con este tipo de ataques; todo ello seguramente configura una visión muy compleja y necesaria de estudiar.

Un factor importante sobre el cual merece la pena profundizar es el tratamiento psicoterapéutico que las comadronas dan a estos casos.

DIPOSITIVAS 9C - 10C - 11C - 12C**Trabajo de parto prolongado****Várices****Edema de vulva****Hemorragia**

Tenga en cuenta las recomendaciones de las diapositivas anteriores para que siga el mismo procedimiento e identifique los problemas y sus causas con un procedimiento similar al que se ha estado utilizando.

Comience por la interpretación y observación de cada uno de los temas; su concepción y las causas para que se presenten estos fenómenos; indague si han tenido experiencias con respecto a ellos y cómo han sido los métodos de diagnóstico, su tratamiento, prevención y farmacopea popular utilizada.

Utilice como instrumentos de educación activa todos los elementos que usted haya rescatado de su análisis; corrija prácticas que se hayan analizado como incorrectas y aporte los elementos necesarios para el complemento de su práctica.

"PREPARANDO EL NIDO"

(Instructivo para el manejo del elemento motivador)

Es un medio para que el docente propicie la reflexión e intercambio de conocimientos e intervenga o haga intervenir a los participantes acerca de la mejor manera de hacer las cosas desde el punto de vista clínico y sociocultural.

Es un instrumento motivador para lograr una buena descripción de una situación específica. Mediante esta dinámica se pretende establecer a través del diálogo un traspaso e intercambio de conocimientos auténticos, extraídos de nuestra realidad concreta y aplicables a ella.

Objetivo

Motivar comentarios sobre los métodos sicoterapéuticos, utensilios y prácticas utilizadas por la comadrona en la atención pre-parto.

Procedimiento

Recurso didáctico :

Caset "Preparando el nido"

Coloque la grabación para que sea escuchada por el grupo.

Induzca a la reflexión y a la descripción de las prácticas utilizadas por las comadronas en la atención pre-parto.

Finalmente dirija el análisis hacia el cumplimiento del objetivo mencionado atrás.

Precise a manera de conclusión con el grupo los aspectos positivos y negativos del qué hacer en la atención preparto.

Sistematice la reunión ordenando y extrayendo los puntos más resaltados por el grupo.

Escuche atentamente las formas de interpretación sobre la vida y los preparativos necesarios que hacen las comadronas para recibir un nuevo ser. Podrá detectar así muchas cosas: la forma de pensar y concebir los fenómenos, las discrepancias entre el qué hacer de cada una de ellas, e incluso conflictos de tipo personal o regional.

**PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS**

UNIDAD TEMATICA No. 7

ASISTENCIA A LA MADRE Y AL RECIEN NACIDO

Guías de instrucción para los siguientes temas :

- "Empezaré"
- "El capullito se alimenta"
- "Crece el botoncito de la tierra"

" EMPEZARE "

"EL CAPULLITO SE ALIMENTA"

(Instructivo para el manejo del juego de diapositivas)

Este juego de diapositivas cumple diferentes funciones:

La función motivadora que permite estimular la reflexión y opinión de los participantes acerca de la relación cultural que hay entre los eventos anatómicos, fisiológicos y la naturaleza.

Permite conocer la forma en que los participantes visualizan el mundo que los rodea y lo interpretan, no solo en términos estéticos, sino en términos de las diferentes formas de comunicación cultural propias de su medio.

Permite saber también hasta donde llega su conocimiento sobre el tema y cuáles son sus formas de interpretarlo.

Es un material fundamental como instrumento de educación activa. Aporta conocimientos anatómicos, fisiológicos y culturales con el objetivo de que la comadrona pueda asumir innovativamente su práctica a la luz de nuevos conocimientos y reflexiones. Sin embargo, procure manejar este material en primer lugar como motivador; para aprender de él lo que haya que aprender con la motivación que logre generar; utilícelo después como instrumento pedagógico que aporte nuevos conocimientos y promueva prácticas nuevas y creativas.

Objetivo 1

Reconocer las características del recién nacido normal.

Objetivo 2

Fomentar el autocuidado de la madre y la lactancia materna como alimento prioritario en los primeros meses de vida del recién nacido.

Procedimiento**Recursos didácticos :**

Diapositivas del 1D al 12D ("Empezaré")

Diapositivas del 1E al 7E ("El capullo se alimenta")

Los juegos de diapositivas constan de dos partes:

La portada (Presentación del tema)

El tema a tratar

Léales el título, motívelas, introdúzcalas al tema. Es importante que se haga una interpretación de los elementos que aparecen en los cuadros.

Estimúlelas a que reflexionen profundamente sobre las relaciones que aparecen entre los temas a tratar, y los temas relacionados, con naturaleza.

¿Cómo se alimenta la naturaleza?

¿Cómo cuida la naturaleza de sus retoños?

Procure que reflexionen y opinen sobre el milagro de la vida en todas sus dimensiones; las comadronas tienen sus manos acostumbradas a ese milagro porque todos los días reciben una vida nueva. Las comadronas colaboran en los alumbramientos para dar paso a frutos húmedos y llorones. Las comadronas comparten la sonrisa de la madre y ven crecer después esos milagros hasta hacerse adultos y tener nuevos hijos que serán recibidos por las mismas manos.

Así que ellas tienen grandes elementos para reflexionar, filosofar y enseñarnos sobre ese milagro. Escuchémoslas y aprendamos de ellas.

Introdúzcase luego en el tema a tratar en cada diapositiva:

Baño del niño
Cuidado del ombligo
Cuidado de los ojos
Higiene de los genitales
Vestido
Sueño y descanso
Alimentación del seno
Sacada de los gases
Pañalitis
Cuidado de la ropa
Vacunas

CUIDADO DEL NIÑO

Madre amamantando

Lavando pezones

Gases

Rehidratación oral

Crecimiento y desarrollo

Refuerzo vacunación

Lactancia materna

Utilíce las diapositivas primero como elementos motivadores de reflexión y opinión. Fomente su observación detallada; qué interpretación le dan a cada diapositiva?. Después de aprovechar al máximo cada interpretación, fomente reflexiones alrededor de la idea básica, del comportamiento y normas prohibidas o permitidas acerca del tema tratado en cada diapositiva.

Además, indague sobre los puntos de vista económicos, ideológicos y culturales con relación al tema de cada diapositiva.

Utilice luego las diapositivas como instrumentos de educación activa; indíqueles usted sus puntos de vista sobre lo tratado para que haya una confrontación de conceptos. Acepte y desarrolle el pensamiento crítico; en esta forma todos asumen el riesgo de pensar. No se trata de que los educandos se conviertan en simples y dóciles receptores de los contenidos. Se busca, por el contrario, que todo el mundo reflexione y piense, no que meramente repita lo que oyó.

Su papel como educador no es "llenar" a las parteras de conocimientos teóricos, sino lograr, a través de la comunicación y el diálogo, la adopción de conceptos y pensamientos correctos para ambos.

"CRECE EL BOTONCITO DE LA TIERRA"**"EL CAPULLITO SE ALIMENTA"**

(Instructivo para el manejo de estos dos motivadores)

Los motivadores son un medio para que docente propicie la reflexión e intercambio de conocimientos, e intervenga y haga intervenir a los participantes acerca de la mejor manera de hacer las cosas desde el punto de vista clínico y socio-cultural.

Son instrumentos motivadores para lograr una buena descripción de una situación específica. Mediante esta dinámica se pretende establecer a través del diálogo un traspaso e intercambio de conocimientos auténticos, extraídos de - nuestra realidad concreta y aplicables a ella.

Objetivos**1. "CRECE EL BOTONCITO DE LA TIERRA"**

Mostrar aspectos del cuidado del recién nacido por las comadronas y despertar en ellas comentarios sobre su oficio en este campo.

2. "EL CAPULLITO SE ALIMENTA"

Lograr que las comadronas y las madres perciban y comenten sus conceptos en torno a la práctica de la lactancia materna.

Procedimiento

Recursos didácticos :

Dos casets

- Coloque la grabación para que sea escuchada por el grupo.
- Induzca a la reflexión y a la descripción de experiencias y problemas.
- Finalmente dirija el análisis hacia el cumplimiento del objetivo correspondiente a cada grabación.
- Precise a manera de conclusión con el grupo los aspectos positivos y negativos del qué hacer en cuanto a cada tema específico.
- Sistematice la reunión ordenando y extrayendo los puntos más resaltados por el grupo.

Escuche atentamente las formas de interpretación de los problemas por parte de las comadronas; esto le permitirá detectar muchos aspectos que aparentemente pueden parecer sin importancia o superficiales, pero que merecen profundización y análisis.

Recuerde después de cada ejercicio consignar todas sus observaciones para que vaya elaborando su propio manual.

PROGRAMA DE COMPLEMENTACION EDUCATIVA PARA PARTERAS
EMPIRICAS

ANEXOS

No. 1 : MAZORQUITA

No. 2 : CUIDADO Y TRATAMIENTO DEL MATERIAL
EDUCATIVO

ANEXO No. 1

MAZORQUITA

Cartilla de Educación Grupal

Este material educativo es para estudio con grupos de parteras y grupos de madres o demás integrantes de la comunidad.

Su tema es el del papel que juegan los integrantes de la comunidad en los eventos sociales de la organización y participación comunitaria en salud. La cartilla tan solo es un medio de estudio y discusión sobre líderes y personalidades comunitarias reunidas en torno a problemas comunes de salud y bienestar. Mazorquita es un personaje de conciencia, influyente y motivador en una comunidad rural. Su papel de comunicador de ideas y estímulos puede ser bien acogido por nuestras comunidades. Nadie querrá parecerse a una mazorca pero ella si está en nuestra vida diaria estimulándonos en el trabajo, la casa, el mercado, la comida y ahora puede estar motivándonos comunitariamente en la salud.

Reuna grupos de parteras y léales la cartilla; pregúnteles qué entendieron; si es del caso, vuélvales a leer cuántas veces crea conveniente o ellas lo pidan. Si usted prefiere, indague entre los integrantes quien sabe leer y si quiere hacerlo.

Motive discusión sobre el mensaje de la cartilla; haga que los integrantes detecten líderes y personas influyentes en la comunidad; propicie el diálogo para que detecten problemas

comunitarios en salud, discutan qué se puede hacer para resolver dichos problemas y cómo pueden vincularse las personas a las soluciones planteadas. Esto mismo puede hacerlo con grupos de madres y en este caso puede involucrar a las comadronas.

Si de acuerdo con su criterio puede usted facilitar una cartilla a alguna partera para que ella haga el ejercicio con grupos de madres, motívela a hacerlo y usted estará ampliando el camino y las oportunidades para aprender.

De todos estos ejercicios tome apuntes sobre los resultados; recuerde que esta cartilla es para uso experimental. De lo que resulte se pueden sacar mejores elementos para nuevas cartillas y nuevos materiales didácticos. Agradeceríamos a usted comentar estas experiencias a través de cartas a las siguientes direcciones:

GRUPO GAPE - Departamento de Medicina Social - Facultad de Salud - Universidad del Valle, Cali, Apartado Aéreo 2188.

También puede escribir a:

PLAN DE DESARROLLO INTEGRAL PARA LA COSTA PACÍFICA COLOMBIANA, PLADEICOP, CVC, Apartado Aéreo 2366, Cali.

ANEXO No. 2

CUIDADO Y TRATAMIENTO DEL MATERIAL EDUCATIVO

El contenido de este paquete educativo ha sido cuidadosamente elaborado y ha costado múltiples esfuerzos a todas las entidades participantes. Es un material muy valioso para el proceso educativo de complementación con las comadronas. Es por eso que debe ser cuidado de una manera especial. A continuación damos algunas instrucciones para su manejo:

1. Coloque el maletín del material didáctico en un lugar seco y seguro.
2. Manejo de diapositivas:
 - 2.1 No coloque los dedos sobre las diapositivas. Cójalas del marco.
 - 2.2 El maletín que guarda las diapositivas es frágil y se rompe con relativa facilidad. No lo deje caer, ni coloque objetos pesados sobre él.
3. Manejo de los juegos de diapositivas
 - 3.1 Antes de utilizar los audivisuales con las comadronas véalos varias veces, familiarícese con ellos y con el tema y aprenda a manejarlos.
 - 3.2 Cada juego completo de diapositivas corresponde a un tema o a una unidad temática diferente.

- 3.3 Cada juego completo de diapositivas se distingue de otro por la letra que acompaña a los números de cada juego.
- 3.4 Cada juego de diapositivas se presentará en el momento de tratar la unidad temática respectiva.
4. Manejo de las grabaciones
 - 4.1 Nunca toque la cinta con los dedos porque se mancha, se engrasa y la grabación se desvirtúa.
 - 4.2 No deje la cinta en la mitad; siempre que utilice un caset devuélvala.
 - 4.3 Las cajitas dan protección a la cinta; cuídelas ambas.
5. Manejo del audiovisual
 - 5.1 Las diapositivas están marcadas con números que van de 1 a 47. Este orden debe ser conservado.
 - 5.2 Antes de utilizar el audiovisual con las comadronas, véalo varias veces y aprenda a manejarlo.
 - 5.3 Cuando se escucha el pito usted debe cambiar la diapositiva.
 - 5.4 Siga las mismas instrucciones anteriores tanto para las diapositivas como para el caset.
6. Manejo del tablero de contrastes.
 - 6.1 Guarde siempre las fichas en la cajita, ésta se hizo para su protección.

- 6.2 Coloque las fichas cara con cara, para que no se rayen con los imanes.
- 6.3 Siga las mismas instrucciones que para con los laminarios.

Este material es suyo y presta muchos servicios en la educación.

Cúdelo, Consérvelo y Quiéralo