

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 1 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|

ÍNDICE

| | | |
|---|---|---|
| 1 | OBJETIVO DEL PROTOCOLO | 3 |
| 2 | ÁMBITO DE APLICACIÓN | 3 |
| 3 | MARCO LEGAL | 3 |
| 4 | SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES..... | 4 |

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde (tutora) Elena Torres Gil (tutora) Ingrid Jurado Font (residente R2) | Revisado por: Miquel Aranda | Aprobado por: Subcomisión enfermería: 23/3/2022 Comisión de Docencia: 23/3/2022 Comité Dirección Asistencial: 28/03/2022 |
| Colaboradores - | | |

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 2 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|

| FECHA | VERSIÓN | MODIFICACIONES |
|--------------|----------------|-----------------------------|
| 2/22 | 1 | - Elaboración del documento |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|---------------------------------------|---|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde (tutora) Elena Torres Gil (tutora) Ingrid Jurado Font (residente R2) | Revisado por: Miquel Aranda | Aprobado por: Subcomisión enfermería: 23/3/2022 Comisión de Docencia: 23/3/2022 Comité Dirección Asistencial: 28/03/2022 |
| Colaboradores - | | |

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 3 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|

1 OBJETIVO DEL PROTOCOLO

Describir el **nivel de supervisión** requerido para las actividades asistenciales que desarrollen los residentes.

El protocolo debe ser conocido por **todos los residentes** de la especialidad y por **todos los profesionales asistenciales** de las diferentes áreas donde se forman los residentes.

Este documento está disponible para consulta en la web/intranet del centro.

2 ÁMBITO DE APLICACIÓN

Este protocolo de supervisión es aplicable a **todos los residentes** que estén desarrollando su programa de formación sanitaria especializada de Enfermería Obstétrica Ginecológica en el Consorcio Sanitario de Terrassa.

Afectará tanto a aquellos residentes que hayan obtenido una plaza en nuestra unidad docente como a aquellos de unidades docentes externas, que se encuentren realizando una rotación, debidamente autorizada, en nuestra unidad docente.

3 MARCO LEGAL

- Toda la estructura del sistema sanitario debe estar en disposición de ser utilizada para las enseñanzas de grado, formación especializada y continuada de los profesionales.

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 4 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|

- El deber general de supervisión es inherente al ejercicio de las profesiones sanitarias en los centros donde se forman residentes.
 - *Artículo 104 de la ley 14/1986, General de Sanidad.*
 - *Artículo 34.b de la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud*
 - *Artículo 12.c de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.*
- Las comisiones de docencia deben elaborar protocolos escritos para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas, con especial referencia al área de urgencias o cualquier otro que se considere de interés.
- Los protocolos deben presentarse a los órganos de dirección del centro para que el /la Jefe de Estudios pacte con ellos su aplicación y revisión periódica.
 - *Artículo 15.5 del RD 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos de sistema de formación sanitaria especializada.*
 - *Artículo 15.5 del Decreto 165/2015, de 21 de julio, de Formación sanitaria especializada en Cataluña*

4 SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes tiene relación con su nivel de competencias y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan el **grado de supervisión** que necesitan.

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
| Colaboradores - | | |

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 5 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|

Nivel 3. Supervisión alta

El/la residente tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero no experiencia. El/la residente observa y ayuda al especialista de plantilla que es quien hace la actividad o el procedimiento.

Nivel 2. Supervisión media

El/la residente tiene suficiente conocimiento, pero no la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. El/la residente realiza la actividad o el procedimiento bajo supervisión directa* del especialista responsable.

Nivel 1. Supervisión baja o a demanda

Las competencias adquiridas permiten al/la residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa. El/la residente ejecuta y luego informa al especialista responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

| Nivel | Supervisión | Autonomía |
|--------------|-------------------------------|--|
| 1 | Supervisión a demanda | Actúa de manera independiente, excepto en situaciones puntuales. |
| 2 | Supervisión directa* | Sabe cómo actuar, pero le falta experiencia para ser autónomo/a. |
| 3 | Realizado por el especialista | Sólo tiene conocimientos teóricos, puede observar y ayudarte. |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|



PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UD ENFERMERÍA OBSTÉTRICO GINECOLÓGICA

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 6 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|

*Supervisión directa, quiere decir que el especialista que está supervisando al/la residente conoce lo que hace, interviene cuando lo considera necesario y responde a sus consultas o demandas de intervención. La supervisión directa no implica necesariamente que el especialista esté de presencia física durante toda la actividad o el procedimiento.

- Las actividades aprendidas en años anteriores mantienen el Nivel de Supervisión previo al inicio del siguiente año formativo, para ir disminuyendo a lo largo del mismo.
- Para las actividades de nueva realización, se establece siempre el Nivel de Supervisión máxima al inicio de la rotación, independientemente del año formativo.

Cuando un/a residente no alcanza las competencias necesarias para progresar en su formación, no se puede disminuir el Nivel de Supervisión de la actividad en cuestión, debiéndose notificar este hecho al tutor/a del/la residente, que podrá adaptar y redefinir los Niveles de Supervisión de la rotación hasta que se compruebe que la progresión del/la residente garantiza la calidad de la formación.

En la especialidad de Enfermería Obstétrico Ginecológica (Matrona) los dos años de residencia hacen formación clínica en la Sala de Partos durante 5.5 meses y 3.5 meses en ASSIR. El ASSIR puede cambiar el centro de salud (Cap Sant Llàtzer o Cap Sant Genís) pero los programas , protocolos y actividades que ofrecen en ambos centros son similares porque se trabaja en la misma línea.

Sí cambia, en la guía formativa del residente, que en primer año rotan 2 meses en Planta de Maternidad y Neonatología y en segundo año en Consultas externas del CST (ecografías, riesgo obstétrico, suelo pélvico, esterilidad, consulta de ETS,...) Aquí el residente, hace una formación clínica más observacional, es decir, conoce diferentes dispositivos asistenciales para adquirir conocimientos del ámbito gineco-obstétrico.

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
| Colaboradores - | | |



**PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓN. UD ENFERMERÍA
OBSTÉTRICO GINECOLÓGICA**

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 7 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|

El objetivo general del programa de la especialidad de matrona, es que la matrona residente, al concluir el periodo formativo, tenga las competencias profesionales, necesarias para proporcionar una atención integral en cuanto la salud sexual, reproductiva y maternal de la mujer. Abordamos la prevención, promoción, atención y recuperación de la salud, incluyendo, así mismo, la atención a la madre, el diagnóstico, control y asistencia del embarazo, parto y puerperio normal y la atención al recién nacido hasta el 28 día de vida.

A continuación, se especifican las actividades generales a realizar, para alcanzar las competencias y el grado de supervisión de cada una, por año de residencia y luego las específicas por rotatorio.

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
| Colaboradores - | | |

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 8 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|

| ACTIVIDADES GENERALES PARA ADQUIRIR LAS COMPETENCIAS | R1 | R2 |
|--|----|-----|
| Participar y, en su caso, liderar y dinamizar programas de salud materno-infantil, atención a la mujer y de salud sexual y reproductiva. | 3 | 2-1 |
| Prestar atención al binomio madre/hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el embarazo, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados. | 3 | 2-1 |
| Prestar atención al binomio madre/hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el parto, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados. | 3 | 2-1 |
| Prestar atención al binomio madre/hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el puerperio, auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados. | 3 | 1 |
| Prestar atención al neonato dirigida a favorecer los procesos de adaptación y detectar precozmente las situaciones de riesgo. | 3 | 1 |
| Detectar precozmente los factores de riesgo y problemas de salud en el binomio madre/hijo durante el embarazo, parto y puerperio, llevando a cabo actividades de diagnóstico, control, derivación y seguimiento de los mismos y en caso necesario, tomar las medidas de urgencia oportunas. | 3 | 2-1 |
| Realizar una adecuada educación para la salud a la mujer, familia y comunidad identificando las necesidades de aprendizaje en relación con la salud materno-infantil, la salud sexual, reproductiva y en el climaterio, llevando a cabo los diferentes programas educativos relacionados con las necesidades detectadas. | 3 | 1 |
| Realizar consejo afectivo sexual y consejo reproductivo a la mujer, jóvenes y familia. | 3 | 1 |
| Promover una vivencia positiva y una actitud responsable de la sexualidad en la población y asesorar en materia de anticoncepción. | 3 | 2-1 |
| Realizar actividades de promoción, prevención y colaborar en las actividades de asistencia y recuperación de la salud sexual, reproductiva y del climaterio de la mujer. | 3 | 1 |
| Detectar en la mujer factores de riesgo genético y problemas ginecológicos, para derivar, en su caso al profesional competente. | 3 | 2-1 |
| Aplicar los principios del razonamiento clínico, detección de problemas, toma de decisiones, plan de actuación y cuidados y evaluación, adecuados a las diferentes situaciones clínicas en el ámbito de actuación de la matrona | 3 | 1 |
| Establecer una comunicación efectiva con la mujer, familia y grupos sociales. | 3 | 1 |
| Trabajar y comunicarse de forma efectiva con el equipo de salud. | 3 | 1 |
| Ejercer la profesión de matrona de forma ética en base a la legislación vigente y asumir la responsabilidad derivada de sus actuaciones. | 3 | 1 |
| Asesorar sobre la legislación vigente encaminada a proteger los derechos de la mujer y su familia. | 3 | 1 |
| Gestionar las actividades y recursos existentes en el ámbito de la atención de salud materno-infantil y la atención de salud sexual y reproductiva. | 3 | 2-1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
| Colaboradores - | | |



PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UD ENFERMERÍA OBSTÉTRICO GINECOLÓGICA

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 9 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|

| | | |
|---|---|---|
| Emitir los informes necesarios y registrar de forma efectiva las actividades realizadas. | 3 | 1 |
| Llevar a cabo actividades docentes dirigidas a las propias matronas y otros profesionales de la salud, en cualquiera de sus niveles. | 3 | 1 |
| Desarrollar actividades de investigación encaminadas a la mejora continua de la actividad profesional, y por tanto, del nivel de salud de la mujer y del recién nacido. | 3 | 1 |
| Realizar una práctica clínica basada en la evidencia científica disponible. | 3 | 1 |

Actividades específicas de la especialidad para rotatorio y Nivel de supervisión: ASSIR

| DIAGNOSTICAR Y LLEVAR A CABO EL CONTROL DEL EMBARAZO NORMAL | SUPERVISIÓN | |
|--|--------------------|-----------|
| Actividades específicas | R1 | R2 |
| Visita preconcepcional. | 3 | 1 |
| Realizar anamnesis y elaborar una historia clínica completa | 3 | 1 |
| Diagnosticar el embarazo. | 3 | 1 |
| Realizar el asesoramiento y solicitud de exámenes en el diagnóstico prenatal. | 3 | 1 |
| Asesorar a la mujer y pareja sobre la evolución y cuidados del embarazo. | 3 | 1 |
| Realizar los exámenes necesarios para la supervisión del desarrollo del embarazo auxiliándose de los medios clínicos y tecnológicos adecuados. | 3 | 1 |
| Realizar el diagnóstico precoz de los factores de riesgo durante el embarazo. | 3 | 2-1 |
| Evaluar el estado fetal. | 3 | 1 |
| Realizar la exploración física y obstétrica. | 3 | 1 |
| Evaluar del estado general materno. | 3 | 1 |
| Identificar los factores de riesgo. | 3 | 1 |
| Identificar las necesidades y problemas de salud con la mujer. | 3 | 1 |
| Solicitar e interpretar pruebas complementarias. | 3 | 2-1 |
| Valorar los aspectos psicosociales durante la gestación. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 10 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|--|---|-----|
| Detectar situaciones de violencia de género en la mujer gestante. | 3 | 1 |
| Atender a las necesidades que presentan las mujeres gestantes en situación de violencia de género. | 3 | 1 |
| Efectuar las medidas adecuadas en el manejo de la gestación. | 3 | 1 |
| Apoyar psicológicamente a la mujer y a su pareja en el proceso de maternidad. | 3 | 1 |
| Promover la participación de los padres/parejas en el proceso de embarazo | 3 | 1 |
| Asesorar a la gestante-pareja en la confección del plan de nacimiento. | 3 | 1 |
| Realizar educación para la salud. | 3 | 1 |
| Enseñar los ejercicios de fortalecimiento del suelo pélvico durante la gestación. | 3 | 1 |
| Manejar y/o autorizar el uso de fármacos y productos sanitarios utilizados durante la gestación, de acuerdo a la legislación vigente. | 3 | 1 |
| Consultar o derivar a otros profesionales, en caso necesario. | 3 | 2-1 |

| DIAGNOSTICAR Y LLEVAR A CABO EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL EMBARAZO NORMAL | SUPERVISIÓN | |
|--|--------------------|-----------|
| Actividades específicas | R1 | R2 |
| Apoyar las preferencias, decisiones y elecciones informadas de las mujeres, en materia de salud materno- infantil, salud sexual, reproductiva y climaterio. | 3 | 2-1 |
| Colaborar con los sistemas vigentes para dar respuesta a las necesidades de salud de las mujeres. | 3 | 1 |
| Colaborar con las distintas instituciones para que se realicen políticas de salud con perspectiva de género. | 3 | 2-1 |
| Participar e implicarse en la definición de las políticas de salud sexual, reproductiva, materno-infantil y de la etapa del climaterio en los diferentes niveles asistenciales e instituciones. | 3 | 1 |
| Establecer relaciones con los grupos sociales implicados en esta materia. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 11 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|

Actividades específicas de la especialidad, para rotatorio y Nivel de supervisión: Sala de Partos

| ASISTIR A LA MUJER EN EL PROCESO DE PARTO | SUPERVISIÓN | |
|---|--------------------|-----------|
| | R1 | R2 |
| Criterios de realización | | |
| Detectar los problemas de salud. | 3 | 1 |
| Valorar el progreso de parto. | 3 | 1 |
| Promover el parto normal. | 3 | 1 |
| Informar de la evolución del proceso de parto. | 3 | 1 |
| Detectar situaciones de violencia de género en la mujer durante el proceso de parto. | 3 | 1 |
| Atender a las necesidades que presentan las mujeres durante el proceso de parto en situación de violencia de género. | 3 | 1 |
| Realizar apoyo psicológico a la mujer y pareja. | 3 | 1 |
| Promover la participación de los padres/parejas en el proceso de parto. | 3 | 1 |
| Proporcionar confort a la mujer. | 3 | 1 |
| Realizar procedimientos y las medidas adecuadas en el manejo del parto. | 3 | 1 |
| Manejar y utilizar diferentes técnicas farmacológicas y no farmacológicas para el alivio del dolor durante el trabajo de parto. | 3 | 1 |
| Asistir el parto eutócico. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|



PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UD ENFERMERÍA OBSTÉTRICO GINECOLÓGICA

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 12 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|--|---|-----|
| Realizar y suturar la episiotomía, en caso necesario. | 3 | 1 |
| Manejar y/o autorizar el uso de fármacos y productos sanitarios utilizados durante el parto, de acuerdo a la legislación vigente. | 3 | 1 |
| Realizar instrumentación de la cesárea | 3 | 1 |
| Asistir, en caso de urgencia, el parto en presentación de nalgas. | 3 | 2 |
| Colaborar con el equipo asistencial en la aplicación de analgesia epidural. | 3 | 1 |
| Consultar o derivar a otros profesionales, en caso necesario | 3 | 2-1 |

| RECONOCER Y PRESTAR CUIDADOS AL RECIEN NACIDO Y, EN CASO DE NECESIDAD, REALIZAR REANIMACIÓN INMEDIATA | SUPERVISIÓN | |
|--|--------------------|-----------|
| | R1 | R2 |
| Criterios de realización | | |
| Atender de forma inmediata al recién nacido para facilitar la adaptación a la vida extrauterina. | 3 | 1 |
| Realizar anamnesis y detección de los factores de riesgo. | 3 | 1 |
| Realizar una valoración general, incluyendo las diferentes técnicas de exploración física. | 3 | 1 |
| Ejecutar los niveles de reanimación neonatal que precise. | 3 | 2-1 |
| Favorecer el contacto precoz madre-hijo. | 3 | 1 |
| Favorecer y apoyar la lactancia materna. | 3 | 1 |
| Aplicar los cuidados inmediatos al recién nacido. | 3 | 1 |
| Informar sobre el estado de salud del recién nacido normal en el periodo de adaptación. | 3 | 1 |
| Manejar y/o autorizar el uso de fármacos y productos sanitarios utilizados en el cuidado inmediato del RN y en la reanimación inmediata, de acuerdo a la legislación vigente. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 13 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|--|----------|------------|
| Consultar o derivar a otros profesionales, en caso necesario. | 3 | 2-1 |
|--|----------|------------|

**Actividades propias de la especialidad para rotatorio y Nivel de supervisión:
Actividades de ASSIR y Planta de Maternidad y Neonatología**

| ASISTIR Y SUPERVISAR LA EVOLUCIÓN DE LA MADRE Y DEL NEONATO DURANTE EL PUERPERIO | SUPERVISIÓN | |
|--|--------------------|-----------|
| Actividades específicas | R1 | R2 |
| Valorar el estado físico y psicosocial de la madre. | 3 | 1 |
| Detectar factores de riesgo y problemas de salud en la madre y derivar, si fuera necesario. | 3 | 1 |
| Detectar situaciones de violencia de género en la mujer durante el puerperio. | 3 | 1 |
| Atender a las necesidades que presentan las mujeres durante el puerperio en situación de violencia de género. | 3 | 1 |
| Valorar el grado de conocimiento de la mujer para el autocuidado en el puerperio | 3 | 1 |
| Proporcionar educación para la salud a la madre, incluyendo el autocuidado, los signos de alarma, la sexualidad y la anticoncepción. | 3 | 1 |
| Asesorar a la madre sobre los cuidados del recién nacido. | 3 | 1 |
| Promover la vinculación afectiva madre-hijo. | 3 | 1 |
| Promover la lactancia materna. | 3 | 1 |
| Asesorar y apoyar a la madre en el tipo de lactancia elegida. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 14 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|--|---|---|
| Valorar la adaptación de los padres/parejas a la nueva situación. | 3 | 1 |
| Realizar la atención domiciliaria de la madre y el recién nacido. | 3 | 1 |
| Promover la participación de los padres/parejas en el proceso de postparto y crianza. | 3 | 1 |
| Enseñar los ejercicios de fortalecimiento del suelo pélvico. | 3 | 1 |
| Realizar los exámenes necesarios para la supervisión del puerperio. | 3 | 1 |
| Solicitar pruebas complementarias. | 3 | 1 |
| Manejar y/o autorizar el uso de fármacos y productos sanitarios utilizados durante el puerperio, de acuerdo a la legislación vigente. | 3 | 1 |
| Realizar la revisión posparto y valorar el nivel de conocimientos de la madre/padre en esta fase y subsanar las deficiencias detectadas. | 3 | 1 |
| Consultar o derivar a otros profesionales, en caso necesario. | 3 | 1 |

| ASISTIR Y SUPERVISAR LA EVOLUCIÓN DEL NEONATO SANO DURANTE EL PRIMER MES DE VIDA | SUPERVISIÓN | |
|---|--------------------|-----------|
| Actividades específicas | R1 | R2 |
| Realizar una valoración general del neonato, incluyendo las diferentes técnicas de exploración física. | 3 | 1 |
| Detectar factores de riesgo y problemas de salud en recién nacido, y derivar, si fuera necesario. | 3 | 1 |
| Realizar actividades que favorezcan el desarrollo del neonato. | 3 | 1 |
| Favorecer la adaptación del entorno familiar al neonato. | 3 | 1 |
| Llevar a cabo el cuidado del recién nacido sano, incluyendo las actividades de cribaje de metabolopatías. | 3 | 1 |
| Realizar la atención domiciliaria al recién nacido y valorar el nivel de conocimientos de la madre. | 3 | 1 |
| Consultar o derivar a otros profesionales, en caso necesario | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 15 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|

**Actividades propias de la especialidad para rotatorio y Nivel de supervisión:
Actividades de ASSIR**

| LLEVAR A CABO PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN: EMBARAZO, NACIMIENTO Y POSTPARTO. EN LA SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA Y CLIMATERIO DIRIGIDOS A JOVENES, COMUNIDAD, MUJERES Y GRUPOS DE RIESGO | SUPERVISIÓN | |
|--|-------------|-----|
| | R1 | R2 |
| Actividades específicas | | |
| Identificar las necesidades de educación para la salud a nivel individual, grupal y comunitaria en los diferentes grupos. | 3 | 1 |
| Utilizar una metodología adecuada para desarrollar programas de educación para la salud, contemplando las necesidades del grupo, los objetivos educativos, las actividades y técnicas grupales, los recursos y evaluación de los resultados. | 3 | 1 |
| Contemplar la perspectiva de género en el diseño de programas de salud materno-infantil, salud sexual, reproductiva y climaterio. | 3 | 1 |
| Realizar programas dirigidos a la mujer y su pareja durante la gestación y posparto, que incluya preparación para el nacimiento, la maternidad y crianza. | 3 | 2-1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 16 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|---|---|-----|
| Realizar entrenamiento psicofísico en la gestación y posparto con técnicas de respiración, relajación, trabajo corporal, masaje, u otras técnicas. | 3 | 1 |
| Realizar programas de prevención de las alteraciones del suelo pélvico. | 3 | 1 |
| Realizar programas de educación afectivo-sexual orientados a promover una actitud responsable y una vivencia positiva de la sexualidad en población joven y adulta. | 3 | 2-1 |
| Realizar programas de educación y apoyo a la mujer durante el climaterio. | 3 | 1 |
| Informar y asesorar en materia de salud sexual y reproductiva a los diferentes grupos sociales. | 3 | 1 |

| | | |
|---|--------------------|-----------|
| PROPORCIONAR EDUCACIÓN Y ASESORAMIENTO: AFECTIVO SEXUAL, EN ANTICONCEPCIÓN, CONSEJO PREGESTACIONAL, PREVENCIÓN DE COMPORTAMIENTOS DE RIESGO PARA EVITAR LOS EMBARAZOS NO DESEADOS. PREVENCIÓN DETECCIÓN Y ASESORAMIENTO EN LAS ITS. PROPORCIONAR ATENCIÓN AFECTIVO SEXUAL CONTRACEPTIVA Y PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO EN JÓVENES | SUPERVISIÓN | |
| Actividades específicas | R1 | R2 |
| Identificar y captar precozmente a la población de riesgo y/o de mayor vulnerabilidad. | 3 | 1 |
| Identificar necesidades en materia de educación afectivo-sexual, consejo preconcepcional, anticoncepción e ITS. | 3 | 1 |
| Ofrecer educación para la salud y asesoramiento en materia de sexualidad, teniendo en cuenta la multiculturalidad de la población y la diversidad en la orientación sexual. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
| Colaboradores - | | |



PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UD ENFERMERÍA OBSTÉTRICO GINECOLÓGICA

| | | | | |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 17 a 18 |
|---------------------------|----------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|--|---|-----|
| Asesorar y aplicar los distintos métodos anticonceptivos y realizar el seguimiento de los mismos, incluida la anticoncepción de emergencia. | 3 | 1 |
| Asesorar sobre la interrupción voluntaria del embarazo en el marco de los supuestos legales. | 3 | 2-1 |
| Identificar dificultades en la fertilidad y derivar al equipo asistencial. | 3 | 1 |
| Asesorar sobre las distintas medidas preventivas preconcepcionales. | 3 | 1 |
| Manejar y/o autorizar el uso de fármacos y productos sanitarios utilizados en consejo reproductivo, anticoncepción, ITS, de acuerdo a la legislación vigente. | 3 | 1 |
| Consultar y derivar a otros profesionales, en caso necesario. | 3 | 1 |

| LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CA DE CUELLO. PARTICIPAR Y COLABORAR EN: DETECCIÓN DEL CA MAMA Y GINECOLOGICO, EN EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES GINECOLÓGICAS Y DE TRANSMISION SEXUAL Y EN LA ATENCIÓN A LA MUJER EN EL CLIMATERIO | SUPERVISIÓN | |
|---|--------------------|-----------|
| Actividades específicas | R1 | R2 |
| Identificar y captar precozmente a la población de riesgo y/o de mayor vulnerabilidad. | 3 | 1 |
| Realizar los exámenes necesarios para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino y de las infecciones ginecológicas y de transmisión sexual. | 3 | 1 |
| Enseñar a la mujer la técnica de autoexploración mamaria. | 3 | 1 |
| Realizar la exploración física y ginecológica. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font Colaboradores - | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| Código: PRO-DOC-20 | Ver. 01 | Edición: 03/2022 | Revisión: 03/2025 | Pàg. 18 a 18 |
|---------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|

| | | |
|---|---|---|
| Participar y colaborar con el equipo asistencial en el seguimiento de los problemas ginecológicos. | 3 | 1 |
| Colaborar en el asesoramiento de los tratamientos de fertilidad, incluidos los de reproducción asistida. | 3 | 1 |
| Detectar las necesidades y problemas más frecuentes relacionados con la sintomatología en el climaterio y asesorar sobre el tratamiento de los mismos. | 3 | 1 |
| Realizar educación sanitaria en los diferentes problemas de salud ginecológica. | 3 | 1 |
| Ofrecer apoyo emocional a la mujer con problemas ginecológicos. | 3 | 1 |
| Manejar y/o autorizar el uso de fármacos y productos sanitarios utilizados durante el climaterio y problemas ginecológicos, de acuerdo a la legislación vigente. | 3 | 1 |
| Derivar a la mujer a otros profesionales, cuando sea necesario. | 3 | 1 |

| | | |
|---|---|--|
| Elaborado por: Eva Artieda Oseñalde Elena Torres Gil Ingrid Jurado Font | Revisado por: Dr. Miquel Aranda Sánchez | Aprobado por: Comisión de Docencia Comité Dirección |
| Colaboradores - | | |