



Universidad
Internacional
de Valencia

Guía didáctica

ASIGNATURA: *Psicología Perinatal*

Título: *Máster en Psicología en la Infancia y Adolescencia*

Materia: *II*

Créditos: *3 ECTS*

Código: *02MPIA*

Índice

1. Organización general	3
1.1. Datos de la asignatura	3
1.2. Equipo docente.....	3
1.3. Introducción a la asignatura	3
1.4. Competencias y resultados de aprendizaje	4
2. Contenidos/temario.....	4
3. Metodología.....	5
4. Actividades formativas.....	5
5. Evaluación	7
5.1. Sistema de evaluación	7
5.2. Sistema de calificación.....	8
6. Bibliografía	9
6.1. Bibliografía de referencia.....	9
6.2. Bibliografía complementaria	11

1. Organización general

1.1. Datos de la asignatura

MATERIA	<i>Prevención e intervención psicológica en el entorno familiar</i>
ASIGNATURA	<i>Psicología Perinatal</i> 3 ECTS
Carácter	Obligatorio
Cuatrimestre	Primero
Idioma en que se imparte	Castellano
Requisitos previos	No existen
Dedicación al estudio por ECTS	25 horas

1.2. Equipo docente

Profesor	D^a. Lola Alaminos Hervás <i>lola.alaminos@campusviu.es</i>
-----------------	---

1.3. Introducción a la asignatura

La psicología perinatal atiende todas aquellas necesidades y fenómenos psicológicos que ocurren durante la gestación, el nacimiento, el postparto y la crianza inicial del bebé. Un proceso de cambio constante que presenta un fuerte impacto en la vida de los progenitores, e incluso en las familias. Esta asignatura dotará de conocimiento sobre aquellos procesos y problemas psicológicos que surgen entorno a la concepción de un bebé. Concretamente, pretende que el alumnado adquiera habilidades y competencias que le permitan detectar a tiempo los problemas de los progenitores e intervenir en las distintas problemáticas asociadas. El alumnado será capaz de intervenir atendiendo la labilidad emocional de los padres y mejorando la capacidad de afrontamiento y preparación ante los obstáculos. Asimismo, podrá implementar mecanismos de prevención en base al desarrollo positivo e integrador en este periodo de transición tan relevante como es la gestación y el vínculo de un bebé.

1.4. Competencias y resultados de aprendizaje

COMPETENCIAS BÁSICAS

CB-6 Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

CB-7 Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

CB-8 Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

CB-9 Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

CB-10 Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS DE LA ASIGNATURA

C.E.6: Aplicar los principios de la psicología perinatal en respuesta a las necesidades durante la etapa del embarazo, parto y postparto

C.E.9: Planificar estrategias de comunicación interpersonal para proporcionar retroalimentación a los padres y tutores legales de una forma óptima.

2. Contenidos/temario

Tema 1. Fundamentos de la Psicología Perinatal

1.1. Fundamentación teórica.

1.2. El papel de la Psicología Perinatal en la Prevención primaria y salud mental.

Tema 2. Gestación y Nacimiento

2.2. Cambios físicos y psicológicos en la mujer embarazada.

2.3. Acompañamiento psicológico en dificultades durante el embarazo.

2.3.1. Reproducción asistida. Infertilidad. Adopción.

2.4. El parto. Secuelas psicológicas.

2.5. Lactancia materna: Beneficios, dificultades y apoyo.

2.6. Método canguro.

Tema 3. Puerperio y Psicopatología parental

3.1. Maternidad y vínculos primarios.

3.1.1. La vuelta a casa. De pareja a familia.

3.1.2. Acompañamiento psicológico ante distintas realidades.

3.2. Somos mamíferos. La realidad que no siempre nos cuentan.

3.2.1. Bebé emocional. El llanto.

3.2.2. El sueño del lactante. Noche y colecho.

3.3. Soporte Psico-emocional. Abordaje clínico en psicopatología perinatal:

3.3.1. Miedos y ansiedad. Depresión posparto. Psicosis posparto.

3.3.2. El duelo perinatal.

3.3.3. La pareja, importante apoyo emocional. Dificultades. Otros apoyos.

3. Metodología

La metodología de la Universidad Internacional de Valencia (VIU) se caracteriza por una apuesta decidida en un modelo de carácter e-presencial. Así, siguiendo lo estipulado en el calendario de actividades docentes del Título, se impartirán en directo un conjunto de sesiones, que, además, quedarán grabadas para su posterior visionado por parte de aquellos estudiantes que lo necesiten. En todo caso, se recomienda acudir, en la medida de lo posible, a dichas sesiones, facilitando así el intercambio de experiencias y dudas con el docente.

En lo que se refiere a las metodologías específicas de enseñanza-aprendizaje, serán aplicadas por el docente en función de los contenidos de la asignatura y de las necesidades pedagógicas de los estudiantes. De manera general, se impartirán contenidos teóricos y, en el ámbito de las clases prácticas se podrá realizar la resolución de problemas, el estudio de casos y/o la simulación.

Por otro lado, la Universidad y sus docentes ofrecen un acompañamiento continuo al estudiante, poniendo a su disposición foros de dudas y tutorías para resolver las consultas de carácter académico que el estudiante pueda tener. Es importante señalar que resulta fundamental el trabajo autónomo del estudiante para lograr una adecuada consecución de los objetivos formativos previstos para la asignatura.

4. Actividades formativas

Durante el desarrollo de cada una de las asignaturas se programan una serie de actividades de aprendizaje que ayudan a los estudiantes a consolidar los conocimientos trabajados.

A continuación, se relacionan las actividades que forman parte de la asignatura:

1. Actividades de carácter teórico

Se trata de un conjunto de actividades guiadas por el profesor de la asignatura destinadas a la adquisición por parte de los estudiantes de los contenidos teóricos de la misma. Estas actividades, diseñadas de manera integral, se complementan entre sí y están directamente relacionadas con los materiales teóricos. Estas actividades se desglosan en las siguientes categorías:

- a. Clases expositivas: sesiones de carácter síncrono en las que el profesor, a través de metodologías como la lección magistral o la lección magistral participativa, expone a los estudiantes los fundamentos teóricos de la asignatura. Estas asignaturas se programan en el calendario académico y en cada una de ellas se abordan contenidos específicos del temario.
- b. Sesiones con expertos en el aula: sesiones de carácter síncrono en las que un experto externo a la Universidad acude a presentar algún contenido teórico-práctico directamente vinculado con el temario de la asignatura. Estas sesiones permiten acercar al estudiante a la realidad de la disciplina en términos no sólo profesionales, sino también académicos. Todas estas sesiones se sustentan en contenidos previamente explicados en las clases expositivas.

2. Actividades de carácter práctico

Se trata de un conjunto de actividades guiadas y supervisadas por el profesor de la asignatura vinculadas con la adquisición por parte de los estudiantes de los resultados de aprendizaje y competencias de carácter más práctico. Estas actividades, diseñadas con visión de conjunto, están relacionadas entre sí para ofrecer al estudiante una formación completa e integral.

3. Tutorías

Se trata de sesiones, tanto de carácter síncrono como asíncrono (e-mail), individuales o colectivas, en las que el profesor comparte información sobre el progreso académico del estudiante y en las que se resuelven dudas y se dan orientaciones específicas ante dificultades concretas en el desarrollo de la asignatura.

4. Trabajo autónomo

Se trata de un conjunto de actividades que el estudiante desarrolla autónomamente y que están enfocadas a lograr un aprendizaje significativo y a superar la evaluación de la asignatura. La realización de estas actividades es indispensable para adquirir las competencias y se encuentran entroncadas en el aprendizaje autónomo que consagra la actual ordenación de enseñanzas universitarias. Esta actividad, por su definición, tiene carácter asíncrono.

5. Prueba objetiva final

Como parte de la evaluación de cada una de las asignaturas (a excepción de las prácticas y el Trabajo fin de título), se realiza una prueba (examen final). Esta prueba se realiza en tiempo real (con los medios de control antifraude especificados) y tiene como objetivo evidenciar el nivel de adquisición de conocimientos y desarrollo de competencias por parte de los estudiantes. Esta actividad, por su definición, tiene carácter síncrono.

5. Evaluación

5.1. Sistema de evaluación

El Modelo de Evaluación de estudiantes en la Universidad se sustenta en los principios del Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), y está adaptado a la estructura de formación virtual propia de esta Universidad. De este modo, se dirige a la evaluación de competencias.

Sistema de Evaluación	Ponderación
Portafolio*	70%
<p><i>Se desarrolla a lo largo de todo el curso, y tiene una doble finalidad, formativa y sumativa. La unidad de evaluación es la asignatura. De esta forma, se realiza el seguimiento directamente en cada asignatura, y se extrae una síntesis del desempeño mostrado en cada una de ellas.</i></p> <p><i>Los elementos que componen esta evaluación son los trabajos que realizan los estudiantes en el marco de las clases prácticas descritas anteriormente (estudio de casos, resolución de problemas, revisión bibliográfica, simulación, trabajo cooperativo, diseño de proyectos) y que forman parte del portafolio de cada asignatura.</i></p>	
Sistema de Evaluación	Ponderación
Prueba final*	30 %
<p><i>Hace referencia a la evaluación, de carácter sumativo, de la prueba. Esta prueba es de carácter individual y valora el nivel de adquisición de las competencias trabajadas en la asignatura. Los instrumentos para la evaluación pueden ser igualmente diversos, según la naturaleza de la asignatura, pudiendo ser pruebas de carácter estandarizado (con diferentes tipos de ítems de alternativas, de asociación o multi-ítems) de carácter interpretativo, preguntas de desarrollo breve o extenso o tratarse de la realización de supuestos prácticos, entre otros</i></p> <p><i>Las pruebas de Evaluación de cada asignatura serán realizadas tras finalizar la asignatura y serán administradas por ordenador a través del Campus. Todo el estudiantado que se vaya a presentar a la misma convocatoria tendrá una fecha y franja horaria de acceso a la prueba. La duración máxima de la prueba será de 60 minutos, y se podrá acceder al examen una sola vez por convocatoria, entre las 11 a.m.-15 p.m. las 19-23:00 p.m. (hora peninsular española).</i></p>	

Cada prueba consistirá en un cuestionario de 30 preguntas estandarizadas (7,5 puntos) más 2 preguntas de respuesta corta (2,5 puntos). En ambos casos, las preguntas podrán ser extraídas tanto de los materiales indicados por el docente como de las clases teórico-prácticas (videoconferencias interactivas con el/la profesor/a tutor/a). Las preguntas estandarizadas tendrán 4 alternativas de respuesta con sólo una correcta (0,25 puntos). Las respuestas incorrectas restarán puntuación (-0,0825 puntos). Las respuestas "en blanco" no descuentan. Las preguntas de redacción tendrán una extensión aproximada entre 8 y 10 líneas, y un valor máximo de 1,25 puntos cada una.

La duración de la prueba será de, como máximo, 60 minutos (a contar desde que se abra el examen) y podrá realizarse en 1ª o 2ª convocatoria (sin penalización).

***Es requisito indispensable para superar la asignatura aprobar cada apartado (portafolio y prueba final) con un mínimo de 5,0 para ponderar las calificaciones.**

Los enunciados y especificaciones propias de las distintas actividades serán aportados por el docente, a través del Campus Virtual, a lo largo de la impartición de la asignatura.

Atendiendo a la Normativa de Evaluación de la Universidad, se tendrá en cuenta que la utilización de **contenido de autoría ajena** al propio estudiante debe ser citada adecuadamente en los trabajos entregados. Los casos de plagio serán sancionados con suspenso (0) de la actividad en la que se detecte. Asimismo, el uso de **medios fraudulentos durante las pruebas de evaluación** implicará un suspenso (0) y podrá implicar la apertura de un expediente disciplinario.

5.2. Sistema de calificación

La calificación de la asignatura se establecerá en los siguientes cómputos y términos:

Nivel de aprendizaje	Calificación numérica	Calificación cualitativa
Muy competente	9,0 - 10	Sobresaliente
Competente	7,0 -8,9	Notable
Aceptable	5,0 -6,9	Aprobado
Aún no competente	0,0 -4,9	Suspenso

Sin detrimento de lo anterior, el estudiantedispondrá de una **rúbrica simplificada** en el aula que mostrará los aspectos que valorará el docente, como así también los **niveles de desempeño que tendrá en cuenta para calificar las actividades vinculadas a cada resultado de aprendizaje.**

La mención de «**Matrícula de Honor**» podrá ser otorgada a estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los estudiantesmatriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de estudiantesmatriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola «Matrícula de Honor».

6. Bibliografía

6.1. Bibliografía de referencia

Tema 1:

Moreno, C., Antequera, R., Jenaro, C., y Gómez, Y. (2009). La Psicología de la reproducción: la necesidad del psicólogo en las unidades de reproducción humana. *Clínica y Salud; 20* (1), pp.79-90. Madrid.

<http://www.asociacionpsicologiaperinatal.es/>

<https://www.copmadrid.org/web/>

Tema 2:

Alonso, E. (2014). Estrés y embarazo, una difícil relación. En *Correo Farmacéutico*; Madrid. Unidad Editorial Revistas, S.L.U.

Castaneda, J. (2006). Para un buen parto: Silencio y penumbra. En *El Norte*; Mexico, 22 Mar 2006: 3. Editora *El Sol*, S.A. de C.V.

Fernández Mateos, L. M. (2014). El vínculo afectivo con el niño por nacer. Universidad Pontificia de Salamanca.

García, J. (2017). La medicalización de las madres como distorsión mecanicista de los comienzos de la vida humana. En *Daimon, Suplemento 6*, 141-147.

Lanero, S. (2017). *Humanización de la atención prenatal: Impacto sobre las creencias de las embarazadas y sus emociones ante el parto*. Tesis doctoral. Universitat de València.

Meline-Quiñones, V., Rodríguez-Garrido, P., Y Zango-Martin, I. (2020). Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional. 28* (1), pp. 86-110.

Odent, M. (2002). The first hour following birth: Don't wake the mother! En *Midwifery Today ; Eugene N.º 61, 9*.

Odent, M. (2007). The Function of Joy in Pregnancy. En *Midwifery Today*.

Odent, M. (2015). Stress Deprivation in the Perinatal Period. En *Midwifery Today*.

Peris-Delcampo, D. (1991). Factores psicosociales en el embarazo, parto y puerperio. *En Clínica y Salud ; 2 (3)*, p.257. Madrid.

Serrano, R. (2016). Un 10% de las gestantes presenta riesgo de depresión en el embarazo *Correo Farmacéutico*. 19 Dec 2016, p.17. Madrid.

Vásquez, M., Romero, A. y Rivas, A. (2012). *Motivaciones de la madre para amamantar: una experiencia a partir de la capacidad de escuchar*. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 9 (2). Duazary, diciembre de 2012.

Tema 3:

Cáceres-Manrique, F.M., Molina-Marín, G. Y Ruiz-Rodríguez, M. (2014). Maternidad: un proceso con distintos matices y construcción de vínculos. *Aquichan*, 14(3), pp.316-326. DOI: 10.5294/aqui.2014.14.3.4

Cardoso-Escamilla, M. E., Zavala-Bonachea, M. T. y Alva-López, M. C. (2017). Depresión y estrés postraumático en mujeres con pérdidas gestacionales inducidas e involuntarias. *Pensamiento Psicológico*, 15(2), pp.109-120. doi:10.11144/Javerianacali.PPSI15-2.depm

Mejías, M. C. García, S. y Duarte, L. (2019). *Guía clínica de abordaje del duelo perinatal*. Madrid: Bubok Publishing S.L.

Marcano, J. (2018) La depresión posparto en los hombres es un problema grave y poco visibilizado. *El Mercurio; Santiago*, 10 Aug 2018.

Marcos-Nájera, R., Rodríguez-Muñoz, M.F., Izquierdo-Mendez, N., Olivares-Crespo, M.E. y Soto, C. (2017). Depresión perinatal: rentabilidad y expectativas de la intervención preventiva. *En Clínica y Salud* 28, pp.49–52.

Rodríguez-Muñoz, M.F, Olivares, M.E., Izquierdo, N., Soto, C. y Huynh-Nhu, L. (2016). Prevención de la depresión perinatal. *Clínica y Salud* 27, pp. 97–99.

Ruppert, F. (2016). *Trauma precoz: el embarazo, el parto y los primeros años de vida*. Herder Editorial.

6.2. Bibliografía complementaria

Tema 1:

Oiberman, A.J. (2001). La palabra en las maternidades: una aproximación a la psicología perinatal. *Psicodebate. Psicología, cultura y sociedad*, año 1, nº1, pp. 87-91.

Tema 2:

Campiglia, M. (2015). *Violentar el nacimiento*. En México City, El Cotidiano, 191, Tomo 30, N.º 191, (May/Jun 2015), 79-86.

González, C. (2006). *Un regalo para toda la vida. Guía de lactancia materna*. Madrid: temas de hoy.

Saburní i Brugué, M. S. Rostán-Sánchez, C. y Serrat-Sellabona, E. (2015). El desarrollo de los niños, paso a paso. (2008) Editorial UOC.

Sánchez, J.A. et al. (2016). Explorando las emociones de la mujer en la atención perinatal. Un estudio cualitativo. *AQUICHAN* - ISSN 1657-5997. Chía, Colombia Vol. 13 (3), pp. 370-381. DOI: 10.5294/aqui.2016.16.3.8.

Tema 3:

Barudy, J., Dantagnan, M., Comas, E. y Vergara, M. (2014). *La inteligencia maternal: manual para apoyar la crianza bien tratante y promover la resiliencia de madres y padres*. Editorial Gedisa.

Carrizo, E., et al. (2018). Variaciones del estado cognitivo en el puerperio y sus determinantes: una revisión narrativa. *En Ciência & Saúde Coletiva*, 25(8):3321-3334, 2020. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba. Argentina. DOI: 10.1590/1413-81232020258.26232018.

Cuéllar, I. y Valle, M. (2017). Programa de Atención Psicológica en Neonatología: Experiencia del Hospital Clínico San Carlos de Madrid. *Revista Clínica Contemporánea*, 8, e28, 1-12. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid.

Gutman, L. (2009). "Tenemos el instinto de proteger a nuestra cría". *En La Nación - Argentina*, 20 Dec 2009.

Gutman, L. (2011). Acunar: cuidar el entorno de los bebés. *En La Nación, Argentina*.

Martínez González, R. M. (2010). Cicatrices del corazón: tras una pérdida significativa. Editorial Desclée de Brouwer.

- Pastor Montero, Sonia M^a; Vacas Jaén, Ana Gema; Rodríguez Tirado, M^a Belén; Macías Bedoya, José M^a; Pozo Pérez, Francisca. Experiencias y vivencias de los padres y profesionales ante la pérdida perinatal. *Rev Paraninfo Digital*, 2007; 1. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n1/o104.php>> (Consultado el 1 de septiembre de 2021).
- Prieto, F., Portellano, J.A. y Martínez-Orgado, J. A. (2019). Ansiedad Materna Prenatal, Desarrollo Psicológico Infantil y Reactividad del Eje HPA en Bebés de 2 a 3 Meses de Edad. *En Clínica y Salud*; 30 (1), pp.21-31. Madrid. DOI:10.5093/clysa2019a5.
- Requena, E., Callicó, G. y Domingo, M. (1996). Trastornos emocionales en el embarazo y puerperio: Comentarios a un caso clínico. *En Clínica y Salud ; Madrid Tomo 7, N.º 3*, 329.