



**Nombre de alumno (a): Mónica Suset Albores Cruz.**

**Nombre del profesor: María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 4º**

**Grupo: A**

## **Asistencia y cuidados durante el parto**

Presento dicho ensayo con el fin de dar a conocer la asistencia que se debe dar en cuanto a lo que se refiere a enfermería, como cuidados, información, básicamente el como apoyar a las madres en plena labor de parto. Al definir Parto Normal se han de tomar en consideración dos factores: el estado de riesgo del embarazo y el curso del parto y del nacimiento. Como ya hemos comentado, el valor predictivo de puntuar el riesgo está muy lejos del 100% - una gestante que se supone de bajo riesgo cuando comienza el parto puede en cualquier momento tener un parto complicado. Por otra parte, muchas gestantes catalogadas de alto riesgo tienen un parto y alumbramiento exentos de complicaciones. En este estudio nuestro objetivo primario es el gran grupo de embarazos de bajo riesgo. Las acciones que se deben tomar en un parto normal son las siguientes a mencionar: animar a la mujer, su compañero y familia durante el parto, el alumbramiento y el periodo posparto; observar a la parturienta: monitorizar la condición fetal y la del niño después del nacimiento; evaluar los factores de riesgo detectar problemas de forma temprana; llevar a cabo intervenciones menores, si son necesarias, como amniotomía y episiotomía cuidar del niño después del nacimiento; trasladar a la mujer a un nivel mayor de asistencia, si surgen factores de riesgo o si aparecen complicaciones que justifiquen dicho traslado. Esto da paso a lo que llamamos el puerperio que se refiere o denomina puerperio o cuarentena al periodo que va desde el momento inmediatamente posterior al parto hasta los 35-40 días y que es el tiempo que necesita el organismo de la madre para recuperar progresivamente las características que tenía antes de iniciarse el embarazo. El puerperio comprende diferentes etapas: puerperio inmediato: abarca las primeras 24 horas después de parto; puerperio mediato: se extiende desde el segundo al décimo día; puerperio alejado: concluye en torno a los 40-45 de postparto; puerperio tardío: puede alcanzar hasta los 6 meses si la madre opta por alimentar al bebé mediante una lactancia activa y prolongada. En la cuarentena si no hay complicaciones, el puerperio será estrictamente fisiológico, lo que supone que el cuerpo de la madre sufre una serie de cambios físicos encaminados a devolver la normalidad a todo su organismo: eliminación del agua: aumenta la eliminación (aproximadamente dos litros) del agua acumulada en los tejidos durante el embarazo,

a través del sudor y la orina; pérdida de peso: el parto, la eliminación del exceso de agua, la involución del aparato reproductor y la lactancia hacen por sí solos que la madre llegue a perder hasta un 12,5% del peso que tenía antes del parto; cambios en el aparato circulatorio: se recupera una frecuencia cardíaca normal y las paredes venosas recuperan su tono habitual, haciéndose más resistentes. Tras la primera semana también se normalizarán los nódulos hemorroidales; cambios hormonales: al cabo de una semana de producirse el parto, los estrógenos, la progesterona y la gonadotropina crónica humana recuperan los niveles normales. La concientización y el auto cuidado son muy importantes durante la etapa del embarazo y durante el parto. Intervención educativa de enfermería para fomentar el autocuidado de la mujer durante el climaterio. En todas las etapas de la vida, el autocuidado es esencial para conservar y mantener una buena salud. La mujer desempeña roles como madre, esposa e hija y, a menudo, antepone sus múltiples roles al cuidado de sí misma, lo que posiblemente puede influir en sus hábitos de salud. En este sentido, estudios realizados muestran que las mujeres que perciben su salud como mala o negativa son aquellas sin información sobre el proceso de menopausia y climaterio, por lo tanto, las actividades de cuidado no son bien conocidas por las mujeres que cursan esta. Sumado a lo anterior, en un estudio realizado en Chile sobre las actividades de autocuidado en las mujeres en peri menopausia, destacan las de promoción de bienestar, es decir, la necesidad de recibir mayor información respecto a este período de sus vidas, el cual es necesario enfrentar, desde un punto de vista sanitario y social, con una programación acorde y con la misma naturalidad con que se enfrentan otras etapas de la mujer, como la reproductiva, pero con el apoyo adecuado y necesario para su bienestar. (UDS, 2020). Se dice que las mujeres son más longevas que los hombres esto se refiere o quiere decir que las mujeres alcanzan una edad mayor que los hombres, hay muchas causas de mortalidad en las en la mujer como: las enfermedades no transmisibles, que siguen siendo la principal causa de muerte en el sexo femenino, causaron 18,9 millones de defunciones de mujeres en 2015; las enfermedades cardiovasculares son las que provocan el mayor número de defunciones entre las mujeres. Por lo que respecta al cáncer, el de cuello uterino y el de mama son los más frecuentes, y el carcinoma pulmonar, es la principal causa de

defunción; la depresión es más común en las mujeres (5,1%) que en los hombres (3,6%). En el caso de la depresión unipolar, es dos veces más frecuente. • Las lesiones auto infligidas, incluido el suicidio, son actos que se pueden realizar en cualquier momento de la vida, y fueron la segunda causa de defunción entre las mujeres de 15 a 29 años de edad en 2015. Por mencionar algunas tenemos claro que hay más es muy bien sabido que las mujeres realizan más actividades que los hombres, las mujeres a mi punto de vista son conocidas por el privilegio de poder preservar la raza humana y tener una vida en su vientre, sin dejar de lado la importancia que tienen los hombres al dar el espermatozoide, sin desviar más el tema hay padecimientos que la mujer puede adquirir En el caso concreto de la ginecología, los especialistas que desarrollan su labor en este campo trabajan en el diagnóstico y tratamiento, ya sea médico o quirúrgico, de enfermedades propias de la mujer como el cáncer de mama, la endometriosis o los problemas del suelo pelviano. Asimismo, la especialidad engloba todos lo relacionado con los problemas de infertilidad, tanto en el aspecto diagnóstico como en todo lo referido a los tratamientos de reproducción asistida en sus distintas variantes (inducción de ovulación, inseminación artificial, fecundación in vitro, micro inyección espermática, diagnóstico genético preimplantacional, etc.). En cuanto a la obstetricia, abarca el seguimiento del embarazo, con todos los controles prenatales que conlleva, el parto (por vía vaginal o por cesárea) y el puerperio. (UDS, 2020). Los cuidados o asistencia durante el parto tienen mucha importancia en el producto y en la madre desde luego, los dos en conjunto con las indicaciones y educación que se brindan para dar una atención de calidad.

## BIBLIOGRAFÍA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/c89cace07b9d386d286a88f5729bba58.pdf>

[https://informe.gire.org.mx/rec/cuidados\\_parto.pdf](https://informe.gire.org.mx/rec/cuidados_parto.pdf)

