



ALUMNO: JUAN LUIS HERNANDEZ SANTIZ

ASIGNATURA: ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

DOCENTE: ERIKA CEDILLO REYEZ

CUATRIMESTRE: 4°

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL DE LA ATENCION DE ENFERMERIA DEL TRABAJO DEL PARTO Y PUERPERIO

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL TRABAJO DEL PARTO

Definición y objetivo

Es una labor fundamental de los profesionales de Enfermería la labor de vigilancia del estado materno-fetal, así como la asistencia psicológica a la gestante y a su familia, para prevenir las complicaciones durante las fases de desarrollo y proporcionar a la madre ese momento íntimo, feliz y armonioso de la llegada de un nuevo ser. Y que desencadena una serie de contracciones continuas y progresivas del útero que permiten que el cuello realice modificaciones: a través de la dilatación y borramiento para permitir la salida del feto por el canal del parto.

Dependen de

- Canal del parto
- Posiciones, Presentación, actitudes y posición del feto.
- Fuerzas o potencias de contracción uterina

Etapas del trabajo de parto

Señales del trabajo de parto

- Expulsión de tapón mucoso.
- Inicio de contracciones.
- Ruptura de membranas

Periodo de expulsión

Definición

Período de tiempo comprendido desde la dilatación completa, hasta el nacimiento del feto.

Actividades de enfermería

- 1) Preparación de la madre para el parto.
- 2) Preparación del área, materiales y equipos como fuente de luz, cuna de calor radiante, mesa de mayo, equipo de partos, etc.
- 3) Trasladar a sala de partos.
- 4) Ubicar en posición ginecológica.
- 5) Asepsia y preparación del área perineal.
- 6) Indicar a la madre la mejor manera de pujar.
- 7) Insistir en el control de la respiración.
- 8) Controlar el trabajo de parto y la FCF.
- 9) A la salida de la cabeza en el canal del parto, asistir en aspiración de secreciones con perilla de succión.
- 10) Entre otros procedimientos.

Periodo de alumbramiento

Definición

Período de tiempo comprendido desde el nacimiento del feto hasta la expulsión de la placenta y membranas ovulares.

Actividades de enfermería

- 1) No forzar expulsión de la placenta antes de su desprendimiento.
- 2) Explicar a la madre para que realice un pequeño pujo para su salida.
- 3) Ejercer suave presión en el fondo uterino si se dificulta la salida espontánea.
- 4) Revisar placenta cara materna y fetal, cotiledones completos, membranas y cordón.
- 5) Observar estado general de la paciente. Etc.

Periodo de dilatación

Definición

Período de tiempo comprendido entre el inicio del trabajo de parto, presencia de contracciones, hasta la dilatación completa del cuello uterino.

Se divide en

- **Fase latente:** contracciones cortas y ligeras, dilatación hasta 4 cm.
- **Fase activa:** se produce el borramiento y la dilatación, actividad regular.

Actividades de enfermería

- 1) Proporcionar ambiente cómodo y seguro para la admisión de la gestante. Historia del embarazo.
- 2) Observación del estado general de la gestante.
- 3) Control y registro de signos vitales maternos y fetales.
- 4) Entre otros procedimientos.

LA ATENCION DE ENFERMERIA EN EL PUERPERIO

Definición y objetivo

Periodo comprendido desde que termina el alumbramiento hasta el retorno del organismo femenino a su estado norma precavido. El profesional de salud Identifica y previene las complicaciones maternas. Ayudar y apoyar a la paciente para que recupere su estado previo al embarazo. Enseñar a la paciente ha atenderse a sí misma y al recién nacido.

Se clasifica en

- 1) Puerperio inmediato: comprende las primeras 24 h.
- 2) Puerperio mediato: dura 10 días.
- 3) Puerperio tardío: desde el oncono día hasta los 42 días (6 semanas)

Se realiza los siguientes diagnósticos

- Riesgo de infecciones relacionado con trabajo de parto prolongado.
- Dolor
- Riesgo de déficit del volumen de líquido.
- Desequilibrio nutricional por defecto.
- Termorregulación ineficaz.
- Insomnio, relacionado con cambios ambientales.
- Lactancia materna eficaz.
- Fatiga
- Déficit de autocuidado (higiene).
- Trastorno de la imagen corporal.
- Retención urinaria.
- Estreñimiento, relacionado con la distensión del tracto gastrointestinal, presencia de hemorroides.

Acciones de enfermería independientes

Definición y objetivo

La valoración fisiológica

Se dirige a los procesos de involución de los órganos reproductivos, los cambios biofísicos de otros sistemas del organismo y el comienzo de supresión de la lactancia.

Se describe en cambios locales

- a) Útero.
- b) Loquios.
- c) Vulva y vagina.
- d) Mamas.

Se describe en cambios generales

- a. Temperatura.
- b. Pulso
- c. Sangre
- d. Peso
- e. Metabolismo
- f. Endocrino
- g. Equilibrio hidromineral.

Se realiza los siguientes diagnósticos

Acciones de enfermería independientes

- ❖ Incluyen los cuidados directos y la enseñanza, proporcionando un medio de apoyo y recuperación.
- ❖ Una recuperación eficaz y una buena adaptación fisiológica durante el puerperio y facilitar la transición familiar para la integración del nuevo miembro.
- ❖ Determinar con cuidado las intervenciones prioritarias para identificar y evitar las posibles complicaciones y satisfacer las necesidades de la parturienta y familia.
- ❖ Va dirigido a los diferentes periodos del puerperio.