



UDS

Mi Universidad

NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE: Maria del Carmen Lopez Silba

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO: Yuridia Aguilar Montero

CUATRIMESTRE: 4to

PARCIAL: 4to

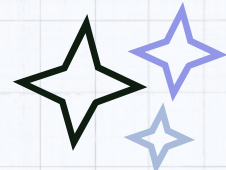
MATERIA: Enfermería en el cuidado de la mujer

TRABAJO: Cuadro sinóptico

VIGILANCIA Y
ATENCIÓN AMIGABLE

TRABAJO DE PARTO

EMBARAZO DE BAJO RIESGO



INTRODUCCION

Entre otros sucesos históricos relevantes, cabe señalar que en el periodo novohispano, el ejercicio de la obstetricia estuvo principalmente en manos de las parteras; mientras que en el periodo virreinal, el hombre fue excluido de la labor de parto y la mujer adoptaba la posición de sentada en el momento de parir y es hasta el siglo XIX, que se puso en práctica la posición de litotomía

JUSTIFICACION



La Organización Mundial de la Salud (OMS), preocupada por la creciente medicalización y deshumanización durante la atención del parto, ha postulado el concepto de cuidados durante el parto para una experiencia positiva durante nacimiento, donde incluye recomendaciones basadas en evidencia para la atención obstétrica amigable como una estrategia fundamental para disminuir la mortalidad materna, lo que coadyuva en la creación de un modelo de atención con trato respetuoso e igualitario, con bases científicas, que permite mejorar la calidad de la atención, la comunicación y la confianza entre el personal de salud y la mujer gestante.

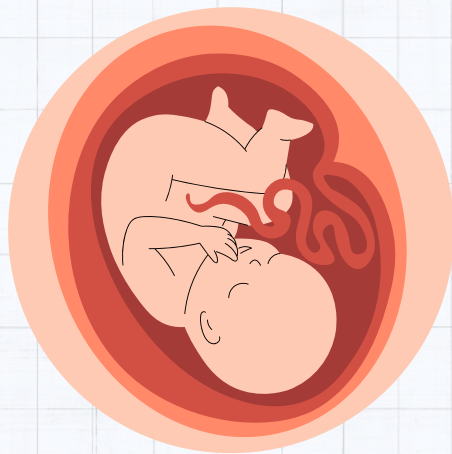
OBJETIVOS

Identificar las acciones más efectivas para mejorar la calidad de la atención médica durante el trabajo de parto, parto y puerperio en mujeres con embarazo no complicado. • Conocer las intervenciones más efectivas para aliviar el dolor durante el trabajo de parto. • Identificar las acciones más efectivas para mejorar y fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva

VIGILANCIA Y
ATENCIÓN AMIGABLE

TRABAJO DE PARTO

EMBARAZO DE BAJO RIESGO



PREGUNTAS CLINICAS

- En mujeres con embarazo no complicado, ¿cuáles son las acciones más efectivas para mejorar la calidad de la atención médica durante el trabajo de parto, parto y puerperio?
- En mujeres con embarazo no complicado, ¿cuáles son las intervenciones más efectivas para aliviar el dolor durante el trabajo de parto?
- En madres durante el puerperio, ¿cuáles son las acciones más efectivas para mejorar y fomentar la práctica de la lactancia materna exclusiva?

SÍMBOLOS EMPLEADOS EN LAS TABLAS DE EVIDENCIAS Y RECOMENDACIONES DE ESTA GUÍA

- EVIDENCIA
- RECOMENDACION
- PUNTO DE BUENA PRACTICA

FASE LATENTE DEL PRIMER PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO

R: La duración del primer periodo del trabajo de parto aumenta con la edad materna y el índice de masa corporal.

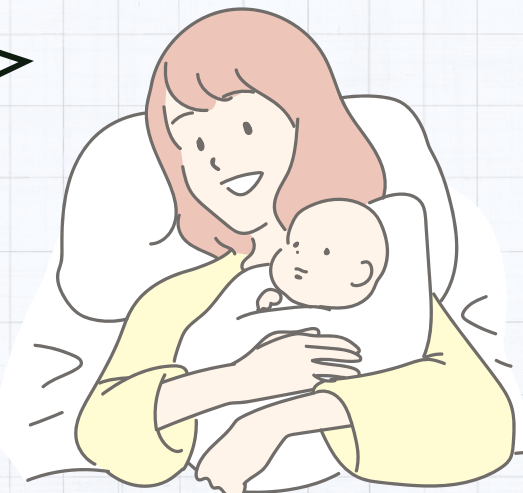
<A las mujeres con embarazos no complicados se les debe dar la oportunidad de que inicien trabajo de parto espontáneo.

INGRESO A SALA DE LABOR

- **R:** Inicia con los 5 minutos de dilatación y culmina con la dilatación cervical completa
- **R:** Se recomienda la auscultación fetal



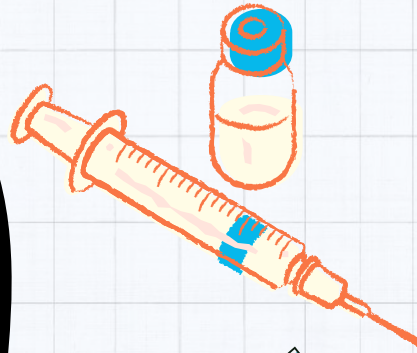
VIGILANCIA Y
ATENCIÓN AMIGABLE
TRABAJO DE PARTO
EMBARAZO DE
BAJO RIESGO



**SEGUNDO PERIODO
DE TRABAJO DE
PARTO**

- **R:** No se recomienda dirigir el pujo materno durante el segundo periodo del trabajo de parto.
- **R:** Se recomienda escuchar intermitentemente la frecuencia cardiaca fetal al termino de una contracción, cada 5 minutos
- **<** La paciente deberá ingresar a sala de expulsión cuando se encuentre en el segundo periodo del trabajo de parto

**TERCER PERIODO DEL
TRABAJO DE PARTO**

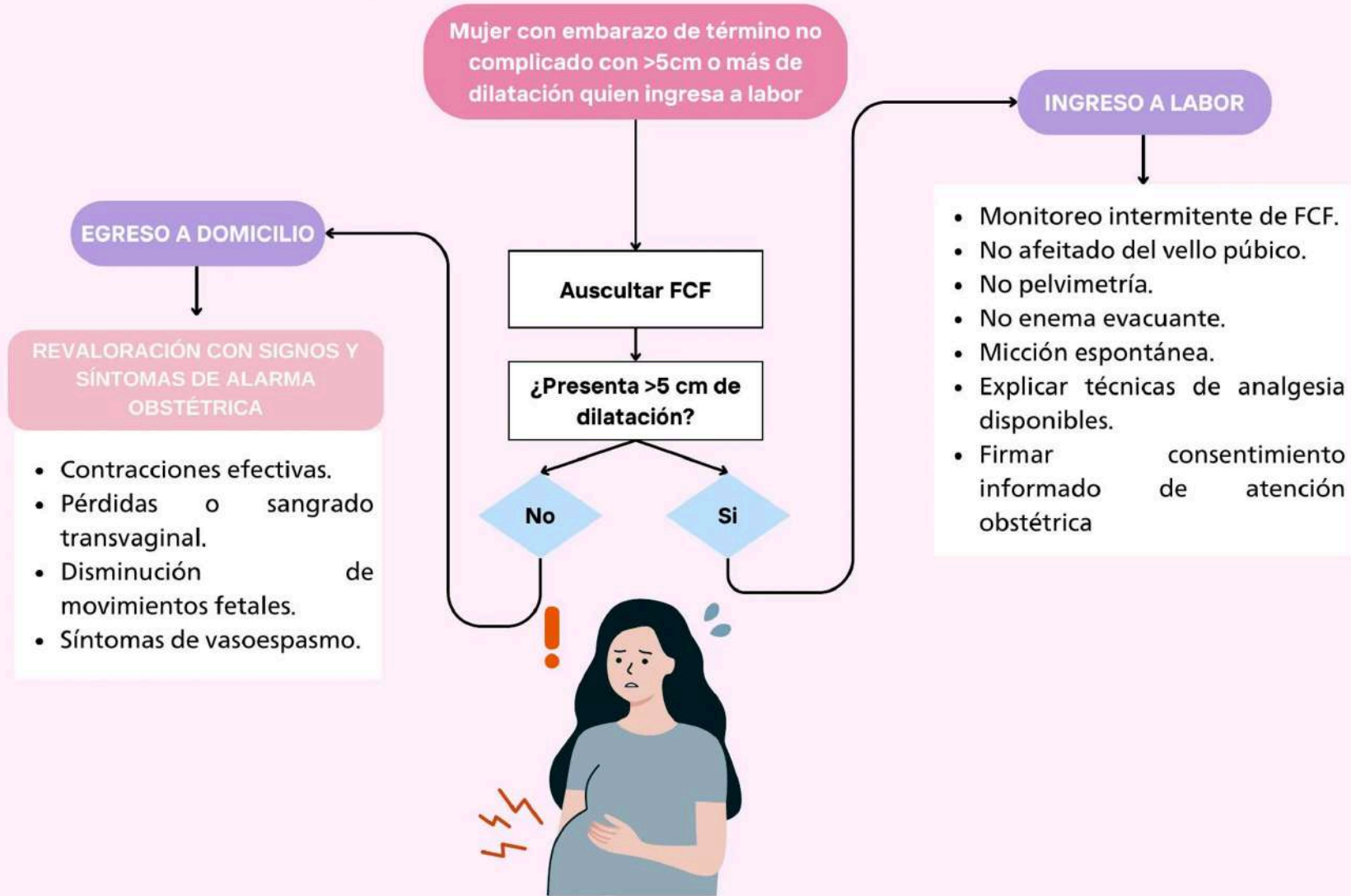


- **R:** Se recomienda realizar pinzamiento del cordón umbilical, por lo menos durante 60 segundos después del nacimiento
- **R:** Se recomienda administrar uterotónicos durante el manejo activo del tercer periodo del trabajo de parto, para reducir el riesgo de hemorragia posparto

**ATENCIÓN DEL
RECIÉN NACIDO**

- **R:** Se recomienda que los recién nacidos sin complicaciones tengan contacto piel con piel durante la primer hora después del nacimiento, con la finalidad de promover la lactancia materna.
- **R:** Se recomienda que a todos los recién nacidos se les administre 1 mg de vitamina K intramuscular
- **<** La implementación del uso de la pelota obstétrica puede ser una estrategia para disminuir el dolor durante el trabajo de parto.

VIGILANCIA EN SALA DE LABOR DE PARTO



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

<http://imss.gob.mx/profesionales-salud/gpc>