



DIRECTORIO.

DRA. ERIKA GARCÍA MEZA

Directora de la Clínica de la Mujer y Parto Humanizado Huixtla


C. P. María Patricia Gutiérrez Rodríguez

Administradora de la Clínica de la Mujer y Parto Humanizado Huixtla

M. A. S. S. Elixelida Velázquez Rosales

Jefa de Enfermeras de la Clínica de la Mujer y Parto Humanizado Huixtla

**Gaceta
N.º 6
Marzo
2023**

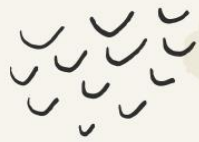


DIAGNÓSTICOS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL PARTO, PUERPERIO Y RECIÉN NACIDO



**CLÍNICA DE LA MUJER Y
PARTO HUMANIZADO
HUIXTLA.**

Etiquetas Diagnósticas



- 1.- Ansiedad.
- 2.- Disposición para mejorar el proceso de parto.
- 3.- Dolor de parto relacionado con embarazo de término.
- 4.- Dolor agudo relacionado a trabajo de parto.

- 5.- Temor.
- 6.- Riesgo de déficit de volumen de líquidos.
- 7.- Riesgo de alteración de la diada materna fetal.
- 8.- Proceso de maternidad ineficaz.
- 9.- Dolor agudo abdominal/perianal.

- 10.- Riesgo de sangrado transvaginal.
- 11.- Trastorno de la identidad personal.
- 12.- Disposición para mejorar la autogestión de la salud.
- 13.- Riesgo de caída.

- 14.- Riesgo de estreñimiento.
- 15.- Riesgo de infección.
- 16.- Riesgo de desequilibrio de la temperatura del recién nacido.
- 17.- Riesgo de aspiración del recién nacido.

DIAGNÓSTICO

Ansiedad relacionada con el trabajo de parto manifestado por expresión verbal y dificultad para relajarse entre los periodos de contracción uterina.

RESULTADOS

NIVEL DE ANSIEDAD:

Desasosiego
Impaciencia
Inquietud
Tensión muscular
Tensión facial
Irritabilidad
Explosiones de ira

**1- Grave
2- Sustancial
3- Moderado
4- Leve
5- Ninguno**

INTERVENCIONES

- Fomentar un ambiente de confianza enfermera-paciente
- Proporcionar información sobre los procedimientos sistemáticos del parto
- Proporcionar información del avance del trabajo de parto.
- Proporcionar musicoterapia, masoterapia, aromaterapia
- Fomentar técnicas de respiración.

RECOMENDACIONES

Una comunicación de calidad entre las pacientes y los profesionales responsables del cuidado influye de manera positiva sobre la percepción del parto tanto en ellas como en sus familias.

INTRODUCCIÓN.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que cada día mueren en el mundo 800 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio.



Las principales causas de defunción son:
hemorragia obstétrica,
enfermedad hipertensiva,
edema y
proteinuria

A raíz de tantos acontecimientos en México surgen leyes hacia los derechos de padres e hijos durante el proceso del nacimiento, dando un énfasis a la difusión del parto humanizado, generando compromisos de despertar en los profesionales de la salud, una visión favorable respecto a la naturaleza y fisiología del parto y nacimiento.

Surge la necesidad en la Clínica de Parto Humanizado Huixtla de desarrollar un Plan de Cuidados de Enfermería que ayude a la toma de decisiones basadas en recomendaciones con la mejor evidencia científica, así mismo, a estandarizar la atención de la mujer durante el parto, puerperio y atención del recién nacido considerando las necesidades:

bio – psico – sociocultural - espirituales de la paciente y de esta manera contribuir en la disminución de la morbi-mortalidad.

DIAGNÓSTICO.

Disposición para mejorar el proceso de parto humanizado manifestado por el deseo de mejorar la proactividad del trabajo de parto y el alumbramiento

RESULTADOS.

Mejorar el estado materno durante el parto

Uso de técnicas para facilitar el parto

Orientación cognitiva

Frecuencia de las contracciones uterinas

Intensidad de las contracciones uterinas

Progresión de la dilatación cervical

- 1.Desviación grave
- 2.Desviación sustancial
- 3.Desviación moderada
- 4.Desviación leve
- 5.Sin desviación

INTERVENCIONES

VIGILANCIA ESTRECHA DE: actividad uterina, foco fetal, dilatación cervical, pérdida de líquido vaginal

BRINDAR ASESORAMIENTO: cuidados del recién nacido y puerperio, lactancia materna y apoyo emocional

RECOMENDACIONES

Informar a la paciente y su familiar las manifestaciones de alarma obstétrica como: sangrado transvaginal, dolor, contracciones uterinas, cefalea, acufenos, fosfenos, edema de cara y manos, salida de líquidos transvaginal y disminución de movimientos fetales.

DIAGNÓSTICO

Dolor de parto relacionado con embarazo a contracciones manifestado cervical, facies de dolor término y uterinas por dilatación

RESULTADOS

Disminución de nivel del dolor durante el trabajo de parto:

- Dolor referido
- Agitación
- Tensión muscular
- Inquietud
- Frecuencia respiratoria

- 1 Grave
- 2 Sustancial
- 3 Moderada
- 4 Leve
- 5 Ninguna

INTERVENCIONES

Dar información acerca del dolor, causa, tiempo que durará y las incomodidades.

Enseñar métodos no farmacológicos para controlar el dolor.

Enseñar a la madre las opciones del parto si surgen complicaciones.

RECOMENDACIONES

Toda mujer que entre a atención obstétrica tendrán un expediente médico, historia clínica y el parto-grama, incluyendo frecuencia de contractilidad uterina.

Se recomienda durante el periodo expulsivo, durante el trabajo de parto que la paciente adopte la posición que le sea más cómoda siempre y cuando no exista contraindicación medica fundamentada por escrito.

Justificación.

Brindar apoyo continuo a la madre durante el parto trae **resultados positivos** en la reducción del consumo de drogas para el dolor, duración del trabajo de parto y disminución de la tasa de cesáreas.

Resaltar nuestro rol en conjunto con el equipo de salud, asumir nuestra profesión con responsabilidad ética, legal y moral, ayudando a la mujer durante el parto a explorar su cuerpo, conocer sus límites y seleccionar los mejores lugares y las formas en que ella y su bebé se sientan cómodos.