

GUIA LABORATORIOS 3

ASIGNATURA	PROCESO DEL CUIDADO DE LA MUJER GESTANTE Y RECIEN NACIDO		
PROGRAMA	ENFERMERIA		
PRÁCTICA NO.	3	TÍTULO:	rol del enfermero en la Atención Integral en la Etapa del Trabajo de parto y Parto

1. INTRODUCCIÓN

el periodo donde se inician las contracciones con características de Intensidad, duración y frecuencia, permiten ñla Dinámica Natural del proceso donde se empieza el Trabajo de parto, que se conoce como el proceso multifuncional de evacuación del Producto de la gestación Feto, membranas ovulares y termina con la expulsión de la Placenta o Alumbramiento y permite un reinicio de acomodación de los órganos a su estado natural que toma tiempo, y donde también participan diferentes procesos Hormonales.

Un trabajo de Parto armónico acompañado de la Actividad contráctil del útero, con buena dinámica, permite la progresión de fase Latente a Fase Activa, y con ello la preparación Materna para el direccionamiento del PUJO, es de anotar que durante la evolución de éste trabajo es imprescindible utilizar el tacto vaginal que permite valorar la Dilatación y el Borramiento del cuello del cérvix para conocer la probabilidad en horas de que se llegue a la fase del Expulsivo. Este proceso termina con la expulsión del feto y posterior alumbramiento de la placenta, y cada etapa cuenta con cambios hemodinámicos que requieren una oportuna e idónea atención del personal de Enfermería quien acompaña a la gestante en todo el proceso de la Gestación y ahora en el Parto.

Múltiples factores pueden desencadenarse en éste proceso y por ello es de vital importancia conocer las posibles distocias, mecánicas, que compliquen el Parto, conocer también las pruebas de Bienestar Fetal para tomar decisiones que salva guarden la vida del binomio madre e hijo, y permitan un parto Eutócico y sin complicaciones Hemorrágicas posteriores

2. COMPETENCIAS

INTERPRETATIVA

- Conceptualiza y relaciona el contexto de inicio de trabajo de parto
- Reconoce las etapas de trabajo de parto, su evolución y los criterios de definición normal

ARGUMENTATIVA:

- Asocia, Conceptos básicos de la evolución de trabajo de parto y cada una de sus etapas
- Asocia los cambios dinámicos de la gestante en la etapas de trabajo de parto y la respuesta fetal a la misma
- Analiza las pruebas de Bienestar Fetal, la dinámica Uterina y los signos vitales maternos

PROPOSITIVA:

- Realiza abordaje crítico y analítico de la evolución del trabajo de parto, orientando a la gestante en cada una de las etapas
- Actúa de manera propositiva y coherente al brindar el cuidado de enfermería a la mujer en Trabajo de Parto
- Orienta a la gestante en cada etapa, la tranquiliza y le apoya para que participe activamente en el proceso de trabajo de parto
- Propone cuidados de enfermería Integrales que prevengan situaciones de complicaciones durante el parto y el post parto

3. MARCO TEÓRICO



Durante el proceso reproductivo, y la gestación se hace necesaria la presencia del personal de enfermería, y el inicio de trabajo de parto lo amerita aún más, es por ello que el parto se direcciona Intrainstitucional ya que el objetivo tal como lo rezan las guías de Atención del parto es: Disminuir los riesgos de enfermedad y muerte de la gestante y del producto del embarazo y optimizar el pronóstico de los mismos mediante la atención intra hospitalaria del parto, oportuna y adecuada. ¹ Pero es determinante a la apropiación de la Mujer Gestante en el proceso de inicio de trabajo de parto, el reconocimiento del mismo, y la educación en cuanto a manejo de la respiración, Pujo y recuperación que permite un armonioso trabajo y parto eutócico, acompañado de personal entrenado y capacitado que ofrece confianza, empatía, y respeto para el proceso de dar vida.

4. CONCEPTOS A UTILIZAR EN LA PRÁCTICA

Actividad 1	Defina cada uno de los conceptos a continuación:	
Vocabulario temático:	<ul style="list-style-type: none">• Trabajo de parto• Embarazo a término• Trabajo de parto pretérmino• Fases del trabajo de Parto• Falso trabajo de parto	<ul style="list-style-type: none">• Dilatación• Borramiento• Sufrimiento fetal• Monitoreo fetal• Líquido amniótico

5. MATERIALES A UTILIZAR EN LA PRÁCTICA

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Modelos Anatómicos gestante Nohelle aplicable a diferentes posiciones de feto
3	Cuellos uterinos en diferentes fases de dilatación
2	Modelo anatómico de vulvas con episiotomía

6. INSUMOS REQUERIDOS

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
6	Compresas estériles
6	Pinzas para atención de parto (2 Rochester-1-kelly- 1 tijera tejido- 1 tijera cordón –1 posta agujas-
4	Campos estériles
1	Tubo de toma de muestras
1	Jeringa 1 cc

7. PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 1: abortaje integral de la gestante con menos de 37 semanas:

1. Características Anatómicas de la Gestante (TdP)
2. Exámen físico de la Mujer Gestante
3. Abordaje a la gestante en TdP- ¿Qué hacer?
4. Verificación de Clap Materno y Pruebas Tamizaje
5. Direccionamiento y Acompañamiento
6. Rol del Enfermero- cuidados y Responsabilidad

PROCEDIMIENTO 2: Abordaje integral a la gestante con 37 semanas o más en diferentes situaciones

¹ Tomado de <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIATRABAJODEPARTO>



UNISANGIL

planteadas en Laboratorio

8. PREGUNTAS

1. ¿ Situación 1: adolescente 19 años- G3P2V2 sin CPN
2. Situación 2: múltipara con HIE
3. Situación 3: Mujer añosa G4A3V0

9. BIBLIOGRAFÍA

- ZULUAGA M Dubán, HENAO V. Santiago ... { et...al }, Departamento de Ginecología y Obstetricia; Curso De Actualización En Ginecología Y Obstetricia-Universidad De Antioquia, MARZO 2018
- CUNNINGHAM, F. GARY... { et...al }, null, Williams Obstetricia, 21a ed. Panamericana Marzo 15 de 2011
- Guía de atención de trabajo departo salud capital <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/GUIATRABAJO DEPARTO>

<i>Elaborado</i>	<i>NANCY EMILSEN DAZA</i>	<i>DD</i>	<i>MM</i>	<i>AAAA</i>
<i>Revisado</i>				