

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Creación y validación del formato de valoración salud-enfermero en la paciente obstétrica

Creation and validation of the health-sick assessment format in the obstetric patient

Joselyn Ivette Freire Freire¹  , Carmen Alicia Llerena Cruz^{1,2}  

¹Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Licenciatura en Enfermería. Ambato, Ecuador.

²Hospital General IEES Riobamba. Riobamba, Ecuador.

Citar como: Freire Freire JI, Llerena Cruz CA. Creación y validación del formato de valoración salud-enfermero en la paciente obstétrica. Salud Cienc. Tecnol. 2022; 2:172. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022172>

Enviado: 20-11-2022

Revisado: 17-12-2022

Aceptado: 29-12-2022

Publicado: 30-12-2022

Editor: Prof. Dr. Javier González Argote 

Formato de valoración para pacientes obstétricas durante el trabajo de parto

Componente	Ítems	Puntaje		Observaciones
		SI	NO	
DATOS GENERALES:				
Apellidos y Nombres:				
Edad:				
Sexo:				
Estado civil:				
Lugar de residencia:				
Lugar de procedencia				
Instrucción:				
Religión:				
Ocupación:				
Dirección domiciliaria:				
Número de teléfono:				
Grupo Rh:				
ANTECEDENTES:		SI	NO	
Patológicos familiares:				
Patológicos personales:				
Gineco - Obstétricos:				
CONDICIONES MATERNAS:		SI	NO	
Fecha ultima menstruación:				
Edad gestacional:				
Medidas antropométricas:	Peso:			
	Talla:			
	IMC			

Signos vitales:	Tensión arterial:				
	Frecuencia respiratoria:				
	Frecuencia cardíaca:				
	Temperatura:				
	Oximetría de pulso:				
Dolor (Escala de EVA)	Leve: 0-2				
	Moderado: 3-7				
	Intenso: 8-10				
Hidratación:	Dextrosa al 5 % en Agua				
	Vía periférica con catlòn # 18				
CONTROL DEL ESTADO FETAL:			SI	NO	
Movimientos fetales:	Presentes				
	Ausentes				
Frecuencia cardiaca fetal:	Normal: 120 - 160 lpm				
	Taquicardia fetal: > 180 lpm				
	Bradicardia fetal: < 120 lpm				
ETAPAS DEL TRABAJO DE PARTO:			SI	NO	
Dilatación:	Fase latente:	Nulípara: 6 -4 h			
		Múltipara: 4-8 h			
		Contracciones cortas y ligeras			
		Dilatación hasta 4 cm			
	Fase activa:	Nulípara: 1.1 cm/h (8 horas)			
		Múltipara: 1.3 cm/h (5 h)			
		Registro en Partograma			
		Dinámica uterina regular Duración: 40 segundos Frecuencia: 5/10			
		Dilatación de 5 a 10 cm			
		Borramiento cervical de 50 % a 100 %			
		Membranas integras			
		Membranas rotas			
		Líquido amniótico transparente			
		Líquido amniótico verdoso			
		Capacidad pélvica: Ginecoide			

Expulsión:	Nulípara: 2 h				
	Multípara: 1 h				
	Posición	Litotomía			
	Pujos	Espontáneos			
		Rígidos			
	Episiotomía	Anestesia local con lidocaína al 2 %			
		Corte según protocolo			
	Asistencia del R. N	Ligadura del cordón al cesar pulsaciones			
Contacto piel con piel: Inmediatamente					
Administración de Oxitocina IM/10 UI al minuto del nacimiento del bebe					
Alumbramiento:	Nulípara: ≤ 30 minutos				
	Multípara: ≤ 30 minutos				
	Desprendimiento y expulsión de la placenta y membranas ovulares				
	Medición de la presión arterial				
	Administración de diclofenaco 75mg/3ml tras la salida de la placenta				
	Revisar integridad de placenta y membranas				
	Masaje uterino a través del abdomen luego de la salida de la placenta				
	Episiorrafia	Anestesia local con lidocaína al 2 %			
		Sutura según protocolo			
Perdida hemática: normal < 500ml					
RIESGOS Y COMPLICACIONES:			SI	NO	
Sufrimiento fetal agudo					
Parto obstruido					
Hemorragia					
Atonía uterina					
Desgarros del aparato genital					
Retención de tejido placentario					
Inversión del útero					
Rotura uterina					
ESTADO EMOCIONAL:			SI	NO	
Miedo					
Angustia					
Nervios					
Cansada					