Macimiento: Labor de parto, parto y postparto inmediato

ES IMPORTANTE:

- Ser respetuosa con el personal del EBAIS y del hospital.
- Contestar sinceramente cuando le piden alguna información.
- 3- Asistir puntualmente a las citas de control prenatal, seguir el tratamiento y las recomendaciones que le den en el EBAIS y en el hospital.
- 4- Puede poner sus sugerencias o quejas en la Dirección Médica, en la Dirección de Enfermería o en la Contraloría de Servicios.

EN EL HOSPITAL DONDE USTED TIENE DERECHO A:

- Recibir información clara, ser escuchada y respetada.
- Estar acompañada por alguien de su confianza.
- Participar en las decisiones que tienen que ver con su salud o con la de él o la bebé.
- Tener a él o la bebé al lado lo más pronto posible.



Programa de la Salud de la Mujer y Coordinación Nacional de Enfermería de la CCSS ¡El o la bebé está por nacer!



Edificio A-Sigma, Piso I · Costado oeste del Mall San Pedro, Montes de Oca, San José, Costa Rica Teléfono: 2527-840I · Fax: 2253-8123 Correo electrónico: info@inamu.go.cr · www.inamu.go.cr



NACIMIENTO: LABOR DE PARTO, PARTO Y POSTPARTO INMEDIATO

RECOMENDACIONES:

- La labor de parto empieza cuando el cuello del útero se va abriendo, o sea, se ablanda y se dilata (etapa de dilatación).
- Esta etapa inicia varias horas antes del nacimiento y puede ocurrir de forma espontánea o provocada por medicamentos.
- Para relajarse es bueno caminar siempre y cuando esté indicado, bañarse en ducha, cambiar de posición o recibir masajes.
- Las técnicas de respiración le ayudaran con la relajación y el dolor, además benefician al bebé.
- Cuando ya el cuello del útero se ha dilatado suficiente para que salga el o la bebé ocurre el nacimiento (periodo expulsivo) y al final sale la placenta (alumbramiento).



DURANTE LA LABOR DE PARTO Y EN EL PARTO EL PERSONAL DE SALUD VA A REALIZARLE DIFERENTES PROCEDIMIENTOS:

- Tacto vaginal: es examinar con los dedos si el cuello del útero está blando y el tamaño que tiene
- Dinámica uterina: es colocar la mano sobre su abdomen para evaluar las contracciones del útero.
- Monitoreo fetal: se hace colocando un aparato electrónico sobre su abdomen para escuchar los latidos de él o la bebé y las contracciones del útero.
- 4 Episiotomía o piquete es un corte que se hace en el área muscular que está entre la vagina y el ano (área llamada el perineo) para facilitar la salida de él o la bebé. Esto procedimiento NO es de rutina, se debe hacer SOLAMENTE si sucede alguna complicación para ayudar al bebé a salir.
- Cesárea: operación que hace posible el nacimiento. NO es de rutina, solamente se hace si existe evidencia de que se necesita.

Antes de realizarle cualquier procedimiento médico deben explicarle de qué se trata y por qué es necesario hacerlo, si algo no le queda claro pregunte de nuevo.

EL POSTPARTO INMEDIATO

- El postparto inmediato son las primeras horas después del parto. En este momento le van a tomar la presión arterial, el pulso y la temperatura, van a revisar el sangrado vaginal y a tocar su abdomen para verificar que el útero se está haciendo más pequeño.
- Para fomentar la lactancia materna el o la bebé puede ser colocado en su pecho.
- A él o la bebé y le darán cuidados básicos, por ejemplo, le harán un examen físico y le podrán las primeras vacunas.