

Paquete de recursos de la ICM n.º 2 Apéndice B

Proceso del cuidado de partería¹

Este proceso de cuidados es dinámico, continuo y circular cuando se necesita, sigue una sucesión ordenada de pasos y requiere pensamiento crítico y varios tipos y niveles de toma de decisiones a lo largo del mismo. A veces, los datos recogidos o las decisiones tomadas o los resultados imprevistos harán necesaria la revisión de una fase anterior y una nueva planificación con la mujer. El gráfico adjunto ilustra la naturaleza circular del proceso de cuidados

1. **EVALUACIÓN:**
 Incluye: Historial y necesidades actuales expresadas por la mujer, reconocimiento físico, resultados de laboratorio [funciones cognitivas, psicomotrices y afectivas].

 Fuente de datos: Mujer, familia, archivos disponibles, observación.

 Criterios de éxito: Recogida de datos sistemática y precisa hecha de una forma respetuosa y culturalmente adecuada.

2. **TOMA DE DECISIONES:**
 Incluye: Organizar los datos recogidos para aclarar los diagnósticos de partería reales o potenciales basados en las necesidades y problemas de la mujer y determinar si se requiere una acción urgente [funciones cognitivas y afectivas].

 Fuente de datos: Véase el Paso 1.

 Criterios de éxito: Interpretación correcta de los datos para obtener diagnósticos exactos de partería.

3. **PLANIFICACIÓN:**
 Incluye: Priorizar la necesidad de actuar junto con la mujer, determinar qué necesidades/problemas se van a resolver mediante las acciones de partería;

¹ Este esquema del modelo de atención de partería ha sido utilizado por profesores y estudiantes de partería en diversos países durante los últimos 40 años. Se actualizó de acuerdo con la *Filosofía y el modelo de atención de la partería*, las *Competencias esenciales para la práctica básica de la partería* y el *Código deontológico para matronas* junto con el manual *Life-Saving Skills Manual for Midwives 1991* del ACNM. J. Thompson, 4/12



Strengthening Midwifery Globally

necesidad de consulta o derivación [funciones cognitivas y afectivas].

Fuente de datos: Pasos 1 y 2.

Criterios de éxito: Plan completo con información de la mujer/familia que incluyan, cuando sea posible, alternativas basadas en pruebas/con justificación fundada.

4. **IMPLEMENTACIÓN:**

Incluye: Cuidados de partería seguros, adecuados y oportunos impartidos con compasión y sensibilidad cultural, fomentando los propios cuidados cuando sea posible [funciones cognitivas, psicomotrices y afectivas].

Fuente de datos: Pasos 1, 2 y 3.

Criterios de éxito: Intervención oportuna con cuidados seguros, basados en pruebas, eficaces, éticos, compasivos, junto con el registro adecuado de los datos y planificación de los cuidados.

5. **EVALUACIÓN:**

Incluye: Información de la mujer/familia sobre necesidades cubiertas, satisfacción; autoevaluación y reflexión de la matrona sobre los resultados y si se necesita un nuevo enfoque; confirmación/validación de los colegas y profesores [funciones cognitivas y afectivas].

Fuente de datos: Interesado, mujer, familia, compañeros, supervisores.

Criterios de éxito: Hasta qué punto los cuidados administrados satisfacen las necesidades de la mujer y los objetivos de la partería. Los resultados de los cuidados de partería incluyen la mejora de la salud/bienestar de las mujeres y los recién nacidos.

Representación gráfica del proceso de cuidados de partería

