

CHECK LIST

ACOMPañAMIENTO EN SALA DE PARTO

Nombre del estudiante simulador:

Marque con una X si observa o no observa la realización de la acción de matrona/ón durante el acompañamiento en Sala de Parto.

Prevención de IAAS

INDICADOR	Se observa	No se observa
1. Utiliza mascarilla quirúrgica cubriendo boca y nariz.		
2. Utiliza gorro cubriendo todo el cabello.		
3. Utiliza escudo facial o antiparras.		
4. Utiliza pechera que cubre zona de toráx y abdomen.		
5. Utiliza cubre calzado protegiendo todo el zapato.		
6. Realiza lavado de manos quirúrgico o lo verbaliza.		
7. Ingresa a Sala de Parto o Pabellón con los brazos en alto, a la altura del hemicuerpo superior.		

Acompañamiento en Sala de Parto

INDICADOR	Se observa	No se observa
1. Informa contiene a parturienta y a su acompañante significativo sobre el proceso a continuación.		
2. Solicita Paquete de Parto a Pabellonera.		
3. Corroborar viraje de esterilización del paquete de parto.		
4. Realiza secado de manos con compresa estéril según técnica.		
5. Se viste con ropa quirúrgica según técnica estéril.		
6. Realiza postura de guantes estériles según técnica.		
7. Solicita a colaborador control de signos vitales de la usuaria.		
8. Solicita aseo genital (si es necesario).		
9. Solicita y cuenta el instrumental quirúrgico.		
10. Solicita y cuenta paquete de compresas.		
11. Verbaliza o realiza preparación de la piel de la zona genital con técnica aséptica y según norma local.		
12. Coloca paño bajo glúteos a parturienta manteniendo condiciones de esterilidad.		
13. Coloca paño superior sobre el abdomen en parturienta manteniendo condiciones de esterilidad.		
14. Coloca perneras a parturienta manteniendo condiciones de esterilidad.		
15. Ordena material quirúrgico de izquierda a derecha según tiempo a utilizar en la asistencia del parto: a) Pinzas Kocher o Kelly (2) b) Tijera Mayo. c) Pinza anatómica. d) Tubo con tapa roja para toma de grupo sanguíneo del recién nacido. (si procede) e) Porta Aguja.		

f) Pinza Quirúrgica. g) Otro según servicio.		
16. Solicita verificar permeabilidad vía venosa.		
17. Verifica fluidoterapia (solución y cantidad de matraces) e identificación de medicamentos según sea el caso.		
18. Solicita control de latidos cardio fetales.		
19. Evalúa zona vaginal y/o realiza tacto vaginal para identificar variedad de posición de la presentación fetal.		
20. Evalúa descenso de la presentación por medio de signos clínicos (abombamiento de la vulva, cuero cabelludo fetal o cabeza fetal coronando).		
21. Evalúa la distensión del periné en la coronación de la cabeza fetal.		
22. Realiza protección del periné según técnica utilizando compresa estéril.		
23. Evalúa si existe presencia de circular de cordón umbilical en el cuello fetal.		
24. Facilita y/o acompaña la rotación externa de la cabeza fetal según la variabilidad de posición.		
25. Realiza el desprendimiento del hombro anterior con manos en horquilla en el cuello del feto, efectuando una tracción suave hacia abajo.		
26. Realiza el desprendimiento del hombro posterior con manos en horquilla en el cuello del feto, realizando una tracción suave hacia arriba.		
27. Realizar la extracción del cuerpo fetal, dejándolo sobre el vientre materno.		
28. Solicita suspender la perfusión endovenosa de oxitocina.		
29. Pinza y corta cordón umbilical (al minuto o cuando deje de latir.)		
30. Toma muestra sanguínea del cordón umbilical que se encuentra conectado a la placenta. (si procede)		
31. Ratifica la hora de nacimiento, observa los genitales y expresa el sexo del recién nacido.		
32. Facilita la participación del acompañamiento significativo en la atención.		
33. Solicita control de signos vitales con énfasis en presión arterial y pulso materno.		
34. Informa sobre la etapa del parto y los procedimientos a seguir.		

35. Favorece el apego inmediato si es posible según condición materna y neonatal.		
---	--	--

Comentarios: