

Anexo Siete

Cuestionario: ¿Es su práctica clínica amigable para la madre?⁷⁵

Ante cada pregunta la persona encuestada del Equipo de Salud debe responder Sí o No
Finalmente se suman todas las respuestas por SI y se obtiene el % de cumplimiento por cada paso y global.

Institución:	
1. ¿Quién puede estar conmigo durante el trabajo de parto y parto? Usted:	
¿Invita a la madre a que decida qué compañía quiere tener durante el parto, incluyendo padres, pareja, niños, otros miembros de la familia, amigos?	
¿Desarrolla políticas que permitan una cantidad ilimitada de personas que brinden apoyo psico-emocional y que sean elegidas por la mujer?	
¿Le informa a la madre durante el embarazo de la disponibilidad de parteras, doulas, médicos de familia, u otro personal para que le brinde apoyo?	
¿Estimula el contacto continuo y personal de una persona entrenada en apoyo psico-emocional (doula) durante el trabajo de parto?	
¿Apoya activamente el trabajo de las parteras?	
¿Desarrolla políticas que apoyen la presencia de una doula y los servicios que ella brinda?	
¿Provee recursos para las parteras y las doulas?	
SUBTOTAL Paso 1: / 7 = %	
2. ¿Qué pasa durante un trabajo de parto normal en su centro? Usted:	
¿Brinda información basada en la evidencia cuando comunica alguna intervención médica?	
¿Reconoce sus propios errores y creencias cuando provee información sobre las intervenciones?	
¿Comparte el plan de parto de la mujer?	
¿Brinda a la madre servicios de referencia si usted no puede apoyarla en plan de parto?	
¿Informa a la madre y la apoya sobre el consentimiento informado y la negación informada?	
¿Estimula las preguntas de la madre y sus acompañantes?	

⁷⁵ Hotelling BA. Is your perinatal practice mother-friendly? A strategy for improving meternity care. Birth 2004, 31: 143-147

¿Brinda a la madre acceso a métodos no farmacológicos para aliviar el dolor?	
¿Brinda a la madre apoyo psico-emocional y físico continuo?	
¿Estimula a la madre a que tenga su parto en una posición no supina?	
¿Permite que la madre y el niño estén juntos luego del parto?	
¿Asiste a la madre en la lactancia dentro de la primera hora luego del nacimiento?	
¿Le ofrece información basada en la evidencia sobre parto vaginal luego de una cesárea (VBAC)?	
¿Participa en conferencias para actualizar su información en prácticas basadas en la evidencia?	
¿Se suscribe y lee revistas que proveen información sobre el parto normal basado en la evidencia?	
¿Brinda al personal programas educativos, y desarrolla políticas que apoyan el parto normal basado en la evidencia?	
¿Enfrenta y reporta las tasas de intervenciones en su unidad, por ejemplo inducciones, ruptura artificial de las membranas, episiotomías, epidurales, medicaciones, fórceps/vacuum, circuncisión?	
SUBTOTAL Paso 2: / 17 = %	
3. ¿Cómo enfrenta usted las diferencias culturales y las creencias? Usted:	
¿Pregunta sobre las preferencias culturales de la madre hacia su parto y las registra en la historia clínica?	
¿Estimula a la madre a personalizar sus preferencias con respecto a variaciones culturales?	
¿Aumenta su conocimiento sobre variaciones culturales del parto leyendo, participando en conferencias, y otro tipo de aprendizaje?	
¿Ayuda a la madre a educar a sus cuidadores sobre sus preferencias culturales?	
¿Brinda al personal programas de educación y desarrolla políticas sobre sensibilización cultural?	
¿Ofrece traductores en el caso que la madre no puede comunicarse efectivamente en su idioma?	
SUBTOTAL Paso 3: / 6 = %	
4. ¿Puedo caminar y moverme durante el trabajo de parto? ¿Qué posición usted me sugiere que debo adoptar en el parto? Usted:	
¿Enseña a la madre las posiciones que puede elegir para el trabajo de parto y parto?	
¿Estimula a las mujeres a moverse libremente durante el trabajo de parto?	
¿Ofrece a las mujeres acceso a la hidroterapia?	
¿Ofrece a las mujeres acceso a monitoreo telemétrico?	
¿Estimula a los cuidadores que respeten las posiciones que la madre prefiera?	
¿Brinda al personal con programas de educación, y desarrolla políticas sobre no restricción de movimientos durante el trabajo de parto en un parto normal y una posición fetal óptima?	
¿Brinda al personal programas educativos y desarrolla políticas sobre posición no supina durante el parto?	
SUBTOTAL Paso 4: / 7 = %	

5. ¿Cómo asegurarme que todo transcurre amablemente cuando mi enfermera, médico, partera necesitan trabajar el uno con el otro?	
¿Estimula a la madre para que busque los recursos apropiados en el cuidado antenatal y postnatal?	
¿Les comunica a los miembros del personal las preferencias de parto de la mujer, los aspectos culturales, y el progreso del mismo?	
¿Le comunica a la madre cuándo es necesario derivar la atención y los recursos disponibles para ella?	
¿Incluye a sus pares en la derivación de la atención de la paciente?	
¿Ofrece una lista de los recursos que tiene la comunidad para tratar un embarazo normal y medicalizado y los resultados del parto?	
¿Tiene un plan específico para comunicarse con los cuidadores de la madre antes y después del parto?	
¿Establece políticas de continuidad del cuidado entre los cuidadores de la madre y los procedimientos para diagramar ese cuidado?	
SUBTOTAL Paso 5: /7 = %	
6. ¿Qué cosas usted normalmente le realiza a la mujer durante el trabajo de parto? Usted:	
¿Le informa a la madre sobre intervenciones basadas en la evidencia, como la inducción, la alimentación, la evaluación fetal, el alivio del dolor, la ruptura artificial de las membranas, las posiciones durante el trabajo de parto y parto, el apoyo psico - emocional continuo, y el parto vaginal luego de una cesárea?	
¿Brinda a la madre recursos para encontrar investigación que apoye sus deseos con respecto al trabajo de parto, parto, puerperio y cuidados con el niño?	
¿Enseña al personal la practica basada en la evidencia con respecto al parto normal y medicalizado?	
¿Desarrolla políticas para promover prácticas basadas en la evidencia con respecto a intervenciones médicas?	
¿Brinda a la madre un consentimiento informado y formas para negarse a recibir intervenciones?	
SUBTOTAL Paso 6: / 5 = %	
7. ¿Cómo ayuda a las madres a que estén lo más confortablemente posible? Con respecto a las drogas, ¿ayuda usted a las madres a aliviar el dolor del trabajo de parto? Usted:	
¿Enseña a la madre sobre métodos no farmacológicos para aliviar el dolor?	
¿Estimula los cursos de parto en que enseñan a las madres métodos no farmacológicos para aliviar el dolor?	
¿Permite a la madre el uso de hidroterapia, masajes, aromaterapia, música, etc.?	
¿Enseña a la madre los riesgos y los beneficios de los métodos farmacológicos y no farmacológicos para aliviar el dolor?	
¿Enseña a la madre acerca de las maneras para comunicar sus preferencias para aliviar el dolor?	
¿Respeto las preferencias de la madre sobre las medidas de confort?	
Respecto a las drogas, ¿ayuda usted a las madres a aliviar el dolor del trabajo de parto sin drogas?	
¿Brinda al personal programas educativos sobre métodos no farmacológicos para aliviar el dolor?	
SUBTOTAL Paso 7: /8 = %	

8. ¿Qué pasa si mi bebe nace más temprano o tiene problemas especiales? Usted:	
¿Explica estas circunstancias inusuales a la madre en un lenguaje que ella pueda entender?	
¿Estimula a la madre para que toque, levante, amamante y cuide su niño tanto como pueda?	
¿Brinda al personal entrenamiento y desarrolla políticas para que los padres puedan tener acceso a ver a sus niños enfermos?	
¿Provee recursos para el seguimiento de la atención del niño enfermo o malformado?	
SUBTOTAL Paso 8: /4 = %	
9. ¿Usted realiza la circuncisión a los niños varones?	
Sólo en caso de pedido expreso de los padres por motivos religiosos	
SUBTOTAL Paso 9: /1 = %	
10. ¿Cómo ayuda a las madres que quieren amamantar? Usted:	
¿Enseña a la madre acerca de los beneficios de la lactancia y sobre las técnicas de lactancia?	
¿Estimula a la madre a comenzar con la lactancia dentro de la hora luego del parto?	
¿Practica la no separación de la madre y el niño luego del parto?	
¿Brinda consejo sobre lactancia durante las 24 horas, los siete días de la semana en su lugar de trabajo?	
¿Enseña los métodos para promover la producción de leche si la madre y el niño deben ser separados por motivos médicos?	
¿Ofrece información sobre los riesgos de la suplementación con leche artificial?	
¿Estimula a la madre a preferir la opción de la internación conjunta?	
¿Enseña a la madre la lactancia sin restricciones?	
¿Enseña a la madre y al personal acerca de evitar el uso de chupetes?	
¿Ofrece a la madre una política escrita sobre lactancia?	
¿Estimula la formación de grupos de apoyo a la lactancia materna, se los indica a la madre, y le provee de recursos para que acceda a los grupos que existen en la comunidad, como la Liga de la Leche?	
¿Brinda recursos para estimular la lactancia en el apoyo posparto?	
¿Enseña a su personal y a usted mismo sobre la información actual acerca de técnicas de lactancia y apoyo a la madre que amamanta?	
¿Desarrolla políticas que apoyen la lactancia, como por ejemplo educar a las madres acerca de los riesgos de la alimentación artificial, practicar la no separación de la madre y el niño, y ofrecer la internación conjunta?	
¿Es su práctica perinatal amiga de la madre?	
SUBTOTAL Paso 10: / 15 = %	
TOTAL de respuestas por SI: / 77 = %	