

Si usted está embarazada o piensa embarazarse, esta guía le será de gran utilidad.

Aquí, su médico escribirá los cambios importantes que encuentre en cada consulta, así como resultados de los exámenes de sangre, orina y ultrasonido.

También, el doctor reportará si encuentra algún factor de riesgo para usted o su bebé, así como la fecha y las condiciones en que dio a luz, y todo lo sucedido después del parto.

Así, junto con su médico podrán decidir lo mejor para su salud, porque actuarán de acuerdo con las obligaciones y los derechos que a cada quien le corresponden.

En caso de duda, pregunte siempre. El personal de salud estará dispuesto a orientarla para evitar problemas o complicaciones.

Imprímala en hoja tamaño carta y llévela siempre con usted para que donde se encuentre, sepan sobre lo sucedido y actúen debidamente.

Atienda todas las indicaciones del médico y en caso de presentar cualquiera de las molestias señaladas en la guía, acuda de inmediato al hospital o clínica correspondiente.

Recuerde que la salud es responsabilidad de todos.

Nacimiento

Fecha: _____ Hora: _____

Centro Hospitalario: _____

Vía de Nacimiento: Parto Cesárea Fórceps

Peso: _____ Sexo: F M

Talla: _____ APGAR: _____

Edad gestacional (CAPURRO): _____

Exploración Física R.N.: _____

Observaciones: _____

Registro nacimiento número: _____

Alojamiento conjunto: Si No

Método de planificación familiar: _____

Próxima cita: _____

Otros datos importantes: _____

ALARMA

Mamá, acude a urgencias si tienes:

Dolor de cabeza

Visión borrosa

Zumbido en oídos

Contracciones

Disminución de mis movimientos

Sangrado vaginal

Salida de líquido

Hinchazón de piernas o cara

No olvides tu
guía en cada
visita al médico

Doctor: Esta guía es un auxiliar valioso para el seguimiento del embarazo y la atención del parto.

Utilízalo

No sustituye al expediente clínico

Sirve para apoyarte en la toma de las mejores decisiones.

Guía de Información Básica para la Atención de la Mujer Embarazada



¡Cuídame!

Nombre: _____

Antecedentes u. Médica Edad FUM Confiable si no

FPP Grupo y Rh: Madre Padre Gestas Partos Cesáreas Abortos

Ectópicos Izq. Der. Talla Peso antes del embarazo Peso ideal Hijos vivos

No.	Fecha nacimiento	Sem. gest. al nacim.	Peso	Vivo/Óbito/M.perinatal	Madre	Hijo

Complicaciones

Vigilancia del embarazo		Primer trimestre				Tratamientos				
Citas fecha	Sem. gest.	Peso	T/A	Fondo uterino	Signos y síntomas		Diagnóstico	Medicamento	Dosis	
					Dolor obst.	Vómito				Urinaria
Segundo trimestre										
Citas fecha	Sem. gest.	Peso	T/A	Fondo uterino	FCF	Signos y síntomas		Diagnóstico	Medicamento	Dosis
						Dolor obst.	Mov. fetal			
Tercer trimestre										
Citas fecha	Sem. gest.	Peso	T/A	Fondo uterino	FCF	Signos y síntomas		Diagnóstico	Medicamento	Dosis
						Activ. uterina	Mov. fetal			

Exámenes VDRL Tamiz de glucosa Cervicovag

Fecha	Ht	Hb	Urea	Creatinina	Orina	Glu	Otros

Ultrasonografía Embarazo: Único I^{er} trim. Fecha Reporte

Fecha	DBP	L.F	C.C.	C.A.	Local placentaria	Líq. amniótico	Observaciones

Identificación de factores de riesgo

Fecha	Curso normal	Alto riesgo (anotar los factores de riesgo)	Manejo