



Nombre de alumno: FATIMA LIZBETH PONCE SOBERANO

**Nombre del profesor: MARIA CECILIA ZAMORANO
RODRIGUEZ**

Materia: ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER

Grado: CUARTO CUATRIMESTRE

Grupo: A

Cambios Emocionales de la Mujer durante el Embarazo.

Cambio Hormonal

Se Produce en el cuerpo y que es necesario para que el embarazo se desarrolle con total normalidad. Los niveles de estrógenos y Progesterona están muy elevados lo que afecta a la parte emocional de tu cerebro. Aceptar los cambios de la nueva situación y como repercutiran en la pareja.

Durante la gestación

La labilidad emocional aumenta debido a los cambios hormonales son frecuentes los cambios de humor y que pasas bruscamente de alegría al llanto, o de la euforia al mal humor.

¿Que cambios Puedes Sentir?

Ultimas Semanas

Es normal que sienta inquietud o miedo por el momento del parto. Cuando empezará si se puede surgir alguna complicación.

¿Que puede hacer Para afrontarlos?

En las clases de preparación al parto o de educación maternal se abordan estos cambios psicológicos Por otro lado la comprensión de la familia durante esta etapa es imprescindible Para sobrellevarlos.

Conocer estos cambios te permitirá vivir el embarazo con naturalidad sin sentirte rara o culpable y aceptar que habrás sentido momentos positivos.



Valoración del feto durante el embarazo

Valoración del bienestar fetal

¿Que estudio se diseña?

¿Que evalúan las Pruebas?

Permite identificar a los fetos que pueden estar en riesgo a través de una serie de Pruebas que evalúan el crecimiento y vitalidad del feto durante el embarazo y el trabajo del parto, y así poder diagnosticar precozmente el sufrimiento fetal y poder prevenir un daño irreversible o la muerte.

Un Estudio Analítico Retrospectivo recopila diferentes datos examinando los datos de. Puede afirmar por la causas de cesáreas son: RPBT, DCP, embarazos gemelares y una monitorización basal alterada y que la causa de Partos instrumentales son: oligo y alteraciones en la monitorización del expulsivo.

Evalúan el estado fetal, se hace de forma Protocolizada. Hasta el SXVII no se escuchó por primera vez el latido fetal. Masarc fue el primero en auscultar a una mujer embarazada. Pero hasta el siglo XIX no se volvió a auscultar la frecuencia cardíaca fetal. Con Francois Isaac Mayor en Génova que auscultó la FCF directamente al poner su oreja en el abdomen materno.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Bustamante, F., Urquidia, C., Florenzano R., Barrueto, C., Hoyose, J., Ampuero, K., Terán, L., Figueroa, M., Farías, M., Livia, M. y Giacamanm, E. (2018).
2. El programa RADAR para la prevención del suicidio en adolescentes de la región de Aysén, Chile: resultados preliminares. *Revista Chilena Pediatría*, 89(1), 145-148. Doi: 10.4067/S0370-41062018000100145
3. OMS (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/exe_summary_spanish.pdf
4. Martínez, C. (2017). *Suicidología comunitaria para América Latina. Teoría y experiencias*. ALFEPSI
5. UNICEF (2018). *Comunicación, infancia y adolescencia: Guías para periodistas (Communication, Childhood and Adolescence)*. <https://www.unicef.org/argentina/informes/comunicaci%C3%B3n-infancia-y-adolescencia-gu%C3%ADa-para-periodistas>
6. Asociación Argentina de Perinatología. *Primera guía argentina de Perinatología. Organización de un centro perinatólogo*. Buenos Aires: 1995.
7. Bethea D. *Enfermería materno infantil*. 2a Ed. México: Interamericana, 1977.