



**Nombre de alumno: MARÍA CANDELARIA
JIMÉNEZ GARCÍA**

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

**Nombre del trabajo: CUADRO
SINOPTICO**

**Materia: ENFERMERIA EN EL CUIDADO
DE LA MUJER**

Grado: 4

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de noviembre de 2022

Cambios Emocionales de la mujer durante el embarazo

Cambio hormonal } Necesario } Para que el embarazo se desarrolle con total normalidad

Estrógenos y Progesterona muy elevados } Afecta } La parte emocional del cerebro

Cambios de humor, de alegría al llanto, de la euforia al mal humor.

Primeras semanas } más sueños, y que aparezca cierta introversión que hace que te centres en ti.

El embarazo es } Un periodo lleno de dudas y preguntas, provoca angustia o ansiedad, preocupación, como te adaptarás a los nuevos cambios, aspecto del cuerpo como te sientes de preparada para la maternidad.

Últimas semanas } Inquietud o miedo } Cuando empezará, cuánto durará, el bebé nacerá bien, si puede surgir alguna "complicación".

Parto

Clases de preparación al parto o de educación maternal { Para comprobar que son cambios comunes y compartirlo con otras mamá te ayudara a disminuir la ansiedad.

Comprención de la familia { Es imprescindible para sobrellevarlos

¿Que hacer para afrontarlo? { Permitira vivir el embarazo con naturalidad sin sentirse rara o culpable y aceptar que habrá sentimientos positivos y negativos, que son cambios temporales y que irán desapareciendo según te vayas adaptando a la nueva situación.

Conocer los cambios

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.

Estudia el bienestar fetal

Examinando diferentes variables para comprobar

Cuales favorecen un parto eutócico y un parto instrumental o una cesárea

Valoración del feto durante el embarazo

41,7% Son cesáreas

RPF, DCP, embarazos gemelares y una monitorización basal alterado.

45,1% Son partos eutócicos

10,2% Son partos instrumentales

Alivio de expulsivo y alteraciones en la monitorización del expulsivo.

Si el control no se realiza

Muchas de las complicaciones fetales y neonatales que pueden surgir a lo largo del embarazo no se podrían prevenir.

Masaxe { Fue el primero en auscultar a una mujer embarazada

Francois Isaac Mayor en la época { Ausculto la FCF directamente al poner su oreja en el abdomen materno, de forma paralela en Paris.

Kergaradec (1787-1877) { utilizo el estetoscopio inventado por Laenner { Permitio describir el latido fetal, diagnosticar la posición y presentación fetal, conocer si el embarazo era múltiple, ectópico...

Valoración del feto

durante el embarazo { John Greery Ferguson (1802-1865) { observo que el latido fetal era el único signo seguro del embarazo

Evory Kennedy (1806-1886) { Describió los patrones anómalos de la FCF ya que indicaban un deterioro del estado fetal.

Schwartz { Comprobó que la hipoxia fetal modificaba la FCF, recomendó la auscultación durante el parto

Schatz { Describió las alteraciones de la FCF cuando se producía compresión en el cordón umbilical

Adolf Kehrer { Detalla las alteraciones de la FLE cuando había compresión en la cabeza fetal.

Valoración del feto durante el embarazo { Etienne Stephan Tarnier { Introduce la asepsia y antisepsia en obstetricia y la incubadora para los recién nacidos prematuros.

Adolphe Pinard (1844-1934) { Se centra en la atención perinatal de la madre y el niño sano e inventa el estetoscopio binaural con campana y diafragma.

(UDS)

Bibliografía

UDS. (s.f.). ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER. En UDS, *ENFERMERIA EN EL CUIDADO DE LA MUJER* (págs. 87-90). COMITAN DE DOMINGUEZ .