

### DATOS PARA EL PLAN DE SEGURIDAD

¿CUÁL UNIDAD MÉDICA QUE LLEVA SU CONTROL PRENATAL?: _____	NOMBRE DE LUGAR A DONDE QUIERE IR EN CASO DE UNA COMPLICACION	NUMEROS TELEFONICOS: _____
NOMBRE DEL MÉDICO QUE LLEVA SU CONTROL PRENATAL: _____	NOMBRE DE LA CLINICA QUE TRABAJA 24 HORAS Y 365 DÍAS DEL AÑO: _____ DIRECCIÓN: _____	CENTRO DE SALUD O LA CASA MATERNA QUE TRABAJA LAS 24 HORAS Y LOS 365 DÍAS DEL AÑO. DIRECCIÓN: _____ _____
FECHAS DE CONSULTAS PRENATAL: _____ _____ _____ _____ _____ _____	NOMBRE DEL HOSPITAL QUE TRABAJA 24 HORAS Y 365 DÍAS DEL AÑO: _____ DIRECCIÓN: _____	TELÉFONO: _____
	¿CÓMO VA A SALIR EN CASO DE URGENCIA? : _____ TRANSPORTE PÚBLICO O PARTICULAR, NOMBRE DE LA PERSONA: _____	CLÍNICA IMSS QUE TRABAJA DE 8 A 1 PM Y DE 3 A 8 PM. DIRECCIÓN: _____ _____ TELÉFONO: _____
	¿CUÁNTO LE VAN A COBRAR EL TRASLADO A SU COMUNIDAD A LA CABECERA MUNICIPAL: _____ DÍA: _____ NOCHE: _____ ¿CUÁNTO TIEMPO VA A TARDAR EN LLEGAR A LA CLÍNICA U HOSPITAL?: CLÍNICA: _____ HOSPITAL: _____	
NOMBRE DEL ESPOSO: _____	AMBULANCIA: ¿A QUIEN SE LE PIDE?: _____	
NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE DECIDE Y ACOMPAÑA EN CASO DE UNA COMPLICACION: _____ NOMBRE DE LA PERSONA QUIEN LO ACOMPAÑA AL HOSPITAL: _____	¿HAY RADIO DE COMUNICACIÓN EN SU COMUNIDAD O TELÉFONO?: SI: _____ NO: _____ ¿DÓNDE SE ENCUENTRA EL TELÉFONO O LA RADIO? _____ NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DE LA RADIO O DEL TELEFONO: _____	
NOMBRE (S) DE LA (S) PERSONA (S) QUIEN VA A APOYAR A CUIDAR SUS OTROS HIJOS Y ANIMALES: _____		

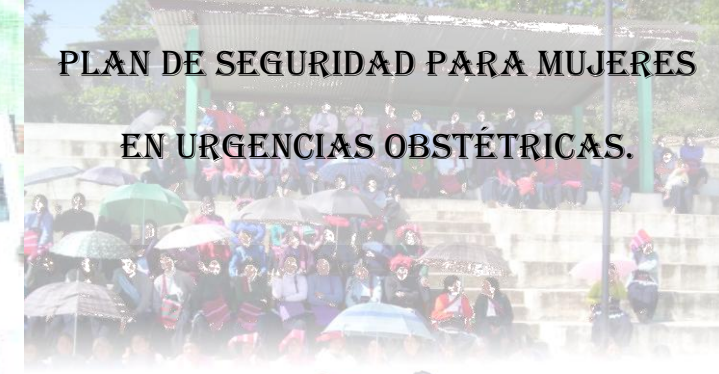
**SEÑAS DE RIESGO EN EL AMBARAZO, PARTO Y DESPUÉS DE LOS 40 DÍAS DE QUE YA NACIÓ EL BEBÉ:**

<p><b>Durante el embarazo</b></p>	 <p>Pérdida de sangre con o sin dolor</p>  <p>Dolor de cabeza Zumbidos de oídos Cuando el bebé deja de moverse por más de seis horas</p>  <p>Ataques</p>  <p>Ataques</p> <p>Hinchazón en las manos, la cara y los pies</p> <p>Sale agua por la parte de la mujer</p>
<p><b>Durante el parto</b></p>	 <p>Mucha pérdida de sangre cuando la placenta no sale después de media hora o cuando se rompe la parte de la mujer por donde sale el bebé</p>  <p>Ataques</p>  <p>Calentura, escalofríos</p> <p>Parto que tarda más de 12 horas sin que nazca el bebé</p>
<p><b>Después del parto</b></p>	 <p>Mucha pérdida de sangre</p>  <p>Ataques</p>  <p>Calentura, escalofríos, dolor abajo del vientre Salida de líquido o sangre, por la parte de la mujer, que huele muy mal.</p>

**SI TIENES ALGUNAS DE ESTAS SEÑAS, TIENES QUE IR RÁPIDO A LA CLÍNICA O AL HOSPITAL MAS CERCANO DE TU LOCALIDAD.**



**PLAN DE SEGURIDAD PARA MUJERES EN URGENCIAS OBSTÉTRICAS.**



NOMBRE DE LA MUJER EMBARAZADA: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_



SOCIEDAD MAXICANA PRO DERECHOS DE LA MUJER, A.C.

ASESORÍA CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA EN SALUD, A.C.



