



Mi registro del embarazo

En muchas visitas a la clínica se verifica la misma información. Esto se hace para compararla con su última visita. A menudo, se verifican su peso y presión sanguínea, el crecimiento del bebé y muestras de sangre y laboratorio. Podría convenirle registrar algunos de esos datos a medida que vaya avanzando su embarazo.

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____

Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____

Otras verificaciones en esta visita _____

Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____

Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____

Otras verificaciones en esta visita _____

Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Sección 14 – Página 2

Centro de Maternidad e Infantes
Mi registro del embarazo

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____

Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____

Otras verificaciones en esta visita _____

Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____

Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____

Otras verificaciones en esta visita _____

Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____

Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____

Otras verificaciones en esta visita _____

Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Sección 14 – Página 4

Centro de Maternidad e Infantes
Mi registro del embarazo

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Sección 14 – Página 6

Centro de Maternidad e Infantes
Mi registro del embarazo

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

Sección 14 – Página 8

Centro de Maternidad e Infantes
Mi registro del embarazo

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

Fecha de la visita ____ Peso ____ Tonos cardiacos fetales ____
Laboratorios, presión sanguínea ____ Altura del fondo* ____
Otras verificaciones en esta visita _____
Sus preguntas o pensamientos _____

Comentarios de su proveedor de atención _____

* Altura del fondo es la medición de su abdomen para ver lo grande que es el bebé. Se realiza durante los últimos cuatro meses y medio de su embarazo.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preocupaciones o preguntas, llame a su doctor o proveedor de atención a la salud. El personal de la Clínica UWMC están también disponible para ayudarle en cualquier momento.

Labores de Parto y partos
206-598-4616

Posparto
206-598-5600

Clínica de Maternidad y Atención de Infantes
206-598-4070

Notas:

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

Maternity and Infant Center
Box 356078
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-5600

120489
© University of Washington Medical Center
Maternity and Infant Center
My Pregnancy Record
Spanish
11/2003



My Pregnancy Record

At many clinic visits, the same information is checked. This is done to compare with your last visit. Often, your weight, blood pressure, the baby's growth, and laboratory and blood specimens are checked. You may want to record some of these as your pregnancy goes along.

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Section 14 - Page 2

Maternity and Infant Center
My Pregnancy Record

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Section 14 - Page 4

Maternity and Infant Center
My Pregnancy Record

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Section 14 - Page 6

Maternity and Infant Center
My Pregnancy Record

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____

Your care provider's comments _____

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.

Section 14 - Page 8

Maternity and Infant Center
My Pregnancy Record

Questions ?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns. UWMC Clinic staff are also available to help at any time.

Labor and Delivery
206-598-4616

Postpartum
206-598-5600

**Maternity and Infant
Care Clinic**
206-598-4070

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____
Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____
Your care provider's comments _____

Date of visit _____ Weight _____ Fetal heart tones _____
Labs, blood pressure _____ Fundal height * _____
Other checks this visit _____
Your thoughts or questions _____
Your care provider's comments _____

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

Maternity and Infant Center
Box 356078
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-5600

* Fundal height is the measurement of your abdomen to see how big the baby is; it is done in the last four and a half months of your pregnancy.