PREGUNTAS DE EVALUACIÓN DE LA MUJER EN POSTPARTO

Pregunta		Riesgo/propósito
Le haré algunas preguntas con respecto a su salud, nutrición y seguridad. Estas preguntas se las hacemos a todas las mujeres. Si tiene preguntas o inquietudes, volveremos para hablar de ellas. ¿Le parece bien?		Establecer la comunicación
(Las respuestas a las preguntas 1-3 están disponibles en la sección de hábitos de crianza)		Información solamente
1.	¿Cómo se encuentran usted y su bebé? • *¿Cuánto pesó su hijo al nacer?* • *¿Su bebé nació antes de término?*	Establecer la comunicación BPN (este embarazo), GEG (este embarazo), prematuro (este embarazo) Defectos de nacimiento relacionados con la nutrición (este embarazo) Embarazo múltiple (este embarazo)
2.	¿En este o en algún embarazo anterior tuvo alguna preocupación médica, como diabetes gestacional y/o preeclampsia? • (De ser así) Cuénteme más.	Historial de diabetes gestacional, Historial de preeclampsia
3.	¿Cuántas veces estuvo embarazada en los últimos dos años? • ¿Tuvo algún aborto espontáneo? (De ser así) ¿Cuántos? • ¿Alguna vez tuvo un niño que nació muerto o falleció después del nacimiento?	Dos embarazos en dos años (este embarazo), Aborto espontáneo, pérdida fetal o neonatal (este embarazo)
4.	¿Tuvo alguna cirugía reciente, como una cesárea? • (De ser así) Cuénteme más. • ¿Alguna vez tuvo alguna cirugía que afecta la manera en que come actualmente? • (De ser así) Cuénteme más. • ¿Tuvo recientemente heridas o quemaduras de gravedad?	Cirugía mayor reciente, trauma, quemaduras, cirugía bariátrica **Dieta muy restrictiva**
5.	Hablamos sobre su historial de embarazos, ahora le preguntaré sobre su salud en general. ¿Tiene algún problema de salud o condición médica? • (De ser así) Cuénteme más.	<Seleccione el/los riesgo/s médico/s apropiado/s>
6.	¿Toma algún medicamento? • (De ser así) Cuénteme más.	Interacciones medicamento-nutrientes
7.	¿Qué vitaminas u otros suplementos dietarios toma? • ¿Cuánto toma? • ¿Toma un suplemento de ácido fólico?	**Suplementos inapropiados o excesivos** Suplemento de ácido fólico inadecuado
8.	¿Tiene algún problema de dientes o encías que afecte la manera en que come? • (De ser así) Cuénteme más.	Problemas dentales graves
9.	¿Cómo se encuentra su apetito? ¿Limita o evita algún alimento por cualquier razón, incluyendo alergia a los alimentos? • (De ser así) Cuénteme más.	**Dieta muy restrictiva** **Alergia a los alimentos (Fuerte impacto en la dieta),** Intolerancia a la lactosa

PREGUNTAS DE EVALUACIÓN DE LA MUJER EN POSTPARTO

	Pregunta	Riesgo/propósito
10.	¿Come cosas como hielo, polvo, arcilla, láminas de pintura o fécula? • (De ser así) Cuénteme más.	**Pica**
11.	¿Fuma? • (De ser así) ¿Cuánto?	Madre fumadora
12.	¿Alguien fuma adentro de su casa? • (De ser así) Cuénteme más.	Fumadora pasiva
13.	¿Cuándo fue la última vez que bebió alcohol? • ¿Cuánto alcohol bebe? • ¿Con qué frecuencia?	Consumo de alcohol
14.	¿Cuándo fue la última vez que usó drogas? • (De ser así) Cuénteme más.	Consumo de drogas
15.	Muchas mujeres se sienten tristes o deprimidas antes o después de tener un bebé. ¿Se sintió triste o deprimida recientemente? • (De ser así) Cuénteme más. • (De ser así) ¿Recibe tratamiento por depresión? (por ejemplo, medicación, ayuda psicológica)	Depresión
16.	¿Hay alguien en su vida que lastime a usted o a su/s hijo/s? • (De ser así) Cuénteme más.	Víctima de abuso (últimos 6 meses)

Tenga en cuenta: Durante la entrevista de riesgo considere los siguientes riesgos adicionales que no se incluyen en las preguntas anteriores:

- ≤ 17 años al concebir (este embarazo)
- Cuidado adoptivo (últimos 6 meses)
- Habilidades limitadas para una nutrición adecuada
- Migración
- Persona sin hogar

Si no se identificaron riesgos, indique: No cumple con las pautas de alimentación

Este documento se encuentra disponible en otros formatos para personas con discapacidades, a solicitud del interesado.
Para presentar una solicitud, llame al 1-800-841-1410 (TDD/TTY 1-800-833-6388).

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.
El programa de nutrición WIC del estado de Washington no discrimina.

DOH 960-078 December 2010 Spanish

PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND HEALTHIER WASHINGTON

Washington State Department of Health