

I'm the midwife

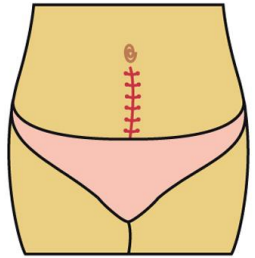
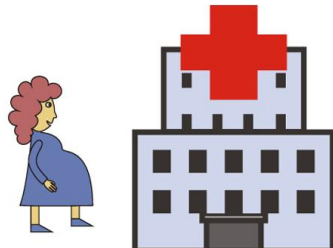
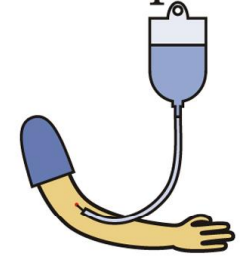
Last menstrual period

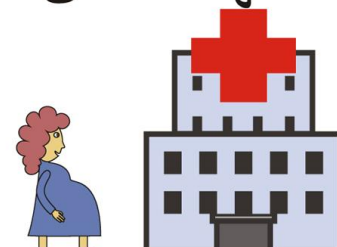
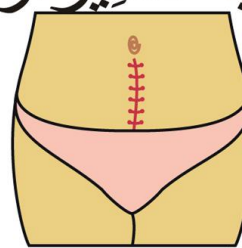
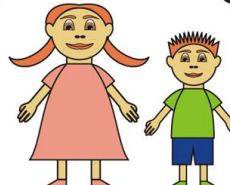
1 2 3 4
5 6 7 8
9 10 11 12

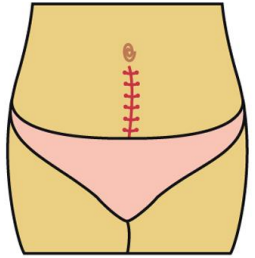
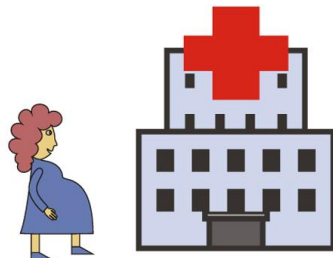
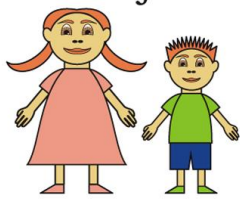
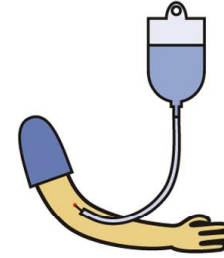
13 14 15 16
17 18 19 20
21 22 23 24

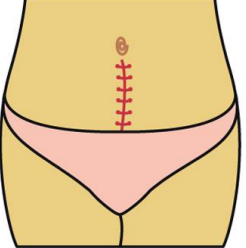
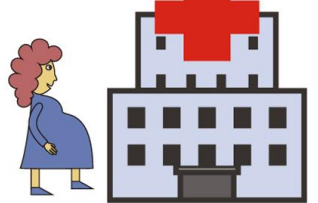
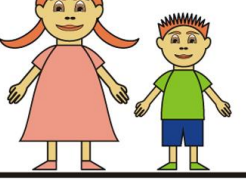
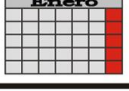
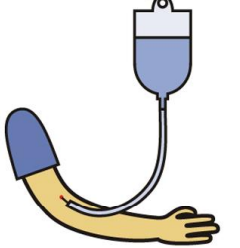
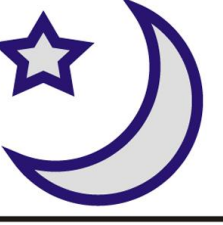
25 26 27 28
29 30 31

Day
Night

Yes	No	Pain?	Blood stain?	Vomit?		
January		February	March	April	May	June
July		August	September	October	November	December
1	2	3	4	How old are you? 		have you had cesarean section?  Date of the surgery 
5	6	7	8	How many children have you had? 		
9	10	11	12	Are you allergic to any medicine? 		
				Are you taking any medication?		Have you had any disease? Have you had any operation?
				Did you have any antenatal care? 		Do you have your pregnancy file? 
13		14	15	16	Is your water gone? 	
17		18	19	20	Colour of the fluids: Transparent  Yellow  Green 	
21		22	23	24	When? 	
				Has there been any bleeding? 		Do you have any contractions? 
				When? 		
				How often are they coming? 		I'm going to perform a internal examination 
25		26	27	28	Drip 	
29		30	31	Shower 		W.C. 
				Drink 		
				Sit down 		Walk 
Day 		Night 		Breath slowly		Do you feel like to push?
				Pants		
				Push		The doctor is going to give you a hand
				Don't worry		
				Everything you're feeling is normal		A caesarean section is required
				Everything is fine		

Hospital de la Cruz Roja CEUTA Asociación Andaluza de Matronas  Servicio Andaluz de Salud CONSEJERÍA DE SALUD A.G.S. del Campo de Gibraltar: Hospital "Punta de Europa"				القِيء؟			الْوَسْخ؟			الْوَجَع؟			لَا نَعَمْ																
يُونِيو			مَآي			أَبْرِيْل			مَآرِس			يَنَآيِر			أَنَا الْقَابِلَةُ														
دُجَنبِر			نُونِبِر			اَكْثُوْبِر			سُتُنْبِر			غَشْت			وَلْيُوْز			تَارِيْخ دَاخِر حِيْضَة											
مُسْتِي عِنْدَ الطَّيِّبِ فَهَادَ الحَمْلُ؟ 			كُتْعَانِي مَشِي مَرَضُ؟ عَمَلْتِي شَيْ عَمَلِيَّة؟			عِنْدَكَ الْحَسَاسِيَّة لِدَوَا؟  كُتْشِرِي شَيْ دَوَا؟			عَمَلْتِي شَيْ عَمَلِيَّة دَسِيْزَارِيَا؟  فُقَاش؟			شَحَال فَعُمْرُكَ؟  شَحَال عِنْدَكَ ذَالْعِيَال؟ 			1			2			3			4					
															5			6			7			8					
9			10			11			12			13			14			15			16								
17			18			19			20			21			22			23			24								
25			26			27			28			29			30			31			النَّهَارُ			الليْلُ					
كُتْحَسِي بَلْ خَصَاكَ دُتْكِي؟			مَا تُكِيْشِي			اَتْكِي			اَنْفَخِي			تُنْقَسِي بَشُوِيَا			كُلْشِي مَزِيَانُ			غَادِي نَعْمَلُكَ الْعَمَلِيَّة دَسِيْزَارِيَا			الطَّيِّبُ غَادِي يَسَاعَدُكَ			اللي كُتْحَسِي بِهْ عَادِي			مَآنْقَلْقِيْشِي		

Soy la matrona				Sí	No	¿Dolor?	¿Manchas?	¿Vómitos?			
Fecha última regla				enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio		
				julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre		
1	2	3	4	¿Qué edad tienes? 	¿Tienes alguna cesárea? 	¿Alérgica a medicamentos? 	¿Alguna enfermedad?		¿Has ido al médico en el embarazo? 		
5	6	7	8	¿Cuántos hijos tienes? 	¿Cuándo fué? 	¿Toma alguno habitualmente?	¿Alguna operación?		¿Tienes cartilla? 		
9	10	11	12								
13	14	15	16	¿Has roto bolsa?	¿Has sangrado?		¿Tienes contracciones?		Te voy a explorar		
17	18	19	20	 Color del líquido: Transparente  Amarillo Verde							
21	22	23	24								¿Cuándo? 
25	26	27	28	Suero 	Ducha 	W.C. 	Beber 	Sentarte 	Caminar 		
29	30	31									
Día 		Noche 		Respira despacio		Sopla		Empuja		NO empujes	
				Todo va bien		No te preocupes		Todo lo que sientes es normal		El médico te va a ayudar	
										¿Tienes ganas de empujar?	
										Hay que hacerte una cesárea	

Je suis la sage-femme				Oui	Non	Vous avez mal?		Vous avez des pertes?		Vous avez des vomissements?		Juana M ^a Vázquez Lara Luciano Rodríguez Díaz Antonio Prieto Riera Luis Torrecilla Rojas			
Date de vos dernières règles				janvier	février	mars		avril		mai		juin			
				juillet	août	septembre		octobre		novembre		décembre			
1	2	3	4	Qu'elle âge avez-vous? 	avez-vous une césarienne? 	Vous êtes allergique aux médicaments? 		Êtes-vous malade?		Vous êtes allé en consultation pendant la grossesse? 					
5	6	7	8	Combien d'enfants avez-vous? 	Quelle date? 	Prenez vous des médicaments habituellement?		Avez-vous été opéré?		Avez-vous un carnet du control de la grossesse? 					
9	10	11	12	Avez-vous des pertes des eaux? 		Avez-vous saigné? 		Avez-vous des contractions? 		Je vais vous faire un touché 					
13	14	15	16	Quel couleur? Transparents Jaune Vert 	Quand? 	Quand? 		Avec quel fréquence? 							
17	18	19	20	Goute à goutte 		Douche 		Toilette 		Boire 		S'asseoir 		Marcher 	
21	22	23	24												
25	26	27	28												
29	30	31													
Jour 		Nuit 		Respirer lentement		Souffler		Pousser		Ne poussez pas		Avez-vous envie de pousser?			
				Tout va bien		Soyez tranquille		Tout ce que vous avez c'est normal		Le médecin va vous aider		Nous devons vous faire une césarienne			