

*Servicio de Atención al Paciente.
Servicio de Ginecología.
Servicio de Neonatología.*

Al personal del Área de Paritorio del Hospital _____:

Yo, _____, embarazada con fecha probable de parto para el _____ previsto en el Hospital _____, me dirijo a ustedes con la intención de comunicarles mis preferencias a la hora de atender mi parto.

Confiado en el equipo de profesionales médicos y sanitarios que componen su unidad, espero que atiendan mi petición y contribuyan con ello a que mi parto sea desarrollado permitiendo llevar a término el embarazo de manera respetuosa, satisfactoria y exitosa.

En todo caso me reservo el derecho a modificar el mismo antes del parto o revocarlo de forma oral total o parcialmente durante el parto y la estancia hospitalaria.

Reitero mi confianza en los y las profesionales del Servicio Público de Salud y les deseo lo mejor por el mutuo beneficio que ello nos conlleva.

Atentamente,

Fdo.:

Fecha:

Persona que presenta el **PLAN DE PARTO Y NACIMIENTO:**

DATOS

Acompañamiento en el parto:

- Deseo estar acompañada por mi pareja, NOMBRE Y APELLIDOS y, a ser posible, también por NOMBRE Y APELLIDOS.

Proceso de parto en general:

- Deseo estar informada, junto con mi pareja, en todo momento, sobre la evolución del parto, de cualquier intervención o prueba, y que se nos haga partícipes de las decisiones sobre el mismo.
- Deseo conocer a los/las profesionales que van a intervenir en mi proceso de parto, y a ser posible que me atienda el mismo equipo (matrona) a lo largo de éste.
- No deseo la colocación de una cánula intravenosa salvo que esté clínicamente indicada.
- Desearía adoptar la postura que me resulte más confortable en cada momento, en un ambiente relajado.
- Me gustaría que el número de exámenes vaginales fuera el mínimo.
- Prefiero ingerir líquidos durante el parto.

Dilatación:

- Desearía un equipo de monitorización móvil, para poder andar arriba y abajo y estar fuera de la cama mientras sea posible con libertad de movimientos.
- Prefiero que no me induzcan el parto, ni uso de oxitocina o prostaglandinas, ni rotura de la bolsa de agua, a no ser que sea estrictamente necesario.
- NO deseo epidural, pero NO descarto su uso. De entrada, desearía otros métodos para el control del dolor: TENS, apoyo continuo, pelota, relajación, óxido nitroso, ducha...

Periodo expulsivo y alumbramiento:

- Prefiero que NO me hagan una episiotomía, a menos que peligre la seguridad del bebé, y con mi consentimiento.
- Me gustaría, una vez dilatada, empujar sólo cuando sienta ganas de ello, de manera espontánea.
- Me gustaría poder ayudar si es posible en la extracción del bebé una vez asome la cabeza y poder ver el proceso mediante un espejo.
- Me gustaría realizar un pinzamiento tardío del cordón umbilical una vez deje de latir y el bebé respire de manera completamente autónoma.
- Me gustaría el contacto piel con piel nada más nacer e iniciar el amamantamiento en la misma sala de partos.
- Si no fuera posible conmigo, deseo que se realice el contacto piel con piel con mi pareja.
- Me gustaría que los primeros cuidados al bebé sean sin separarlo de mí.
- Me gustaría realizar la expulsión de la placenta de manera natural.
- Me gustaría que al bebé no se le realicen sondajes ni aspiración de secreciones en el periodo postnatal inmediato ni posteriormente, a no ser que haya algún signo clínico que indique o haga sospechar alguna malformación o patología y se nos comunique a mí y a mi pareja.

Puerperio:

- Me gustaría NO ser separada de mi bebé, siempre que sea posible y, en su caso, se nos indiquen a mí y a mi pareja las razones que motivan la separación.
- Me gustaría dar de mamar a mi bebé a demanda y que me asesoren sobre cómo lactar.
- Me gustaría que nos consultaran a mí y a mi pareja antes de dar cualquier otro alimento al bebé para no interferir en la lactancia materna.
- Me gustaría el alta hospitalaria precoz siempre que lo permitan mi estado de salud y el del bebé (24-48 horas).

Firma:
