



## Plan de Parto y Nacimiento

En el **Hospital Universitario Príncipe de Asturias** nos gustaría conocer los deseos de la mujer en el Parto.

Este **Plan de Parto** es un documento en el que puedes expresar tus preferencias, necesidades, deseos y expectativas sobre el proceso del parto y el nacimiento, con el Objetivo de planificar el desarrollo del mismo.

El documento no contempla la posibilidad de elección de prácticas no aconsejadas por la evidencia científica y si durante el desarrollo del proceso aparecieran circunstancias imprevisibles, los profesionales sanitarios aconsejarán la intervención más oportuna, y la realizarán tras informar adecuadamente y pedir consentimiento.

En nuestra Unidad se favorece el acompañamiento durante el parto, la ingesta de líquidos, la movilidad y cambios de postura, la administración de analgesia epidural así como el uso de técnicas alternativas para el alivio del dolor. Se promueve el “Piel con Piel” con el recién nacido, el alojamiento conjunto en habitación individual y las políticas de promoción de Lactancia Materna (Iniciativa IHAN: Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia).

**PLAN DE PARTO DE**.....

### En cuanto al acompañamiento:

- Deseo estar acompañada por:.....
- No deseo estar acompañada.
- Me gustaría que mi acompañante estuviera presente en el momento del parto.
- En caso de que me tuvieran que practicar una cesárea y si no hubiera contraindicación, me gustaría estar acompañada dentro de quirófano.

### En cuanto al desarrollo del trabajo de parto:

- Desearía usar mi propia ropa       Desearía usar ropa del hospital
- Deseo la aplicación de enema previo:  Sí       NO
- Me gustaría poder ingerir líquidos de forma moderada.
- Me gustaría elegir mi postura durante el proceso.
- Me gustaría poder escuchar música y usar objetos personales durante la dilatación.



**En cuanto al tratamiento y manejo del Dolor** (puedes cambiar de idea durante el parto ):

- No deseo (en principio) ningún tipo de analgesia.
- En principio deseo Analgesia Epidural (precisa cumplimentación de consentimiento informado de Anestesia).
- Prefiero el uso de otras técnicas para el alivio del dolor: óxido nitroso, pelotas de pilates, movimiento, técnicas de relajación, duchas de agua caliente, ...etc.

**En cuanto al Nacimiento:**

- Me gustaría realizar contacto “Piel con piel” inmediatamente tras el nacimiento.
- Deseo que se realice clampaje tardío del cordón umbilical ( retrasar su corte hasta que deje de latir o hasta que haya transcurrido 1 min del nacimiento).
- Deseo realizar Donación de sangre de cordón (el protocolo implica no poder realizar corte tardío de cordón). Puede pedir información y la documentación necesaria en las consultas con Obstetra/ Matrona.

En caso de cesárea, el “Piel con Piel” preferiría:

- Hacerlo yo si fuera posible.
- No me importa que lo haga mi acompañante

**En cuanto a Lactancia** (puedes cambiar de idea durante el proceso ):

- Deseo dar el pecho.
- He decidido dar leche de fórmula.
- Tomaré la decisión más adelante.
- Deseo información sobre grupos de apoyo a la Lactancia.

**Observaciones y otros aspectos no contemplados en el documento:**

.....

.....

.....

.....

*Declaro haber leído el presente documento y haber cumplimentado las opciones que he estimado convenientes para determinar mi “Plan de Parto y Nacimiento ”. En todo caso me reservo el derecho a modificar el mismo antes del parto o revocarlo de forma oral durante el parto y la estancia hospitalaria.*

Fecha:

Firma:

