



El Centro Familiar de Nacimiento *Bendiciones Especiales* en Kearny County Hospital es una unidad de parto, recuperación, y cuidado posparto que brinda cuidado a la madre obstétrica, al recién nacido y a la familia. Una vez que la hemos ubicada en un cuarto, ese es el cuarto que usará para su estadía entera. Dará a luz aquí y su bebé se quedará con usted hasta que están listos para ir a casa.

Nuestro objetivo es ofrecer a las familias el tipo de experiencia de parto que están buscando, en un ambiente seguro, en el cual respetamos las necesidades únicas e individuales de cada familia y contestamos cualquier pregunta o inquietud.

El Centro de Nacimiento ofrece cuidado médico de alta calidad para la mamá y el bebé en una suite de parto con ambiente de hogar. Creamos nuestra suite de parto teniendo en mente su comodidad y cuidado. Cada suite es suficiente amplio para las visitas de su familia y sus amigos. Algunas de las comodidades incluyen un sofá para dormir, mecedora deslizante, mesa y sillas, televisión, iluminación ajustable, internet wifi, y un baño privado con una tina de hidromasaje y pulverizador manual. El equipo de máquinas para monitorear la madre y el bebé está escondido adentro de los muebles.



El Centro de Nacimiento tiene una suite de cuidado inicial que es usada para brindar cuidado a las mamás para los exámenes y la observación antes de internarlas en el Centro de Nacimiento.



Enfermeras Anestesiastas están disponibles 24 horas al día para administrar epidurales de parto.

Clases de Educación para el Parto se ofrecen cada dos meses y son diseñadas para preparar las parejas para su experiencia del trabajo de parto y el nacimiento. Para inscribirse, por favor llamar al 620-355-7112 a Becky Chappel ext. 1521, Jessica Maldonado ext. 1244, Lilia Rainey ext. 1400 o mandar correo electrónico a bchappel@kearnycountyhospital.com, jmaldonado@kearnycountyhospital.com, liliarainey@kearnycountyhospital.com

Procesos—El primer paso para lograr un proceso de ingreso sencillo consiste en pre-ingresar después de las 36 semanas de embarazo. Cuando llegue a Kearny County Hospital, por favor entre por la entrada principal y regístrese en la recepción.

Su pareja es bienvenido asistir a este proceso con usted. Tenga en cuenta que estaremos hablando sobre su historia médica personal durante esta visita y que tomará alrededor de 35 minutos.

El personal de Registro obtendrá la siguiente información:

Fecha estimada de nacimiento: _____

Doctor: _____

Apellido: _____

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección (PO Box y/o calle): _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de seguro social: _____ - _____ - _____

Estado civil: Casada Soltera Otro

El personal de enfermería iniciará los formularios de consentimiento del hospital, el cuidado obstétrico, la anestesia, y el recién nacido.

Un recorrido de las salas de parto puede ser dado si hay salas disponibles.



Ingreso

¿Es tiempo? Está sintiendo contracciones. Pero el trabajo verdadero del parto podría no haber comenzado todavía.

Su proveedor de cuidado hablará con usted cuando tenga alrededor de 36 a 38 semanas de embarazo sobre cuándo planear ir al centro de nacimiento.

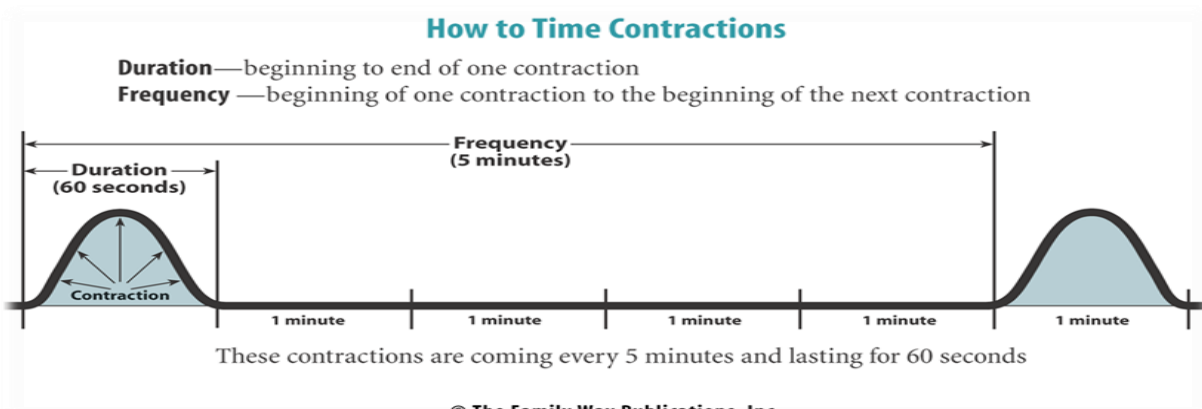
A veces, tratar de saber la diferencia entre el trabajo verdadero de parto y el trabajo falso de parto puede ser difícil.

Señales del trabajo verdadero de parto:

- Contracciones que están viniendo más frecuentemente y que no le dejan hablar ni caminar cuando las tenga.
- Contracciones que se sienten en todo el cuerpo en vez de solamente en el abdomen.
- Contracciones que vienen cada cinco minutos y duran 60 segundos, y que han seguido así por como una hora.
- Si es positiva para el estreptococo grupo B, su doctor podría aconsejarle llegar a KCH después de haber tenido contracciones regulares por alrededor de treinta minutos.

Planee llegar al centro de nacimiento inmediatamente si tiene uno de los siguientes síntomas:

- Ruptura de la membrana, o “la fuente.” Podría notar un goteo de líquido de la vagina o un chorro repentino.
- Sangrado fuerte de la vagina.
- Dolor agudo que no se le quita.
- El bebé deja de mover por varias horas.
- Dolor de cabeza fuerte, la vista borrosa.
- Dolor constante de la espalda.
- Cualquier señal de trabajo del parto antes de las 37 semanas de embarazo.



Qué traer cuando la ingresen

Le damos la lista a continuación para ayudarle a preparar sus efectos personales para su ingreso al hospital. Como los bebés tienen sus propios horarios de llegada, sugerimos que tenga las siguientes cosas y datos empacados y listos un mes antes de su fecha estimada de nacimiento. Por favor deje cantidades grandes de dinero y objetos de valor en casa.

Tarjeta de seguridad
Pijamas
Su almohada favorita y/o una manta
Bata de baño
Medias y pantuflas
Calzoncillos de maternidad
Sostén de amamantar y almohadillas para los pechos si está planeando amamantar
Sostén
Cambio de ropa y zapatos cómodos para cuando vuelva a la casa
Artículos de aseo personal, incluyendo cepillo de dientes
Goma para el pelo, si es necesario
Humectante para los labios
Toallas femeninas
Aceites o lociones para el masaje
Mentas para el aliento y bocadoillos para comer
Para relajarse: libros, revistas, música, aromaterapia
Pelota para dar a luz
Lentes, si los usa
Celular y lista de números importantes
\$4.00 en efectivo para registrar para el acta de nacimiento del bebé, a no ser que tenga Medicaid.

Para su acompañante

Baraja de cartas, revistas, libros, laptop, iPad.
Cámara/cámara de video
Productos de aseo personal, incluyendo cepillo de dientes
Cambio de ropa
Bocadoillos para comer y algo para leer
Billetes de un dólar o cambio para las máquinas de venta
Celular/tarjeta pre-pagada de teléfono
Lista de números de teléfono importantes

Para el bebé

Silla del carro
Ropa para ir a casa – gorrito para cubrirle los oídos – calcetines
Cobija para el recién nacido – cobija apropiada para las temperaturas de afuera
Libro de recuerdos del bebé para las huellas

Qué pasará cuando la ingresen

Cuando llegue, una enfermera titulada de parto la situará en nuestra suite de observación o en una de nuestras suites de parto y empezará a seguir su progreso haciendo lo siguiente:

- Tomando sus signos vitales
- Preguntándole sobre su historia de embarazos
- Haciéndole un examen vaginal
- Conectándole a un monitor de bebé
- Su doctor le ordenará un tapón de salina o un catéter intravenoso que es insertado en una vena próxima, limpiado con la salina, y tapado para usar después.
- Obteniendo un examen de sangre para medir su recuento de la sangre.
- Respondiendo cualquier pregunta que pueda tener y hablando con usted sobre su plan de parto.

Observando el Bebé Durante el Parto

Para verificar el bienestar del bebé durante el trabajo de parto, su enfermera observará el ritmo cardíaco del bebé. Aunque la observación del corazón no evita que ocurra un problema, los cambios en el ritmo cardíaco del bebé pueden alertar al proveedor de cuidado de salud que algo podría estar mal. Dependiendo de las circunstancias, su doctor podría ordenarle la observación intermitente o continua del ritmo cardíaco del bebé.

La observación del bebé por telemetría está disponible para poder observar el bienestar de su bebé mientras usted esté caminando en el centro de parto.

Trozos de Hielo y líquidos claros Durante el Trabajo del Parto

Podrá tener trozos de hielo durante su trabajo del parto y hasta que nazca el bebé. Por razones de seguridad, el comer y el tomar son suspendidas hasta que nazca su bebé. También acuérdesese de traer bálsamo para los labios para evitar que sus labios se le resequen.

La Fotografía / Los Videos

Como el nacimiento de un bebé es un tiempo especial que a mucha gente le gusta grabar con fotos y videos, queremos que esté enterada sobre nuestras prácticas con respecto a la fotografía. Puede tomar fotos antes y después del nacimiento de su bebé.

Por favor pida permiso del personal antes de incluirlos en una foto, y respete su decisión si no desean ser incluidos en una foto.

Si el personal se pone muy ocupado a causa de un problema, por favor apague sus cámaras y siga cualquier instrucción dada por el equipo médico mientras trabajen; ellos le avisarán cuando es seguro continuar tomando fotos.

Las Visitas Durante el Trabajo de Parto

Pedimos que no le visite nadie que podría estar enfermo, y que los niños no estén sin supervisión. Puede ser que a veces les pidamos a los visitantes que salgan de las salas de parto durante los exámenes físicos o las evaluaciones. Este es su propio parto y usted tiene la opción de decidir quién estará presente. Letreros de “No Se Aceptan Visitas” están disponibles para colgar en su puerta cuando no desea visitas.

POSICIONES PARA EL TRABAJO DEL PARTO

Acostándose boca arriba es la posición de parto menos eficaz de todas las posiciones – cualquier posición que use la ayuda de la gravedad rinde resultados más rápidos. Moverse durante el trabajo de parto, así como variar las posiciones frecuentemente, puede aliviar la incomodidad y también acelerar el progreso.

Acostarse de lado es mucho mejor que acostarse boca arriba porque no aprieta las venas principales de su cuerpo, lo cual podría impedir el flujo de sangre a su bebé. Puede usar la posición de acostarse de lado si ha tenido una epidural o si está siendo monitoreada continuamente.

Estar parada o caminar ha demostrado aliviar un poco de la incomodidad del parto, pero hay una razón todavía mejor para estar vertical: le ayuda a trabajar con la gravedad, permitiendo que su pelvis se abra y que su bebé baje a su canal de parto. Estar parada es algo que puede hacer cuando quiera durante el trabajo de parto, pero quizás querrá apoyarse contra una pared o contra su pareja durante las contracciones.

Mecer en una silla o balancearse de un lado a otro en una pelota de parto permite que su pelvis se mueva y ayuda que el bebé baje. Puede sentarse en una mecedora o en una pelota de parto aunque esté siendo monitoreada continuamente. Cada suite de parto tiene una mecedora deslizante y dos tamaños de pelota de parto que están disponibles para su uso, o puede traer su propia. Con una pelota de parto puede balancearse de un lado a otro. Esto ayuda a estirar su cuerpo y a situar el bebé en una buena posición para el nacimiento, usando el movimiento, la gravedad, y la posición vertical.



Sentarse en cuclillas también le da a su bebé más espacio para bajar. Puede usar su pareja como un soporte mientras se agacha, o puede usar una barra de agacharse, que es conectada con la cama de parto. Sentarse en cuclillas se puede hacer aunque la tengan conectada con el equipo de monitorear.

Sentarse en la cama puede calmar el dolor de las contracciones y permitir que la gravedad le ayude a bajar su bebé hasta el canal de parto. Puede tomar esta posición aunque le hayan dado una epidural.

Estar de manos y rodillas es otra manera de lidiar más cómodamente si tiene dolor de espalda. Esta posición, que puede hacer aunque la tengan conectada con un monitor de bebé, también le permite hacer inclinaciones pélvicas para la comodidad, mientras le da a su pareja un muy buen acceso a su espalda para el masaje y la contrapresión.

El Uso del Hidromasaje durante el trabajo de parto puede ayudar a aliviar el dolor. Si tiene una epidural o si su bebé ha defecado en el líquido amniótico, no podrá usar el hidromasaje.



Sus opciones de parto en Kearny County Hospital incluyen el parto natural; una gama completa de manejo del dolor, incluyendo medicina intravenosa para el dolor y la epidural; y la Cesárea cuando sea necesaria. Es importante planear para el nacimiento de su bebé, revisando sus esperanzas y sus opciones con su familia y su doctor. *Ver cómo hacer un plan de nacimiento en la Pagina 15.*

ALIVIO DEL DOLOR DURANTE EL TRABAJO DE PARTO

Las medicinas intravenosas como los narcóticos están disponibles para el dolor y pueden ser usadas hasta que esté dilatada alrededor de 9 centímetros, o como sea ordenado por su doctor. Los narcóticos no eliminan al dolor. Podrían causar el sueño y la náusea.

La analgesia epidural brinda alivio del dolor seguro y eficaz desde el principio del trabajo de parto hasta el nacimiento. Un bloqueo epidural es una analgésica regional que puede ser usada durante el trabajo de parto. Una epidural alivia la mayoría del dolor en la parte de abajo del cuerpo sin detener tanto el progreso del parto. Con la analgesia epidural es común sentir adormecimiento u hormigueo en las piernas, y no será permitida bajarse de la cama una vez que la epidural está situada.

Espinal: Si necesita tener una cesárea y todavía no tiene una epidural situada para el trabajo de parto, probablemente tendrá la anestesia espinal. Una vez que se le ha administrado la anestesia, sentirá el comienzo de adormecimiento, empezando en sus pies y subiendo hasta el medio de su pecho.

Inyección local de anestesia: no ayuda con el dolor del trabajo de parto, pero podría ser usada para adormecer el área vaginal si necesita una incisión para extender la apertura de la vagina (episiotomía) o si necesitamos arreglar un desgarro después que dé a luz. La medicina es inyectada en el perineo o en el tejido vaginal y toma efecto inmediatamente.

El bloqueo pudendal puede ser usado poco antes del parto para bloquear el dolor entra la vagina y el ano (perineo). Una anestesia local es inyectada en la pared vaginal y toma efecto en 10 a 20 minutos.

La anestesia general es necesaria a veces si requiere un parto de Cesárea y su doctor siente que tomar el tiempo para hacer la anestesia espinal detendría el parto demasiado. La pondrían a dormir y asegurarían que no sintiera ningún dolor en este procedimiento.

OPCIONES DE PARTO

Parto Vaginal

Este es su parto y usted tiene la opción de decidir quién estará presente durante el trabajo de parto y el parto. Puede tener hasta cuatro personas en su sala de parto. Letreros de “No Se Aceptan Visitas” están disponibles para colgar en su puerta cuando no desea recibir visitas.

Cesárea

Para partos de Cesárea, sea planeadas o inesperadas, tenemos una sala de cirugía que siempre está lista. Una persona será permitida estar con usted durante su Cesárea para darle apoyo.

Parto Vaginal Después de una Cesárea

El Centro Familiar de Nacimiento en Kearny County Hospital quiere darle el mejor cuidado posible. Ayudarle a participar en las decisiones sobre su parto es una parte importante de este cuidado. Como



tuvo una Cesárea antes, usted tiene más decisiones para tomar en esta experiencia de parto. Le daremos información para que pueda elegir lo que sea mejor para usted y su familia. El objetivo es una madre sana y un bebé sano, sea un parto natural o de Cesárea.

Inducción y Aumento del Trabajo de Parto

Una inducción del trabajo de parto puede ser considerada después de que ha completado las 39 semanas de embarazo. Es un procedimiento que provoca el trabajo de parto artificialmente. El trabajo de parto puede ser provocado por medio de una medicina (por vía intravenosa o vaginalmente), o por la estimulación física (el despegamiento o ruptura artificial de sus membranas, o la colocación por su doctor de una sonda de Foley). Su doctor le explicará los procedimientos y las razones por la inducción.

Si una inducción del trabajo de parto es planeada para usted:

- Usted y su doctor programarán la hora de comienzo en el hospital.
- Generalmente no está permitida comer ni tomar nada después de la medianoche la noche antes de su inducción programada.
- Debe avisar a su doctor o a su proveedor de la clínica lo antes posible sobre cualquier cambio en su salud antes de su inducción programada.
- El aumento del trabajo de parto es la usa de la medicina (Pitocin) para mejorar el progreso de su trabajo de parto. Su doctor podría recomendar el aumento para aumentar la fuerza y la frecuencia de sus contracciones si su trabajo de parto está progresando lentamente.

Esperando para Pujar

Mucha gente cree que pujar durante el parto empieza cuando ha llegado al número mágico de 10 centímetros. Pero hay una práctica beneficiosa que puede hacer antes de pujar. En vez de pujar fuertemente y activamente con cada contracción inmediatamente después de llegar a los 10 centímetros, puede esperar y pujar solamente cuando siente el impulso natural y suave de pujar. Esto permite que su cuerpo baje y gire al bebé naturalmente. Este proceso puede durar hasta una a dos horas. Las mamás nuevas podrían pujar por 1 a 3 horas, o podría ser 10 a 20 minutos. Y como es imposible predecir el tiempo que pasará pujando, el esperar para pujar es una manera eficaz de ayudarle a conservar la energía, porque reduce la cantidad de tiempo que pasa pujando activamente.

El Cordón Umbilical

Tan pronto como salga el cuerpo del bebé completamente y parezca sano, su doctor le ayudará a su acompañante de apoyo a cortar el cordón umbilical. Luego, recomendamos que tenga contacto de **piel a piel** con su nuevo bebé en su pecho para iniciar un vínculo con él. Mientras el bebé siga bien, puede quedarse con usted en su pecho. Las evaluaciones iniciales del bebé pueden ser realizadas con su bebé en su pecho. Recomendamos que acaricie y abraze a su bebé lo más pronto posible después del nacimiento.

Recuperación Inmediata (dentro de las primeras dos horas después de dar a luz)

Su enfermera continuará revisando su condición después de que dé a luz. Su abdomen sera masajeadada periódicamente para reducir el sangrado y para asegurar que su matriz se quede dura. Su enfermera le enseñará cómo masajear su matriz.

Damos Pitocin después del parto para ayudar a parar el sangrado de la matriz. La Pitocin aprieta y cubre los conductos de sangre que están en carne viva y expuestas después de la salida de la placenta.

Puede ser que se le aplique una compresa de hielo a su área vaginal para reducir la inflamación.

Su suero intravenoso quedará en su lugar hasta que sus signos vitales y su sangrado estén estables y ha podido caminar hasta el baño. Entonces su suero intravenoso será convertido a un tapón de salina. Asegúrese de esperar para que una enfermera le ayude la primera vez o las primeras dos veces que se baje de la cama. Su enfermera le avisará cuando su condición le permite bajarse de la cama sin la asistencia.

Su bebé será pesado y medido en su sala de parto. Las huellas de los pies del bebé serán estampados en un papel. Las pulseras idénticas de identificación serán puestas en usted, su bebé, y su acompañante de apoyo. Estas pulseras de seguridad son revisadas cada vez que su bebé es separado de usted.

Su bebé será dado una inyección de Vitamina K para ayudar con la coagulación de la sangre, y se le aplicará un ungüento antibiótico en los ojos para evitar la infección de los ojos.

Le recomendaremos amamantar a su bebé lo antes posible después de dar a luz (los bebés generalmente están más alertos y listos para amamantar en las primeras 1 a 2 horas después del nacimiento). Su enfermera o Consejera de lactancia le ayudará para situar el bebé y amamantarlo.

Le animaremos a caminar en su cuarto tan pronto como su condición le permite.

Puede ser que se les pide a los visitantes a salir hasta que se acabe la recuperación inmediata, para que la enfermera pueda observar a usted y a su bebé atentamente.

Recuperación Posparto (2 horas o más después del parto).

Una vez que ha pasado el período inmediato de recuperación de 2 horas, puede ser que su condición no requiera observación tan frecuente de las enfermeras. Será permitida tener más privacidad y tiempo para descansar y recuperar con su nuevo bebé y su familia. El personal está disponible de buena gana cuando es llamado para ayudarlo y enseñarle todo lo que necesita saber sobre el cuidado de la madre y el bebé. Este es el tiempo para aprender todo lo que pueda sobre lo que necesita saber para cuidar a sí misma y a su bebé en casa. Aprovechese de todos los materiales disponibles para leer, los DVDs, programas de televisión, e instrucción personal de los empleados.

Cuidado de Rutina de la Madre

Su enfermera observará su recuperación periódicamente. Su matriz será examinada para la dureza, y sus signos vitales serán observados.

Una compresa de hielo puede ser usada en las primeras 12 horas para reducir la inflamación y la incomodidad en su área vaginal.

La medicina para el dolor está disponible a solicitud suya para cualquier incomodidad. Por favor no dude en pedir medicina para el dolor, oprimiendo su botón para llamar a la enfermera.

Toda madre nueva debe enjuagarse con agua tibia cada vez que va al baño por hasta 6 semanas después del parto. Esto elimina los gérmenes y el flujo vaginal. Una botella plástica de spray será proporcionada para este propósito.

Un baño de asiento (con agua tibia en la tina de hidromasaje) y TUCKS (almohadillas de hamamelis) están disponibles para calmar y limpiar sus puntos de sutura y sus hemorroides.

Si tuvo una Cesárea, su venda será quitada después de ducharse si un sistema de aspiradora para heridas no está siendo utilizada. Si su incisión fue cerrada con grapas, las grapas serán quitadas por su enfermera o su doctor en la clínica en su primera cita.

Descanse durante los días y las semanas después del parto. Descansar le ayuda a sanarse, y le dará la energía que necesita para ser una mamá. Programe períodos de descanso con sus otras actividades; por ejemplo, trate de tomar una siesta cuando su bebé toma una siesta. Evite el ruido y las distracciones, incluyendo muchas visitas y llamadas.



Comida de Celebración

Nuestro personal dietético le servirá una comida en su sala de parto para usted y un acompañante de apoyo para decirle *Gracias* por compartir su experiencia de parto con Kearny County Hospital. Se le dará un menú para completar.

Anticipe quedar en el hospital de 28 a 48 horas después de que nazca el bebé vaginalmente, y 3 o 4 días si tuvo una Cesárea.

Cuidado de Bebé de Rutina

Durante su estadía en el hospital, disfrutará de más oportunidades para aprender cuidado básico del bebé antes de irse a casa. El personal de enfermería está disponible para brindarle la ayuda directa. Se le darán instrucciones escritas para llevar a casa como una referencia. Aprovechese de toda oportunidad para aprender mientras haya miembros del personal disponibles para contestar sus preguntas. La cuna de su bebé será llenada con todos los materiales básicos de pañales y cuidado diario que necesite. Cobijas limpias y camisetas son proporcionadas a su bebé mientras esté en el hospital, pero no se pueden llevar a casa.



- La enfermera del bebé estará observando la salud del bebé y los signos vitales periódicamente.
- Su bebé recibirá un análisis de sangre llamado “Análisis de Detección Metabólico del Recién Nacido,” el cual es requerido por la ley después de que su bebé tenga 24 horas de vida.
- La circuncisión, si es elegida para su bebé varón, normalmente se hace el día que vuelva a casa.
- Una prueba de detección para la audición del recién nacido le será ofrecida para su bebé, como es requerido por la Ley de Kansas.
- El examen de detección para defectos congénitos críticos del corazón será hecho después de que su bebé tenga 24 horas de vida.
- La primera vacuna de Hepatitis B podría ser dada antes de que su bebé vaya a casa (un formulario de consentimiento es requerido).

Una foto de su bebé será tomada usando el servicio mom365. La compra de la foto no es obligatoria.

Haciendo un Plan de Parto

Un plan de parto es una herramienta de comunicación que resume cómo quiere que sean manejados los diferentes aspectos del nacimiento de su bebé. No es un contrato, sino una declaración sencilla y clara, de una o dos páginas, que explica sus decisiones. El plan es una directriz que puede ser cambiada en cualquier momento y debe ser flexible por si acaso algo ocurra o quiera cambiar de opinión sobre ciertas cosas. Mientras mucho de lo que pasa durante el parto está más allá del control de usted (¡o de cualquiera persona!), crear un plan de parto por lo menos aclarará sus deseos.

Sin duda necesita hablar sobre el plan con su doctor – es importante asegurarse que los dos estén de acuerdo. Si decide tener un Plan de Parto, por favor entrégeselo al personal de enfermería del Centro de Nacimiento cuando pre-ingrese al hospital. Lo guardaremos en una carpeta hasta que llegue para el nacimiento de su bebé.

Acuérdese, el mejor plan de parto es el que lleva a un parto seguro, una mamá sana, y un bebé sano.

Ver el ejemplo de un Plan de Parto en seguida que quizás quiera usar.

Gracias por elegir al Centro de Nacimiento en Kearny County Hospital para compartir su experiencia de parto con nosotros.

Por favor no dude en llamarnos, enviarnos un correo electrónico, o pasar por nuestra oficina con cualquier pregunta o inquietud.



Rebekah (Becky) Chappel, RN, BS, C-EFM – Supervisor Perinatal
bchappel@kearnycountyhospital.com
Oficina: 620.355.7112, ext. 1521



Jessica Maldonado, CLC- Maternal and Child Health coordinator
jmaldonado@kearnycountyhospital.com
oficina: 620.355-7112 ext. 1244



Lilia Rainey, RN, CLC- Maternal Child Health Nurse
rainey@kearnycountyhospital.com
oficina: 620.355.7112 ext. 1400

Plan de Parto

Nombre y Apellido: _____ Nombre de la Persona de Apoyo: _____

Fecha Estimada de Nacimiento: _____ Nombre del doctor: _____

Mi parto es planeado como:

Vaginal Cesárea Repetida Parto Vaginal Después de una Cesárea

-
- Me gustaría recibir visitas durante el parto
 - Quiero limitar el número de visitantes durante el parto y yo les avisaré.
 - Quiero limitar el número de visitantes durante el parto y quiero que el personal del centro de nacimiento me ayude a avisarles.
 - No quiero ninguna visita durante el parto, aparte de mi persona de apoyo.
-

Durante el parto me gustaría....

- Tener música (Yo la traigo)
 - Tener la aromaterapia (Yo la traigo) (No se permite encender velas en el hospital).
 - Que las luces estén bajas.
 - Que el cuarto sea lo más silencioso posible.
 - Tener lo mínimo de exámenes vaginales que sea posible.
 - Que el personal del hospital sea limitado a mi propio doctor y a mis propias enfermeras.
 - Que mi pareja tome fotos.
 - Que mi pareja esté presente todo el tiempo.
 - Tener trozos de hielo y líquidos claros, si son permitidos por los proveedores de anestesia.
 - _____
-

Me gustaría pasar la primera etapa del trabajo de parto:

Parada En la mecedora Con la pelota de parto En la ducha Con el hidromasaje
 Caminándose En mi cama por el tiempo que yo quiera _____

Me gustaría que el monitoreo fetal sea:

Continuo Intermitente Externo Interno

Me gustaría que el aumento del parto:

Sea realizado con Pitocin Sea realizado por la ruptura de la membrana .
 Nunca incluya la ruptura artificial de la membrana _____

Para el alivio del dolor me gustaría usar:

Técnicas de respiración Masaje de mi pareja Medicina intravenosa Epidural
 Anestesia local Nada

Mientras el bebé esté naciendo, me gustaría:

- Pujar espontáneamente. Pujar como me dirijan.
 - Pujar sin límites de tiempo, mientras el bebé y yo no corramos ningún riesgo.
 - Usar un espejo para ver al bebé naciendo.
 - Dejar que la epidural deje de hacer efecto mientras yo puje.
 - Usar cualquier método que mi doctor considere necesario.
-

Inmediatamente después del parto, me gustaría:

- Que mi pareja corte el cordón umbilical Ver la placenta antes de que se deseche.
 - _____
-

Me gustaría tener a mi bebé en brazos:

- Lo más pronto que mi doctor me lo/la pueda dar. Puesto de piel a piel en mi pecho.
 - Puesto en una cobija en mi pecho.
 - Dejar piel sobre la piel de mi pecho hasta después de la primera lactancia
 - Después de que el doctor se lo ha dado a la enfermera y lo han limpiado y envuelto en una cobija.
-

Si una Cesárea sea necesaria, me gustaría:

- Que mi pareja permanezca conmigo todo el tiempo.
 - Tener contacto de piel a piel con mi bebé lo más pronto posible
 - Amamantar en la sala de recuperación. _____
-

Por favor no dé a mi bebé:

- Chupete Biberón con formula o agua.
 - _____
-

Quiero que mi bebé sea bañado por primera vez:

- En mi sala de parto En la sala de los recién nacidos con mi persona de apoyo
-

Si tengo un bebé varón:

- Quiero que le hagan una circuncisión. No quiero que le hagan una circuncisión.
- Quiero que le hagan una circuncisión con mi pareja presente.
- _____
- _____
- _____
- _____