



Plan de Parto y Nacimiento

CC OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA HCV

El presente documento se ha diseñado como una herramienta para que cada gestante pueda decidir aspectos de acuerdo a sus necesidades emocionales, afectivas y culturales al momento del trabajo de parto y parto, además de mejorar la comunicación entre la usuaria y el equipo de salud que la acompañen durante este proceso, respetando sus preferencias.

Contamos con 2 salas de parto integral (SAIP), esto quiere decir que en un mismo espacio físico, cómodo, amplio y acogedor se desarrollará el trabajo de parto, parto y puerperio inmediato (2 horas post parto), ésto trae múltiples beneficios para el desarrollo normal del nacimiento, además de favorecer la integración del acompañante, fomentando el apego precoz y la lactancia materna.

Este documento no sustituye información relevante, la cual usted debe entregar a los profesionales de salud en relación al desarrollo de su gestación al momento de la hospitalización.

Es deber de cada gestante entregar su "plan de parto y nacimiento" a la matrona correspondiente, así también es deber de la matrona de turno en pre partos y SAIP revisar, leer y aclarar dudas con la usuaria y acompañante significativo si así se requiere.



Datos de la Madre

Nombre: _____
Rut: _____
Edad: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Acompañamiento

Para favorecer un ambiente acogedor y cálido durante mi trabajo de parto y parto:

- Deseo estar acompañada ____
Nombre acompañante: _____
- No deseo estar acompañada ____

Ambientación

Marque una o más alternativas señaladas a continuación en relación a su preferencia:

- ___ Luz tenue.
- ___ Luz natural.
- ___ Luz artificial.
- ___ Sala libre de ruidos (puerta cerrada).
- ___ Uso de música de relajación.
- ___ Uso de aromaterapia.





Libertad de Movimiento

Al estar en movimiento favorecemos la dilatación y descenso del feto gracias al peso y la gravedad, además de ayudar a los músculos del periné a prepararse y evitar desgarros durante el parto, por lo cual:

- Deseo libertad de movimiento (cambiar de posición y caminar).
- Deseo realizar ejercicios con balón kinésico.
- Deseo estar en reposo.

Manejo del Dolor

Para el manejo del dolor tenemos alternativas farmacológicas y no farmacológicas que te ayudarán a tolerarlo de mejor manera.

La analgesia peridural puedes solicitarla cuando estimes necesario, además de utilizar métodos naturales como alternativa a la anestesia o como ayuda de ésta (**puedes marcar más de 1 alternativa**) por lo cual solicito:

- Manejo no farmacológico del dolor:
 - Masaje por parte de mi acompañante significativo.
 - Balón Kinésico.
 - Guatero de semillas.
 - Compresas tibias.
 - Uso de ducha caliente
- Analgesia Peridural.
- Parto sin analgesia



Alimentación

Es importante señalar que durante el trabajo de parto el cuerpo esta realizando un gasto de energía, por lo que necesita de alimentación e hidratación, previa evaluación por equipo de salud

Posición durante el Parto



Se ha demostrado que la mejor postura para el parto es la que elige la mujer según sus necesidades y deseos en cada fase del parto, por lo que hay diferentes posturas que se pueden adoptar:

- Deseo una posición vertical (semi sentada, sentada, de pie, cuclillas, cuatro apoyos, de lado (a la Inglesa)
- Deseo un parto en posición ginecologica
- No tengo preferencias.

Parto y Lactancia

El contacto piel a piel y la lactancia materna favorecen el desarrollo emocional, afectivo y psicológico entre la madre, padre y recién nacido, además la lactancia materna precoz contiene los nutrientes necesarios para su desarrollo, crecimiento y formación de defensas, por lo que:

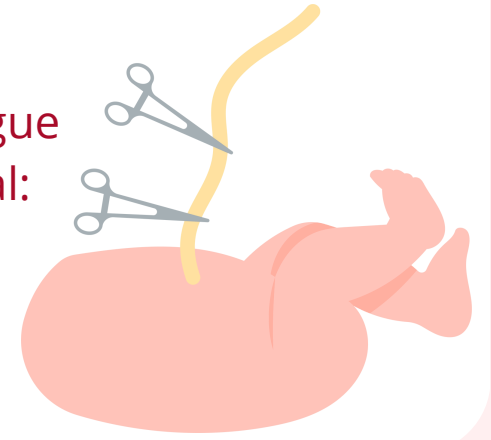
- Deseo favorecer el contacto piel a piel (apego inmediato).
- Deseo favorecer la lactancia materna precoz.
- Deseo que mi acompañante realice el apego.
- Deseo que mi recién nacido quede en una cuna a mi lado.



Corte de Cordón

Se recomienda seccionar el cordón umbilical cuando este deje de latir, pues la placenta sigue insuflando sangre al bebé rica en nutrientes, proporcionando una reserva de hierro, por lo cual:

- Deseo que mi acompañante corte el cordón.
- Deseo cortar yo el cordón.
- Prefiero que el Matrón/na corte el cordón.



Placenta

Según la Ley N°20.584 tienes derecho a decidir sobre el destino de tu placenta de acuerdo a tus creencias, cultura y/o elección propia. Para poder hacer retiro de tu placenta debes cumplir ciertos requisitos, tales como: poseer resultado de exámen de VIH, Hepatitis B y C (si no lo tienes se puede tomar al momento del parto), se debe retirar hasta 72 horas post parto y firmar libro de entrega de placentas. con relación a lo anterior:

- Deseo retirar mi placenta.
- Deseo que el Hospital se haga cargo de su eliminación.



Además puedes optar a un recuerdo de nacimiento conocido como impresión de placenta, este consiste en estampar tu placenta junto al cordón umbilical en una hoja con los datos del nacimiento de tu bebé. *Exceptuando los casos en que se requiera un estudio anatomopatológico de ésta según indicación médica. En relación a lo anterior:

- Deseo impresión de placenta*.
- No deseo impresión de placenta.

Necesidad por motivo Cultural y/o Religiosas

Sugerencias en relación a otra necesidad que no esté señalada en este documento:

Los requerimientos aquí señalados serán evaluados por el equipo de salud multidisciplinario con el fin de evitar cualquier riesgo para usted y su recién nacido.

Este proceso puede tener cambios imprevistos que están sujetos a: carga asistencial que no permita cumplir con este plan, condiciones de salud materno fetales que se contraindiquen con las preferencias señaladas, cumplir con protocolos, normas y criterios establecidos por el Hospital Claudio Vicuña de San Antonio.



Firma Usuaría: _____ Firma Profesional: _____

Fecha: _____