

# MI **UAB** *aby* EXPERIENCIA



Trabajo de parto y lista de  
verificación para el nacimiento

## SOBRE MÍ

Mi nombre: \_\_\_\_\_

Médico obstetra primario: \_\_\_\_\_

Nombre del compañero: \_\_\_\_\_

Clínica primaria: \_\_\_\_\_

Parto anterior:  Sí  No    Parto anterior:  Cesárea  Vaginal

Lactancia anterior:  Sí  No    Sexo del bebé:  Niño  Niña  Sorpresa

Nombre del bebé: \_\_\_\_\_

Pediatra: \_\_\_\_\_ Fecha el parto prevista: \_\_\_\_\_

Complicaciones durante el embarazo: \_\_\_\_\_

¿Qué es lo más importante para usted en esta experiencia? \_\_\_\_\_

## VISITAS

### Durante el parto preferiría:

No recibir visitantes que no sean las personas de asistencia indicadas abajo

Recibir visitas en mi sala de parto

Tener una comadrona para mi asistencia

Durante el parto de mi bebé, me gustaría que las siguientes dos personas estén presentes: \_\_\_\_\_

Si me hacen una cesárea, me gustaría que la siguiente persona esté conmigo en el quirófano: \_\_\_\_\_

Me gustaría usar esta “palabra/frase de privacidad”: \_\_\_\_\_

## TRABAJO DE PARTO

Preferiría tener un parto natural.

Me gustaría que induzcan mi parto en la  39  40  41 semana.

### Maduración cervical (si se induce el parto):

Me gustaría recibir más información sobre el método de maduración cervical apropiado para mí y mi bebé.

## Contracciones:

- Me gustaría usar pitocin para fortalecer o iniciar mis contracciones.
- Me gustaría caminar, usar la pelota de parto y los taburetes o la estimulación del pezón para ayudar a fortalecer las contracciones.

## Romper bolsa:

- Estoy dispuesta a que mi proveedor rompa la bolsa de agua que rodea a mi bebé para ayudar al progreso del parto.
- Me gustaría dejar que mi bolsa de agua se rompa sola.

## MONITOREO FETAL

- Planeo escuchar constantemente el ritmo cardíaco de mi bebé durante el parto y el nacimiento.
- Para mí es importante usar monitores inalámbricos para poder salir de la cama durante el parto y el nacimiento.
- Prefiero el monitoreo intermitente siempre y cuando no tenga complicaciones durante el parto.

## AMBIENTE

### Preferiría:

- Ruido limitado en la sala de parto
- Música (yo la llevaré)
- Televisión
- Sin televisión
- Sin preferencia en cuanto al ruido
- Luces tenues
- Velas sin llama (yo las llevaré)
- Sin preferencia de luz
- Otros \_\_\_\_\_

## EQUIPO

- Me interesa usar una pelota para el trabajo de parto si no tengo complicaciones durante el trabajo de parto.
- No me interesa posicionar el equipo durante el trabajo de parto y nacimiento.
- Me gustaría tener un espejo en mi habitación durante el trabajo de parto.
- Me gustaría tener un espejo en mi habitación para mi parto.
- No me interesa usar un espejo durante mi trabajo de parto y nacimiento.

## PLAN DE TRATAMIENTO DEL DOLOR

- Planeo evitar tratar el dolor con medicamentos durante el trabajo de parto.
- Estoy interesada en recibir más información sobre las opciones de tratamiento del dolor sin medicamentos.
- Prefiero recibir medicamentos por vía intravenosa para tratar el dolor del trabajo de parto y el nacimiento.
- Me gustaría recibir una epidural, si mi condición lo permite.
- Después de analizar inicialmente mi plan de tratamiento del dolor, no quiero recibir medicamentos para el dolor durante el trabajo de parto a menos que los pida.
- Evalúe mis necesidades de dolor durante todo el trabajo de parto y nacimiento.

## PUJA

- Me interesa pujar cuando sienta la necesidad de pujar.
- Me gustaría que mi equipo de atención médica me guíe en el proceso de pujar.
- Me gustaría pujar en otras posiciones.
- Me interesa retrasar el pujo.

## PARTO

- Me gustaría que mi persona de asistencia corte el cordón umbilical, si puede.
- Me gustaría tener un parto vaginal después de una cesárea.
- Planeo llevarme mi placenta a casa.

## LACTANCIA MATERNA

- Me gustaría amamantar a mi bebé inmediatamente después del parto.
- Quiero extraer únicamente mi leche materna.
- Me gustaría recibir ayuda para recibir un extractor de leche.

## FOTOGRAFÍA

- Mi persona de asistencia documentará nuestra experiencia con una fotografía.
  - Planeo incluir un fotógrafo de nacimiento en mi equipo de apoyo.
  - Las oportunidades más importantes para tomar fotografías para mí son: \_\_\_\_\_
-









**SERVICIOS DE UAB PARA MUJERES Y NIÑOS**

**UAB MEDICINE**

The University of Alabama at Birmingham