

Estamos cientes de que o parto pode tomar diferentes rumos. Abaixo listamos nossas preferências em relação ao parto e nascimento do nosso bebê, caso tudo transcorra bem. Nós nos informamos antes de fazer as escolhas abaixo, e entendemos que há situações onde nossas escolhas podem não ser possíveis. Nestas circunstâncias

- Permitimos que o médico obstetra tome qualquer decisão necessária para a saúde e segurança da mãe e do bebê
- Queremos que o obstetra discuta conosco qualquer procedimento ou medicação antes da administração e que nos seja dada a chance de escolher após consentimento informado.

Durante meu trabalho de parto quero:

- Presença do acompanhante de minha escolha, sendo ele: _____
- Exijo liberdade para caminhar e mudar de posição.
- Quero um parto sem perfusão contínua de soro.
- Gostaria de ter poucos exames vaginais.
- Desejo ouvir música e um ambiente com pouca luminosidade.
- Não permito a raspagem dos meus pelos pubianos e a realização de lavagem intestinal.
- Desejo que medicação ou analgesia para o alívio da dor seja administrada apenas se eu solicitar.
- Quero ter liberdade para beber água, sucos ou chás e comer alimentos leves.
- Desejo que os batimentos cardíacos do meu bebê sejam monitorados, mas não de forma contínua.
- Não autorizo o uso de medicações para indução ou aceleração do trabalho de parto ou de outras técnicas invasivas, salvo em situações em que a equipe de saúde verifique algum sinal ou sintoma que coloque em risco a minha vida, do meu bebê, ou de ambos.
- Quero ter acesso para o uso de banheira e/ou chuveiro, massagens, exercícios de relaxamento e outros métodos não medicamentosos para alívio da dor.
- Outros: _____

No momento do parto:

- Prefiro escolher na hora a posição que me deixe mais confortável.
- Quero ficar na posição _____ na hora do nascimento.
- Gostaria de um ambiente especialmente calmo nesta hora.
- Não autorizo qualquer manobra para forçar desnecessariamente a saída do meu bebê (empurrar minha barriga).
- A episiotomia (corte na vagina) só poderá ser realizada em caso de estrita necessidade, após as devidas explicações e o meu consentimento.
- Não gostaria que fosse uma intervenção de rotina.
- Quero que as luzes fossem apagadas e o ar condicionado desligado na hora do nascimento.
- Gostaria de ter meu bebê colocado de imediato no meu colo com liberdade para amamentar.
- Quero empurrar o bebê apenas quando eu sentir necessidade (Puxo espontâneo)
- Empurrar quando direcionada pelo obstetra ou acompanhante
- Não ter limites de tempo para o período expulsivo, desde que eu e meu bebê estejamos bem
- Outro: _____

Após o nascimento:

- Quando o meu bebê nascer seja imediatamente colocado sobre o meu corpo, em contato direto com a minha pele, antes mesmo do corte do cordão umbilical.
- Exijo que o meu bebê permaneça comigo em todos os momentos.
- Desejo que a placenta seja expelida de forma espontânea.
- Outro: _____

Cuidados com o bebê

- Quero fazer a amamentação sob livre demanda.
- Exijo ser informada sobre todos os procedimentos que serão realizados no bebê.
- Quero que se evite o banho do meu bebê nas suas primeiras horas de vida.
- Não permito que seja oferecido água glicosada, bicos ou qualquer outra coisa ao bebê.
- Alojamento conjunto o tempo todo.
- Outro: _____

Caso durante o trabalho de parto, ou mesmo parto, a equipe de saúde verifique algum sinal ou sintoma que coloque em risco a minha vida, do meu bebê, ou de ambos, exijo que todas as explicações me sejam dadas, e se a cesariana se faça necessária neste momento, quero:

- Gostaria de dar início ao trabalho de parto antes de se resolver pela cesárea.
- Estar consciente durante o procedimento
- Gostaria de ter meu acompanhante comigo durante todo o tempo
- Na hora do nascimento gostaria que o campo fosse abaixado para que eu possa vê-lo nascer.
- Após o nascimento, gostaria que colocasse o bebê sobre meu peito e que minhas mãos estejam livres para segurá-lo
- Por favor explique a cirurgia para mim enquanto ela acontece
- Quero amamentar o bebê e ter alojamento conjunto o quanto antes.
- Outro: _____

Agradeço muito a ajuda da equipe envolvida para tornar esse momento tão importante para nós ainda mais especial.
Muito obrigada!

Vitória, ___ de _____ de 20__.

Assinatura da mãe

Assinatura do pai