



NIRE ERDITZE PLANA / MI PLAN DE PARTO

Aspektu orokorrak / Aspectos generales

Lehentasunezko hizkuntza: **Itzultzaile beharra**

Idioma preferente:..... Necesito traductor

Hizkuntza:

Idioma:

-k lagunduta egon nahi dut:

Deseo estar acompañado de:

Behar bereziak:

Necesidades especiales:

Erditzeko arreta / Atención al parto

Neure erropak erabiltzea nahi dut erditzean zehar

Deseo usar ropa propia durante el parto

Neure materiala erabili nahi dut erditzean zehar

Deseo usar material propio de apoyo durante el parto

Zehaztu zeintzuk:

Especificar cual:

Minari aurre egiteko neurriak / Medidas de manejo del dolor:

Ez dut nahi analgesia farmakologikorik / No deseo analgesia farmacológica

Mugimendu eta jarrerak (baloia, etab.) / Movimiento y posturas (balón, etc.)

Uretan murgiltzea / Inmersión en el agua

Oxido nitrosoa / Óxido nitroso

Anestesia epidurala / Anestesia epidural

Beste batzuk / Otros

Zehaztu zeintzuk /Especificar cual:

Erditzean zehar kontutan hartzeko beste aspektu batzuk /Otros aspectos a tener en cuenta durante el parto:



Jaioberriaren arreta / Atención al recién nacido

Azala azalaren kontra egin nahi dut / Deseo realizar piel con piel

Nire bikoteak zilbor-hestea moztea nahi dut / Deseo que mi pareja corte el cordón

Edoskitzea / Lactancia:

Amagandiko edoskitzea nahi dut / Deseo lactancia materna

Edoskitze artifiziala nahi dut / Deseo lactancia artificial

Zainketa espezifikokoak / Cuidados específicos:

K bitamina aho bidez eman nahi dut / Deseo que se administre la vitamina K de forma oral

Jaioberriaren arretan kontutan hartzeko beste aspektu batzuk / Otros aspectos a tener en cuenta en la atención al recién nacido:

Aurreko puntuetan jaso ez diren eta erditze-planean kontutan hartu nahi ditudan oharrak /

Observaciones no recogidas en los puntos anteriores que deseo incluir en el plan de parto.



Erditze-plana komunean ipini ondorengo emaginaren oharra /
Anotaciones de la matrona tras poner en común el plan de parto:

Amaren sinadura
Firma de la madre

Emaginaren sinadura
Firma de la matrona

_____n, _____ko _____ren _____an

En _____a _____de _____de _____