

Al Hospital:

Remite

Nombre: _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Teléfono/s _____

He elegido parir en su hospital porque tiene reputación de respetar los derechos de las mujeres. Por ello me pongo en contacto con ustedes para comunicarles que es mi deseo que me acompañen dos personas, mi pareja/acompañante familiar con nombre _____ y DNI: _____ y/o mi doula, con nombre _____ y DNI: _____ durante el nacimiento de mi bebé.

En la actualidad **el nacimiento de un/a hijo/a es un evento único e importante** que acontece en pocas ocasiones en la vida, generalmente una o dos veces. Es importante para mí compartirlo con personas con las que he creado un vínculo y confío, en este caso, no sólo mi pareja/acompañante familiar, también mi doula.

El **acompañamiento continuo durante el parto por las personas elegidas por la mujer** está relacionado en estudios con una **reducción del trabajo de parto**, un aumento de **las probabilidades de parto vaginal espontáneo**, **reducción de la analgesia intraparto** y **mayor satisfacción con la experiencia, entre otros beneficios**.

De acuerdo con la legalidad vigente en materia de autonomía de las usuarias, así como las Cartas de Derechos y Deberes en materia de salud de las distintas Comunidades Autónomas, tengo el derecho al acompañamiento.

También, a lo largo de los años la **Organización Mundial de la Salud** ha emitido recomendaciones en relación con el parto, como saben. Concretamente, en el año 2015, estableció como **recomendación “fuerte” nº 12** el *“acompañamiento continuo durante el trabajo de parto para mejorar sus resultados”*, con base en los beneficios demostrados por la evidencia disponible durante muchos años, calificando el acompañamiento de medida *“costo-efectiva”* y haciendo hincapié expreso en el hecho de que *“la evidencia respalda el uso de cualquier tipo de compañía culturalmente apropiada, incluyendo el marido y profesionales legas, como doulas”*¹.

Por otra parte, es bien sabido que un protocolo no puede obstaculizar el ejercicio de un derecho. Ya que los protocolos no son obligatorios, las leyes sí lo son, además de que a la hora de su ejercicio los derechos deben interpretarse de forma extensiva, no restrictiva.

Siendo clara mi voluntad, no suponiendo un riesgo para mi salud, es más, siendo beneficioso para el parto, existiendo evidencia a favor y recomendaciones en dicho sentido por parte de la OMS, **entiendo que su centro debería posibilitar y facilitar el acompañamiento en los términos que la mujer desee**.

Como sabrán, este acompañamiento por dos personas **se está produciendo exitosamente y con buenos resultados** no sólo en países escandinavos o anglosajones, también en hospitales del territorio español, lo cual demuestra que la petición en la mayoría de casos es plenamente realizable y que el único impedimento sería la voluntad contraria de centros y/o equipos concretos.

De acuerdo con todo lo anterior solicito estar acompañada por mi pareja y/o mi doula en el parto.

Atentamente,

Nombre y apellidos

DNI

En _____, el ____ de _____ de _____

FIRMA:

1 En la guía del año 2018 la OMS ha mantenido el acompañamiento como recomendación.

2 Mi doula es socia de la Asociación Española de Doulas, estando adscrita a su código ético y de buena praxis: SI NO

BIBLIOGRAFIA

- Barnett, G. V. (2008). "A new way to measure nursing: Computer timing of nursing time and support of laboring patients." *Computers, Informatics, Nursing* 26(4): 199-206.
- Bohren, M.A., Hofmeyr, G., Sakala, C., et al. (2017). "Continuous support for women during childbirth." *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 7. Art. No.: CD003766. Caton, D., M. P. Corry, et al. (2002). "The nature and management of labor pain: executive summary." *Am J Obstet Gynecol* 186(5 Suppl Nature): S1-15.
- Declercq, E. R., Sakala, C., Corry, M. P., et al. (2007). "Listening to mothers II: Report of the second national U.S. survey of women's childbearing experiences." *The Journal of Perinatal Education* 16:9-14.
- Declercq, E. R., Sakala, C., Corry, M. P., et al. (2013). "Listening to mothers III pregnancy and birth: Report of the third national U.S. survey of women's childbearing experiences." New York: Childbirth Connection.
- DONA International. (2015). Code of Ethics: Birth Doula. Published at <https://www.dona.org/wp-content/uploads/2016/09/COE-SOP-Birth.pdf>. Accessed on July 24, 2017.
- Gagnon, A. J., Waghorn, K. (1996). "Supportive care by maternity nurses: a work sampling study in an intrapartum unit." *Birth* 23 (1): 1-6.
- Gale, J., Fothergill-Bourbonnais, F., Chamberlain, M. (2001). "Measuring nursing support during childbirth." *Am J Matern Child Nurs* 26(5): 264-71.
- Gilliland, A. L. (2010a). "A grounded theory study of effective labor support by birth doulas. In *Human Development and Family Studies*, Vol. Doctorate University of Wisconsin, Madison, Wisconsin, pp. 452.
- Gilliland, A. L. (2010b). "After praise and encouragement: Emotional support strategies used by birth doulas in the USA and Canada." *Midwifery*, 27(4): 525-31.
- Gilliland, A.L. (2016) "What motivates people to attend birth doula trainings?" *J Perinatal Educ*, 25(3), 174-183.
- Goer, H. and A. M. Romano (2012). *Optimal care in childbirth: the case for a physiologic approach*. Seattle, Washington, Classic Day Publishing.
- Hodnett, E. D. (2002). "Pain and women's satisfaction with the experience of childbirth: a systematic review." *Am J Obstet Gynecol* 186(5 Suppl Nature): S160-172.
- Hofmeyr, G. J., Nikodem, V. C., Wolman, W. L., et al. (1991). "Companionship to modify the clinical birth environment: effects on progress and perceptions of labour, and breastfeeding." *BJOG* 98(8): 756-764.
- Johansson, M., Fenwick, J., & Premberg, A. (2015). "A meta-synthesis of fathers' experiences of their partner's labour and the birth of their baby." *Midwifery* 31(1): 9-18.
- Jordan, C. (2013). "Therapeutic presence and continuous labor support." In *Best Practices in Midwifery*, Ed. by Anderson, B. A. & Stone, Sjourna. E.
- McGrath, S. K. and Kennell, J. H. (2008). A randomized controlled trial of continuous labor support for middle-class couples: effect on Cesarean delivery rates. *Birth* 2008; 25:3.
- McNiven, P., Hodnett, E., O'Brien-Pallas, L. L. (1992). "Supporting women in labor: a work sampling study of the activities of labor and delivery nurses." *Birth* 19(1): 3-8.
- Morton, C. H. and Clift, E. G. (2014). *Birth Ambassadors*. Texas: Praeclarus Press.
- Ravangard, R., Basiri, A., Sajjadnia, Z., et al. (2017). Comparison of the Effects of Using Physiological Methods and Accompanying a Doula in Deliveries on Nulliparous Women's Anxiety and Pain: A Case Study in Iran. *The Health Care Manager*, Vol. 00, No. 0, pp. 1-8.
- Uvnas-Moberg, K. (2014). *Oxytocin: The Biological Guide to Motherhood*. Texas: Praeclarus Press.
- Organización Mundial de la Salud (2008), Apoyo continuo durante el parto. Disponible en: <https://extranet.who.int/rhl/es/topics/pregnancy-and-childbirth/care-during-childbirth/care-during-labour-3rd-stage-29>
- Organización Mundial de la Salud (2015), Recomendaciones de la OMS para la conducción del trabajo de parto. Disponible en: http://www.who.int/topics/maternal_health/directrices_OMS_parto_es.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2018), Recomendaciones de la OMS Para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf?ua=1>

www.asociacionespanoladedoulas.com

