

एक जन्म की योजना बनाएं।

जबकि COVID-19 महामारी लगातार बदलती है, March of Dimes को पता है कि हर दिन बच्चे अभी भी पैदा हो रहे हैं। यह दस्तावेज आपके द्वारा चुनी गई जन्म की नीतियों के आधार पर आपके द्वारा पसंद की गई प्राथमिकताओं का आकलन करने के लिए डिजाइन किया गया है। अंत में आपको प्रश्नों की एक श्रृंखला मिलेगी, जिन्हें आपको अपने बच्चे के जन्म के लिए तैयारी करते समय अपने प्रदाता से पूछना चाहिए।

आपका नाम

आपके प्रदाता का नाम और संपर्क जानकारी

आपके बच्चे की नियत तारीख

आपके बच्चे के प्रदाता का नाम और संपर्क जानकारी

1 आप अपने बच्चे को कहाँ जन्म देने की योजना बना रहे हैं?

2 क्या प्रसव और जन्म के दौरान एक सहायक व्यक्ति उपस्थित हो सकता है? अगर हाँ, तो आपका प्राथमिक समर्थक कौन है?

नाम _____

फोन _____

यह व्यक्ति है:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> आपका सहभागी | <input type="checkbox"/> आपके बच्चे का पिता |
| <input type="checkbox"/> एक पारिवारिक सदस्य | <input type="checkbox"/> आपका मित्र |
| <input type="checkbox"/> पादरी | <input type="checkbox"/> आपका दूला |

3 क्या प्रसव और जन्म के दौरान आभासी समर्थन का विकल्प है?

आभासी विकल्प:

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> फोन द्वारा | <input type="checkbox"/> Skype |
| <input type="checkbox"/> FaceTime | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> Zoom | <input type="checkbox"/> WhatsApp |

4 क्या आप अपनी खुद की डिवाइस (फोन/आईपैड) ला सकते हैं?

हाँ नहीं

क्या अस्पताल में WIFI तक पहुँच है?

हाँ नहीं

क्या अस्पताल आभासी समर्थन के लिए एक डिवाइस प्रदान करेगा?

हाँ नहीं

5 प्रसव के दौरान आपको क्या समर्थन चाहिए?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> सांस लेने में मदद |
| <input type="checkbox"/> संकुचन के माध्यम से काम करने में मदद |
| <input type="checkbox"/> मालिश |
| <input type="checkbox"/> इधर उधर आने जाने में मदद |
| <input type="checkbox"/> प्रसव के उपकरणों का उपयोग (जन्म गेंद, मूंगफली गेंद) |
| <input type="checkbox"/> संवेदी (रोशनी, संगीत) |
| <input type="checkbox"/> अन्य _____ |

6 क्या आप प्रसव के दौरान घूमना चाहते हैं?

हाँ नहीं

प्रसव के दौरान आप किन स्थितियों में रहना चाहते हैं?

लेटना

बैठना

खड़े रहना

अन्य _____

7 प्रसव के दौरान होने वाले दर्द में आप किस प्रकार की दवाई, अगर कोई हो तो, की मदद करना चाहते हैं?

8 क्या आप जन्म के बाद पहले घंटे के दौरान अपने बच्चे की त्वचा को पकड़ना चाहते हैं?

हाँ नहीं

9 क्या आप विलंबित कॉर्ड क्लैपिंग चाहते हैं?

हाँ नहीं

10 आप गर्भनाल को किससे काटना चाहते हैं?

11 क्या आप अपने बच्चे के गर्भनाल रक्त को बैंक/दान करने की योजना बना रहे हैं?

हाँ नहीं

12 क्या आप चाहते हैं कि आपका बच्चा जन्म के बाद हर समय आपके साथ रहे। या नर्सरी में समय बिताना आपके बच्चे के लिए ठीक है?

हर समय आपके साथ रहे

नर्सरी में रहना ठीक है

13 क्या आप अपने बच्चे को स्तनपान कराने की योजना बना रहे हैं?

हाँ नहीं

14 क्या आप अस्पताल में रहते हुए स्तनपान सलाहकार से मिलना चाहते हैं?

हाँ नहीं

15 क्या आप चाहते हैं कि आपके बच्चे को शांत करने वाला या सूत्र प्रस्तुत करने से पहले बताया जाए?

हाँ नहीं

16 अगर आपका बच्चा लड़का है, तो क्या आप उसकी खतना करवाना चाहते हैं?

हाँ नहीं

17 क्या ऐसी कोई विशेष परंपराएँ हैं जो आप अपने बच्चे के जन्म के समय करवाना चाहती हैं?

हाँ नहीं

वर्णन करें _____

18 आपका आपातकालीन संपर्क कौन है?

नाम _____

आपके साथ संबंध _____

फोन _____

19 क्या अस्पताल या प्रसव के केंद्र के कर्मचारियों को आपके या आपके बच्चे के जन्म के बारे में कुछ और पता होना चाहिए?

हाँ नहीं

वर्णन करें _____

20 क्या ऐसे शब्द या भाव हैं जिनका उपयोग आप स्वास्थ्य देखभाल टीम से नहीं करवाना चाहते हैं?

हाँ नहीं

वर्णन करें _____

21 क्या आप अपने कमरे में प्रवेश करने वाले स्वास्थ्य देखभाल कर्मचारियों की संख्या को सीमित करना पसंद करते हैं?

हाँ नहीं

जन्म की तैयारी करते समय, पूछने के लिए अपनी सुविधा पर कॉल करें:

1 क्या मैं अपने साथ एक साथी या सहायक व्यक्ति को ला सकता हूँ?

2 अगर मुझे अपने साथ एक समर्थक व्यक्ति के उपस्थित रहने की अनुमति नहीं है, आभासी समर्थन वाले व्यक्ति के बारे में सुविधा की नीतियां क्या हैं?

3 अगर मुझे अपने साथ एक समर्थक व्यक्ति के उपस्थित रहने की अनुमति नहीं है, तो आपका स्टाफ मेरा समर्थन कैसे करेगा और प्रसव और डिलीवरी के दौरान मेरी भावनात्मक और शारीरिक जरूरतों को कैसे प्रबंधित करेगा?

4 प्रसव और डिलीवरी के दौरान मेरे बच्चे और मुझे COVID-19 से कैसे सुरक्षित रखा जाएगा, और गर्भवती और प्रसवोत्तर के बाद की महिलाओं के लिए मास्क पहनने के बारे में क्या नीतियां हैं?

5 क्या आपके पास मेरे प्रसव और डिलीवरी की तैयारी के लिए एक आभासी अस्पताल का दौरा है?

6 मुझे अपने साथ सुविधा में क्या लाने की अनुमति है?

7 क्या COVID-19 के लिए मेरा परीक्षण किया जाएगा?

8 यदि मैं परीक्षण में COVID-19 के लिए सकारात्मक पाया जाता हूँ तो क्या होगा?

9 यदि मेरा बच्चा परीक्षण में COVID-19 के लिए सकारात्मक पाया जाता है तो क्या होगा?

10 माँ और बच्चे के लिए प्रसवोत्तर डिस्चार्ज के लिए औसत समय सीमा क्या है?

11 मेरे पास मेरा बच्चा होने के बाद आगंतुकों के संबंध में आपकी सुविधा की नीति क्या है?

12 क्या कोई अन्य सुविधा-विशिष्ट प्रसव एवं डिलीवरी की नीतियां हैं जिनके बारे में मुझे जानकारी होनी चाहिए?

जब आप पहुंचें, तो पूछें:

1 क्या सुविधा और प्रसव की नीतियों में कोई बदलाव हुआ है?

2 प्रसव में रहते हुए, मुझे कहाँ जाने की अनुमति है?

3 प्रसव के दौरान खाने और पीने के संबंध में क्या नीतियां हैं?
