

**Karolina Lisowska**

**Analiza porodów domowych w Polsce ze szczególnym uwzględnieniem województwa podlaskiego.**

**STRESZCZENIE**

Nowoczesny model opieki położniczej podtrzymuje naturalne podejście do porodu domowego, zwraca uwagę na jego aspekt społeczny oraz koncepcję opieki holistycznej. Założenia te realizowane są poprzez zapewnienie odpowiedniej profilaktyki zdrowotnej w czasie ciąży oraz promowanie bezpiecznego porodu naturalnego. Celem pracy była analiza porodów domowych na terenie Polski ze szczególnym uwzględnieniem województwa podlaskiego. Cele szczegółowe obejmowały charakterystykę kobiet decydujących się na poród w domu, analizę przebiegu porodu w warunkach domowych, określenie przyczyn odstąpienia od porodu domowego na rzecz porodu w szpitalu oraz porównanie danych pochodzących z poszczególnych województw. Przedmiotem analizy były informacje zgromadzone w ogólnopolskiej bazie danych dotyczących porodów domowych, która prowadzona jest przez Stowarzyszenie Niezależna Inicjatywa Rodziców i Położnych „Dobrze Urodzeni” oraz dokumentacja medyczna prowadzona przez położne prowadzące porody domowe. Na przeprowadzenie badań uzyskano zgodę Komisji Bioetycznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Wyniki przeprowadzonych badań pozwoliły na sformułowanie następujących wniosków:

1. W Polsce na poród w domu decydują się najczęściej kobiety w wieku około 31 lat, z wykształceniem wyższym, wieloródki.
2. W badaniach wykazano, że pozycje wertykalne jak również poród w wodzie mają istotny wpływ na skrócenie czasu trwania I i II okresu porodu.
3. Wśród kobiet rodzących w pozycji horyzontalnej występuje tendencja do częstszego profilaktycznego nacięcia krocza oraz większej liczby jego obrażeń.
4. Łącznie w analizowanym okresie w Polsce transferu do szpitala wymagało 16% rodzących w warunkach domowych i w większości wymagały go pierwiastki.
5. U kobiet rodzących w warunkach domowych na Podlasiu w porównaniu do pozostałych województw wykazano istotne statystycznie różnice w długości trwania ciąży, objętości utraconej po porodzie krwi oraz długości ciała noworodków.
6. Nie odnotowano zgonów zarówno matek jak i noworodków, co świadczy o profesjonalnej i odpowiedzianej opiece położniczej sprawowanej nad rodzącą w warunkach domowych.