

Somente para mulheres sem sintomas respiratórios!

01 Desejo conhecer a maternidade
 Sim Não
 Visita agendada para: ___/___/___

Suspenso temporariamente devido ao COVID 19

02 Desejo que me acompanhe durante a internação na maternidade:
 Marido/ parceiro/ pai do bebê;
 Mãe;
 Filha(o) maior de 18 anos;
 Amigo(a);
 Outro familiar;
 Nenhum.

Entre 18 e 59 anos, sem sintomas respiratório, sem contato com pessoas com COVID 19 e sem doenças crônicas

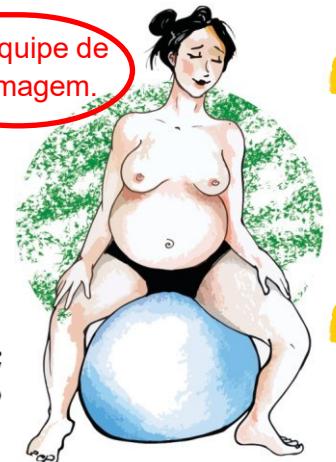
03 Terei uma doula me acompanhando (Lei Municipal 12.314 de 2015)
 Sim Não

Suspenso temporariamente devido ao COVID 19.

04 Desejo que eu e meu acompanhante sejamos informados sobre todos os procedimentos a serem realizados comigo e com meu bebê.
 Sim Não

05 Desejo que meu parto seja fotografado.
 Sim Não

Pela equipe de enfermagem.



06 Desejo ter como opção os seguintes métodos para alívio da dor (assinalar um ou mais itens):
 Massagens (podem ser realizadas pelo acompanhante ou pela doula);
 Orientações sobre técnicas de respiração;
 Movimentar e/ou andar caso eu queira;
 Exercícios de relaxamento com bola do nascimento;
 Banho de chuveiro;
 Analgesia medicamentosa por anestesia, quando disponível;
 Outros: _____

07 No trabalho de parto é recomendado que a mulher movimente-se livremente e a posição deitada de costas deve ser evitada. Gostaria de ter liberdade de escolher diversas posições durante o meu trabalho de parto.
 Sim Não

08 Sei da importância de me manter hidratada e me alimentar durante o trabalho de parto. Portanto, desejo ingerir alimentos leves, tais como (assinalar um ou mais itens):
 Água Sucos de frutas Chás
 Gelatina Outros: _____

09 Cuidar da ambiência ajuda a tranquilizar e favorece a evolução do trabalho de parto. Portanto, desejo, se possível, os seguintes cuidados (assinalar um ou mais itens):
 Um ambiente com pouca luminosidade;
 Ouvir música de minha escolha (levar fone de ouvido);
 Pouco barulho e conversas;
 Privacidade.

10 Desejo que comunique a mim e ao meu acompanhante sobre qualquer intervenção necessária durante o trabalho de parto (soro, oxigênio, rompimento de bolsa, ocitocina ou cesárea).
 Sim Não

11 A posição na hora do nascimento pode ser escolhida pela mulher. Gostaria de ter as seguintes opções (assinalar um ou mais itens):
 Sentada/ Cócoras (banqueta);
 Semi-sentada com cabeceira elevada;
 De quatro apoios (Gaskin);
 Outras: _____



12 Desejo que o toque vaginal seja realizado a cada 4 horas, conforme recomendado pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde, e se necessário o toque com maior frequência, que comunique a mim e ao meu acompanhante.
 Sim Não

13 Desejo que, na hora do nascimento, sejam evitadas tanto a manipulação do meu períneo quanto a realização de episiotomia.
 Sim Não



14 Caso seja necessária a cesárea desejo a presença do meu acompanhante, conforme Lei 11.108/2005.
 Sim Não

As atuais diretrizes do Ministério da Saúde contra indicam a manobra de Kristeler (profissional empurrar com a mão/braço a barriga da mulher na hora do nascimento).

A antisepsia (limpeza) da região genital com "povidine" também é desaconselhada e pode ser prejudicial para a saúde do bebê.

15 Assim que o bebê nascer, gostaria de (assinalar um ou mais itens):*

- Pegar meu bebê no colo imediatamente;
- Receber meu bebê quando me sentir pronta para tal;
- Iniciar a amamentação o mais rápido possível e dentro da 1ª hora de vida;
- Ter pelo menos 1 hora continua com meu bebê no colo, se estiver tudo bem.

*Se houver necessidade, ele será assistido pela equipe.

16 Quanto ao corte do cordão umbilical, desejo que seja feito em tempo oportuno:

- Pelo profissional;
- Por mim mesma;
- Pelo marido/ parceiro/pai do bebê/acompanhante.

Clampeamento oportuno, de acordo com recomendações do MS.

17 Gostaria que todos os cuidados com o meu bebê sejam realizados após a 1ª hora de vida, conforme diretrizes da Organização Mundial de Saúde e do Ministério da Saúde.
 Sim Não

Somente para mulheres sem sintomas respiratórios!

18 Desejo, se possível, a inserção do DIU de cobre ou Implanon (conforme critérios médicos) no pós-parto imediato, para aproveitar a internação e garantir minha contracepção.
 Sim Não

Recomendado!

IMPORTANTE SABER

Para a maioria das mulheres, o trabalho de parto acontece de forma natural e espontânea e o colo uterino dilata até 10 cm para a saída do bebê. Mas existem algumas situações especiais em que pode ser necessária a intervenção medicamentosa para ajudar na indução do parto. Isso pode ser feito por meio de comprimidos via vaginal, soro com ocitocina ou inserção de sonda. Nesses casos, a equipe deve conversar com você para te explicar a real necessidade de algum desses procedimentos.

Deve-se evitar dar banho nas primeiras horas para que o bebê não esfrie. O curativo do coto umbilical é feito somente com álcool. Se a mãe estiver bem, pode tomar banho, acompanhada pela equipe e alimentar-se logo após o parto normal. Somente para mães sem sintomas. Os profissionais avaliam periodicamente o sangramento após o parto e apoiam a amamentação.