



Grupo de Estudos/Extensão  
Transdisciplinar de Atenção  
Reprodutiva (GESTAR)

# AÇÕES EDUCATIVAS NO PRÉ-NATAL: UM GUIA PRÁTICO



Uberlândia - MG, 2019

Capa do guia validado “Ações Educativas no Pré-Natal: Um guia prático”



Modelo de cartão “E AGORA?”



Modelo de cartão “PERGUNTAS E RESPOSTAS”



Modelo do tabuleiro

Modelo do jogo “Acompanhe-me se puder”

**Informações Importantes**

Isa organizou o que você deve levar para a maternidade?

( ) Roupas para você e para o bebê;

( ) Chinelo para o banho;

( ) Material de higiene íntima (sabonete, absorvente pós-parto, etc.);

( ) Exames, Ultrassons e cartão de pré-natal;

( ) Documentos pessoais com foto (seu e do acompanhante)

Outros: \_\_\_\_\_

### Parabéns pela gravidez!

O momento do nascimento se aproxima.

É importante se preparar e se informar sobre suas fases, os recursos de alívio da dor e os procedimentos que devem ou não ser realizados para ajudar você e seu bebê.

Lembre-se que, na maioria dos casos, o parto normal é a via de nascimento mais segura. A cesariana deve ser realizada com indicação médica por ser uma cirurgia de grande porte e apresentar riscos.

Para atendermos suas necessidades no parto é importante que você anote aqui os seus desejos e expectativas.

Assinatura da gestante \_\_\_\_\_

Vidência do parto \_\_\_\_\_

Anote aqui seus desejos e expectativas em relação à

Nome da Gestante: \_\_\_\_\_

Nome do Bebê: \_\_\_\_\_

Nome do Acompanhante: \_\_\_\_\_

Serviço de Referência para o parto: \_\_\_\_\_

**Comissão organizadora:**  
 Continuação do Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica CEEU  
 IUUFU  
 Secretaria Municipal de Saúde – Área Técnica de Saúde da Mulher, da Criança e Atenção Básica  
 Departamento Materno Infantil HCUFU  
 Departamento Ginecologia e Obstetrícia HMMDDOLC

**Referências:**  
 BRASIL. Ministério da Saúde. Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal, versão resumida, 2017. BRASIL. Ministério da Saúde. Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal, 2016. Organização Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS para la conducción del trabajo de parto, 2015. Assistência ao Parto e Nascimento Diretrizes para o cuidado multiprofissional. Prefeitura de Belo Horizonte, 2015.

Ilustrações: Nelson Ruiz



## Meu plano de Parto

**Mãe**

**PREFEITURA DE UBERLÂNDIA**

- 01** Desejo conhecer a maternidade  
( ) Sim ( ) Não  
Visita agendada para: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- 02** Desejo que me acompanhe durante a internação na maternidade:  
( ) Marido/ parceiro/ pai do bebê;  
( ) Mãe;  
( ) Filho(a) maior de 18 anos;  
( ) Amigo(a);  
( ) Outro familiar;  
( ) Nenhum.
- 03** Terer uma doula me acompanhando (Lei Municipal 12.314 de 2015)  
( ) Sim ( ) Não
- 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
- 06** Desejo ter como opção os seguintes métodos para alívio da dor (assinale 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;  
( ) Anestesia 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 (assinale 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 (assinale um ou mais itens):  
( ) Um ambiente com pouca luminosidade;  
( ) Ouvir música de minha escolha (levar fone de ouvido);  
( ) Pouco barulho e ventos;  
( ) Privacidade.
- 10** Desejo que comuniquem a mim e ao meu acompanhante sobre qualquer intervenção necessária durante o trabalho de parto (soro, oxigênio, rompimento de bolsa, ocitocina e cesárea).  
( ) Sim ( ) Não
- 11** A posição na hora do nascimento pode ser escolhida pela mulher. Gostaria de ter as seguintes opções (assinale 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 comuniquem a mim e ao meu acompanhante.  
( ) Sim ( ) Não
- 13** Desejo que, na hora do nascimento, sejam evitadas tanto a manipulação do meu perineo 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



- 15** Assim que o bebê nascer, gostaria de (assinale 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 contínua 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.
- 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
- 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



**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. Os profissionais avaliam periodicamente o sangramento após o parto e apoiam a amamentação.

## Plano de Parto institucionalizado no município de Uberlândia

## Fotos das ações realizadas pelo grupo GESTAR















