

# “Nascer no Brasil: Inquérito Nacional sobre Parto e Nascimento”


ESTRUTURA – PROCESSO

**Questionário N°**

**2011**

## **Nascer no Brasil: Inquérito Nacional sobre Parto e Nascimento**

### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA

#### **OBJETIVOS DA PESQUISA**

A pesquisa tem como objetivo principal identificar os tipos de parto realizados, os motivos para sua realização e os desfechos perinatais a eles associados, a partir da avaliação da assistência prestada à gestação, ao parto e aos recém-nascidos nas unidades de saúde. Serão focalizados aspectos relacionados às características estruturais dos ambientes e dos processos de gestão e produção.

#### **PROCEDIMENTOS UTILIZADOS**

Será aplicado o questionário de estrutura e processo às unidades selecionadas. O questionário será preenchido com base nas informações prestadas pelo(a) Diretor(a) da unidade e outros(as) profissionais e contém quesitos sobre o perfil, recursos humanos, gestão, relação da maternidade com seus usuários e processo de trabalho das unidades. O(A) entrevistado(a) será estimulado(a) a responder as questões que lhe forem feitas, mas terá liberdade para deixar de responder aquelas que não desejar.

#### **CONFIDENCIALIDADE**

A aplicação do questionário será realizada para cada participante, individualmente, somente na presença do(a) entrevistador(a) e em local reservado. A entrevista é absolutamente voluntária. Se houver alguma questão que não queira responder, passar-se-á para a questão seguinte. A entrevista poderá ser interrompida a qualquer momento caso o(a) entrevistado(a) assim decidir.

As informações prestadas pelos entrevistados são confidenciais e será garantido o anonimato e o sigilo absoluto por parte dos pesquisadores. As respostas permanecerão confidenciais e nomes não serão associados a elas.

#### **DESCONFORTOS, RISCOS E BENEFÍCIOS**

A aplicação do questionário é longa, porém importante. O benefício direto desta pesquisa é a sistematização e disponibilização de dados para a área de saúde pública que serão utilizadas para elaboração de diagnóstico das unidades de saúde selecionadas e, assim, servir de instrumento para gestão dos recursos do programa e melhoria da atenção à saúde no Brasil.

#### **DÚVIDAS – PESQUISADORES RESPONSÁVEIS**

Qualquer dúvida poderá ser tirada no momento da entrevista, com o entrevistador. Uma cópia do termo de consentimento será oferecida para o entrevistado. Caso a dúvida persista ou o entrevistado demande confirmação sobre a seriedade do estudo e de suas intenções, os seguintes contatos deverão ser fornecidos:

*Maria do Carmo Leal ou Silvana Granado* – Rua Leopoldo Bulhões 1.480, sala 808, Manguinhos

Tel: (\*\*21) 2598-2620 ou 2598-2621.

*Comitê de Ética e Pesquisa da Escola Nacional de Saúde Pública* – Rua Leopoldo Bulhões, 1.480 – térreo Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ/ CEP 21041-210. Tel e Fax: (21) 2598-2863; e-mail: cep@ensp.fiocruz.br;

site: <http://www.ensp.fiocruz.br/etica>. Horário de atendimento ao público (CEP/ENSP): 14:00h às 17:00h.

---

**CONSENTIMENTO DO GESTOR DA UNIDADE**

Li todas as informações e tirei todas as dúvidas a respeito da pesquisa. Sei também que a minha participação é voluntária e que posso desistir da entrevista mesmo depois do início, sem que isto me traga qualquer prejuízo pessoal ou de qualquer ordem. Sei também que a minha participação não terá qualquer consequência para mim nas instituições envolvidas na pesquisa.

Por tudo isso, declaro que li este termo de consentimento e concordo em participar da pesquisa respondendo às perguntas da entrevista.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do gestor: \_\_\_\_\_

Assinatura do entrevistador: \_\_\_\_\_

**Especificações**

	<b>Nome do profissional</b>	<b>Função/Cargo no Estabelecimento</b>	<b>Blocos/Questões Respondidas</b>
Entrevistado nº 1			
Entrevistado nº 2			
Entrevistado nº 3			
Entrevistado nº 4			
Entrevistado nº 5			

## INSTRUMENTO PARA LEVANTAMENTO DE INFORMAÇÕES NAS UNIDADES DE SAÚDE

QUESTIONÁRIO | | | | |

Para todo questionário, preencher **8** ou **88** para **não se aplica** e **9** ou **99** para **não informado**.

### I. IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO E DA UNIDADE DE SAÚDE

1. Data da entrevista         /         /	2. Entrevistador
3. Revisor	4. Data da revisão         /         /
5. Digitador 1	6. Data da digitação 1         /         /
7. Digitador 2	8. Data da digitação 2         /         /
9. Região:                    1. Norte    2. Nordeste    3. Sudeste    4. Sul    5. Centro-Oeste	
10. Estado ( <b>consultar no instrutivo</b> )	
11. Nome da Cidade: _____	
12. Nome do estabelecimento: _____	
13. Número do Estabelecimento: ( <b>consultar número do estabelecimento no instrutivo</b> )	
14. CNPJ                     /                 -	
15. Número do CNES	
16. Endereço completo:	
17. CEP                 -	
18. Telefone (s):                                 	19. Fax: 

**Atenção!!! O questionário pode ser respondidos pelo Responsável Técnico pelo serviço de Obstetrícia/ Unidade/Diretor Médico ou Chefe da Obstetrícia/Responsável não Médico pelo Serviço de Obstetrícia**

### II. CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

20. Nome do respondente: _____
21. Cargo do respondente: _____

<p><b>22. Qual a sua formação? (Considerar a principal formação)</b>  <b>1. Médico      2. Enfermeiro      3. Outro: _____</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>23. Como é classificada a Unidade? (ler as alternativas)</b>  <b>1. Hospital Geral ou de Especialidades      2. Somente Maternidade</b>  <b>3. Hospital Materno-Infantil      4. Maternidade e Serviço de Ginecologia</b></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p><b>24. Os leitos de obstetrícia são? (ler as alternativas) 1. Todos públicos    2. Todos privados    3. Mistos</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>25. O hospital possui UTI Neonatal em funcionamento?      0. Não (vá para 27)    1. Sim</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>26. Os leitos de UTI Neonatal são? (ler as alternativas) 1. Todos públicos    2. Todos privados    3. Mistos</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>27. O hospital possui leitos de Cuidados Intermediários Neonatal em funcionamento?      0. Não (vá para 29)    1. Sim</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>28. Os leitos de Cuidados Intermediários Neonatal são? (ler as alternativas)</b>  <b>1. Todos públicos      2. Todos privados      3. Mistos</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>29. O hospital/unidade é campo de ensino?      0. Não (vá para 31)    1. Sim</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>30. O campo de ensino é credenciado pelo Ministério da Educação (MEC)?      0. Não    1. Sim</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>31. O serviço possui alguma das seguintes certificações?</b>  <b>Para cada item, marcar: 0. Não    1. Sim    2. Em processo de habilitação</b></p>	
a. Hospital Amigo da Criança	<input type="checkbox"/>
b. Prêmio Prof. Galba de Araújo	<input type="checkbox"/>
c. Outros: _____	<input type="checkbox"/>
<p><b>32. O hospital/unidade possui Casa da Gestante de Alto Risco ou Casa de Apoio à Gestante?      0. Não Possui      1. Sim, própria      2. Utiliza a de outra instituição</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>33. O hospital/unidade possui acesso a leite humano ordenhado e pasteurizado para recém-natos internadas na UI/UTI?      0. Nunca    1. Sempre    2. Às vezes</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>34. O hospital/unidade possui Unidade transfusional ou Banco de Sangue?      0. Não    1. Sim</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>35. O hospital/unidade possui laboratório de patologia e análises clínicas?      0. Não    1. Sim, só para SUS    2. Sim, só para privado    3. Sim para todos</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>36. O hospital/unidade tem acesso à ambulância para transporte da parturiente?      0. Não    1. Sim, só para SUS    2. Sim, só para privado    3. Sim para todos</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>37. O hospital/unidade utiliza o serviço de ambulância do Corpo de Bombeiros/SAMU para transferência da parturiente? (ler as alternativas) 0. Não    1. Sim, sempre que precisa    2. Sim, mas com dificuldade</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>38. O hospital/unidade tem acesso à ambulância para transferência do recém-nascido?      0. Não    1. Sim, só para SUS    2. Sim, só para privado    3. Sim para todos</b></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>39. O hospital/unidade utiliza o serviço de ambulância do Corpo de Bombeiros/SAMU para transporte do recém-nascido? (ler as alternativas) 0. Não    1. Sim, sempre que precisa    2. Sim, mas com dificuldade</b></p>	<input type="checkbox"/>



<b>55. Com relação à forma de organização dos pediatras:</b>			
a.	Há equipe médica externa? ( <b>corpo clínico aberto</b> )	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
b.	Há equipe médica de plantonistas?	<b>0. Não (vá para 56)</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
c.	Como é a organização dos plantões? ( <b>ler as alternativas</b> )		
	1. Permanece na unidade durante as 24h de plantão		<input type="checkbox"/>
	2. Permanece na unidade 12h e de sobreaviso nas 12h		<input type="checkbox"/>
	3. Fica de sobreaviso durante as 24h		<input type="checkbox"/>
	4. Outra: _____		
<b>56. Com relação à forma de organização dos médicos especialistas (médico com título de especialista/residência em terapia intensiva neonatal ou residência em terapia intensiva pediátrica e pediatras com 4 anos de experiência em terapia intensiva neonatal):</b>			
a.	Há equipe médica externa? ( <b>corpo clínico aberto</b> )	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
b.	Há equipe médica de plantonistas?	<b>0. Não (vá para 57)</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
c.	Como é a organização dos plantões? ( <b>ler as alternativas</b> )		
	1. Permanece na unidade durante as 24h de plantão		<input type="checkbox"/>
	2. Permanece na unidade 12h e de sobreaviso nas 12h		<input type="checkbox"/>
	3. Fica de sobreaviso durante as 24h		<input type="checkbox"/>
	4. Outra: _____		
<b>57. Com relação à forma de organização dos anestesistas:</b>			
a.	Há equipe médica externa? ( <b>corpo clínico aberto</b> )	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
b.	Há equipe médica de plantonistas?	<b>0. Não (vá para 58)</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
c.	Como é a organização dos plantões? ( <b>ler as alternativas</b> )		
	1. Permanece na unidade durante as 24h de plantão		<input type="checkbox"/>
	2. Permanece na unidade 12h e de sobreaviso nas 12h		<input type="checkbox"/>
	3. Fica de sobreaviso durante as 24h		
<b>58.</b>	Existe coordenador médico do serviço de Obstetrícia?	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
<b>59.</b>	Esse profissional possui especialização/residência na área de obstetrícia?	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
<b>60.</b>	Há quanto tempo esse profissional trabalha nesta unidade?	<input type="text"/> anos <input type="text"/> meses	
<b>61.</b>	Existe coordenador médico do serviço de Neonatologia?	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
<b>62.</b>	Esse profissional possui especialização/residência na área de neonatologia?	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
<b>63.</b>	Há quanto tempo esse coordenador trabalha nesta unidade?	<input type="text"/> anos <input type="text"/> meses	
<b>64.</b>	Existe algum profissional com graduação em enfermagem que coordene a enfermagem no serviço de obstetrícia?	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>
<b>65.</b>	Esse profissional possui especialização/residência na área de obstetrícia?	<b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	<input type="checkbox"/>

66. Há quanto tempo esse coordenador trabalha nesta unidade?	_ _  anos  _ _  meses
67. Existe algum profissional com graduação em enfermagem que coordene a enfermagem no serviço de neonatologia?	0. Não 1. Sim  _
68. Esse profissional possui especialização/residência na área de neonatologia?	0. Não 1. Sim  _
69. Há quanto tempo esse coordenador trabalha nesta unidade?	_ _  anos  _ _  meses

#### IV. ASSISTÊNCIA À GESTANTE, PARTURIENTE, PUÉRPERA E AO RN

*Este bloco relaciona-se aos procedimentos assistenciais relacionados à gestante, parturiente, puérpera e RN*

70. Existe algum tipo de triagem ou classificação de risco da gestante na admissão?	0. Não (vá para 72) 1. Sim  _
71. Essa classificação é realizada por quais profissionais? ( <b>pode marcar mais de uma opção</b> ) 1. Enfermeiro 2. Enfermeiro obstetra 3. Médico 4. Médico Obstetra 5. Auxiliar ou técnico de enfermagem 6. Funcionário administrativo 7. Vigilante 8. Outros: _____	_   _   _
72. Quais são os profissionais que prestam assistência ao trabalho de parto? ( <b>pode marcar mais de uma opção</b> ) 1. Médico Obstetra 2. Médico 3. Enfermeiro obstetra 4. Enfermeira 5. Técnico/auxiliar de enfermagem 6. Parteira tradicional 7. Outros: _____	_   _
73. Onde as gestantes ficam durante o trabalho de parto? 1. Centro obstétrico/PPP 2. Centro cirúrgico 3. Quarto/Enfermaria 4. Outros: _____	_   _
74. Quais são os profissionais que prestam assistência ao parto vaginal? ( <b>pode marcar mais de uma opção</b> ) 1. Médico Obstetra 2. Médico 3. Enfermeiro obstetra 4. Enfermeira 5. Técnico/auxiliar de enfermagem 6. Parteira tradicional 7. Outros: _____	_   _
75. Onde ocorre o parto vaginal? 1. Centro obstétrico /PPP 2. Centro cirúrgico 3. Outros: _____	_   _
76. A Unidade oferece a possibilidade de parto em posições verticalizadas (de pé, sentada, de cócoras)?	0. Não 1. Sim  _
77. São realizadas reuniões rotineiras com a equipe de saúde para discussão das indicações de cesarianas? ( <b>explicar as opções caso seja necessário</b> ) 0. Não 1. Sim, com todo o corpo clínico ( <b>plantonistas + equipe médica externa</b> ) 2. Sim, apenas equipe médica plantonista 3. Sim, apenas equipe médica externa ( <b>corpo clínico aberto</b> )	_
78. Existe protocolo para atendimento em casos de pré-eclampsia grave e eclampsia?	0. Não 1. Sim  _

79. Existe protocolo para atendimento em casos de hemorragia pós-parto? <b>0. Não (vá para 82)</b> <b>1. Sim</b>	__
<b>Se o entrevistado responder que NÃO tanto para a questão 78 quanto 79, vá para questão 82.</b>	
80. Os protocolos existentes são utilizados pelos profissionais da equipe médica plantonista? <b>0. Não</b> <b>1. Sim, toda equipe médica plantonista</b> <b>2. Sim, por alguns da equipe médica plantonista</b> <b>8. Não tem equipe médica plantonista</b>	__
81. Os protocolos existentes são utilizados pelos profissionais da equipe médica externa? <b>(ler as alternativas)</b> <b>0. Não</b> <b>1. Sim, toda equipe médica externa</b> <b>2. Sim, por alguns da equipe médica externa</b> <b>8. Não tem equipe médica externa</b>	__
<i>Agora vou fazer algumas perguntas sobre admissão, internação e alta</i>	
82. Quando não existe vaga nesta unidade, o hospital se responsabiliza por conseguir vaga em outra unidade? <b>0. Não (vá para 84)</b> <b>1. Sim</b>	__
83. Essa transferência para outra unidade é feita por ambulância? <b>0. Nunca</b> <b>1. Sempre</b> <b>2. Às vezes</b>	__
84. É permitida a presença de acompanhante de livre escolha da mulher durante: <b>(ler as alternativas)</b> <b>Para cada item, marcar: 0. Não    1. Sim para todas as mulheres    2. Sim, mas apenas para situações especiais</b>	
a. Admissão	__
b. Trabalho de parto	__
c. Parto	__
d. Pós-parto imediato	__
e. Puerpério (enfermaria ou quarto)	__
85. Como é a privacidade no atendimento da gestante/puérpera/parturiente? <b>(ler as alternativas)</b> <b>Para cada item, marcar: 0. Inexistente    1. Completa (sala individual com porta)    2. Parcial (Box, cortinas, biombos, etc)</b>	
a. Na admissão	__
b. No pré-parto	__
c. Na modalidade PPP	__
d. No parto	__
e. No pós-parto	__
86. A mulher sem complicações sai da maternidade com consulta puerperal agendada? <b>0. Não</b> <b>1. Sim</b>	__

<b>87.</b> O bebê sem complicações sai da maternidade com consulta de puericultura agendada para a 1ª semana de vida? <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim	<input type="checkbox"/>
<i>Agora vou fazer algumas perguntas sobre os setores relacionados ao trabalho de parto</i>	
<b>88.</b> Existe espaço para deambulação das mulheres? <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim, leitos PPP <b>2.</b> Sim, leitos não PPP <b>3.</b> Sim, todos os leitos	<input type="checkbox"/>
<b>89.</b> Possui poltrona ou cadeira para acompanhante da parturiente? ( <b>ler as alternativas</b> ) <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim, para alguns leitos <b>2.</b> Sim, para todos os leitos	<input type="checkbox"/>
<b>90.</b> Quantos chuveiros com água quente existem no Centro Obstétrico ou setor de pré-parto/pós parto/leitos PPP para uso da parturiente?	<input type="text"/>
<b>91.</b> Quantas banheiras existem neste setor para uso da parturiente?	<input type="text"/>
<b>92.</b> O setor possui algum dos seguintes recursos para alívio não farmacológico da dor? <b>Para cada item, marcar: 0. Não 1. Sim</b>	
a. Bola de Bobat (bola para relaxamento perineal)	<input type="checkbox"/>
b. Cavalinho	<input type="checkbox"/>
c. Escada de Ling	<input type="checkbox"/>
d. Barra fixa	<input type="checkbox"/>
e. Outro: _____	<input type="checkbox"/>
<b>93.</b> Em situações de urgência e emergência materna, o setor de atendimento ao parto tem acesso a: ( <b>ler as alternativas</b> ) <b>Para cada item, marcar:</b> <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim <b>2.</b> Sim, mas encontra-se em manutenção/não funciona <b>3.</b> Não, mas de fácil acesso	
a. Respirador/ventilador mecânico	<input type="checkbox"/>
b. Laringoscópio	<input type="checkbox"/>
c. Tubo orotraqueal	<input type="checkbox"/>
d. AMBU	<input type="checkbox"/>
<i>Agora vou fazer algumas perguntas sobre o local onde é feito o primeiro atendimento do RN logo após o nascimento</i>	
<b>94.</b> Quais são os equipamentos e materiais existentes na sala de parto/área de procedimentos com o RN? ( <b>ler as alternativas</b> ) <b>Para cada item, marcar:</b> <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim <b>2.</b> Sim, mas encontra-se em manutenção/não funciona <b>3.</b> Não, mas de fácil acesso	
a. Unidade/Mesa/Berço para reanimação com fonte de calor radiante	<input type="checkbox"/>
b. Máscaras cirúrgicas	<input type="checkbox"/>
c. Estetoscópio clínico infantil	<input type="checkbox"/>

d. Laringoscópio completo	<input type="checkbox"/>
e. Tubo endotraqueal neonatal	<input type="checkbox"/>
f. Sondas traqueais neonatais sem válvula	<input type="checkbox"/>
g. Sondas de aspiração gástrica	<input type="checkbox"/>
h. Dispositivo para aspiração de mecônio	<input type="checkbox"/>
i. Material para ventilação (AMBU ou ressuscitador manual com reservatório de oxigênio)	<input type="checkbox"/>
j. Aspirador com manômetro e oxigênio	<input type="checkbox"/>

*Com relação à Unidade Neonatal (só se aplica para instituições com Unidade Neonatal)*

<b>95.</b> A Unidade Neonatal é exclusiva para essa faixa etária? (até 28 dias de vida) <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim	<input type="checkbox"/>
<b>96.</b> Existe alguma restrição de horário para visita dos pais aos recém-nascidos? <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim	<input type="checkbox"/>
<b>97.</b> Existe acomodação no próprio hospital para as mães de recém-nascidos internados na Unidade Neonatal ou UTI? <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim	<input type="checkbox"/>
<b>98.</b> Existe cadeira/poltrona/acomodação para a mãe do recém nascido permanecer ao seu lado na UTI ou Unidade Neonatal? ( <b>ler as alternativas</b> ) <b>0.</b> Não <b>1.</b> Sim, para cada leito <b>2.</b> Sim, para alguns leitos	<input type="checkbox"/>

**99.** Gostaríamos de saber a quantidade de alguns equipamentos disponíveis no Setor de Neonatologia:

<b>EQUIPAMENTOS</b>	<b>Quantidade disponível</b>	<b>Quantidade em funcionamento</b>
1. Monitores de multiparâmetros (pressão, temperatura, oximetria, frequência cardíaca, respiração)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Oxímetros de pulso (somente oximetria)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Respiradores/Ventiladores mecânicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Agora vou fazer algumas perguntas sobre a farmácia hospitalar*

<b>100.</b> Em relação à dispensação de medicamentos e estoque de materiais, qual a disponibilidade dos diferentes tipos de medicamentos utilizados para assistência ao parto, ao puerpério e ao recém-nascido? <b>Para cada item, marcar: 0.</b> Não disponível <b>1.</b> Disponível <b>8.</b> Não faz parte da rotina	
a. Betabloqueador (Propranolol, Atenolol, Metoprolol, Pindolol, etc.)	<input type="checkbox"/>
b. Metildopa (Aldomet, Cardin, Etildopanan, Metildopa)	<input type="checkbox"/>
c. Hidralazina comprimido (Apresolina, Nepresol)	<input type="checkbox"/>
d. Hidralazina ampola (Apresolina, Nepresol)	<input type="checkbox"/>
e. Nifedipina 10 mg (Adalat, Nifelat, Cardalin, Loncord, Oxcord.)	<input type="checkbox"/>
f. ALPRAZOLAM: Apraz, Frontal, Tranquinal BROMAZEPAM: Brozepax, Lexotam, Nervium, Novazepam, Somalium; CLOBAZAM: Frizium, Urbanil; CLONAZEPAM: Rivotril; CLORDIAZEPÓXIDO: Psicosedim; CLOXAZOLAM: Elum, Olcadil; DIAZEPAM: Ansilive, Calmociteno, Diazepam, Kiatrion, Noam, Somaplus, Valium; LORAZEPAM: Lorium, Lorax,	<input type="checkbox"/>

Mesmerin)	
g. Corticosteróides (Betametasona, Celestone soluspan, Dexametasona)	<input type="checkbox"/>
h. Metil ergometrina comprimido (Methergin)	<input type="checkbox"/>
i. Metil ergometrina ampola (Methergin)	<input type="checkbox"/>
j. Ocitocina (Ocitocina, Orastina, Oxiton, Syntocinon)	<input type="checkbox"/>
k. Misoprostol de 25 mcg vaginal (Citotec, Cytotec ou Misoprostol)	<input type="checkbox"/>
l. Misoprostol 200 mcg vaginal (Citotec, Cytotec ou Misoprostol)	<input type="checkbox"/>
m. Inibidores da contratilidade uterina (Nifedipina, Óxido nítrico, Indometacina, Sulfato de magnésio, Atosibano, Terbutalina, Salbutamol e Ritodrina)	<input type="checkbox"/>
n. Sulfato de magnésio	<input type="checkbox"/>
o. Surfactante (Curosurf, Surfaxin, Exosurf, Survanta)	<input type="checkbox"/>
p. Antihemorrágico (exceto vitamina K)	<input type="checkbox"/>
q. Vitamina K	<input type="checkbox"/>
r. Nitrato de prata	<input type="checkbox"/>
s. Rhogam/Matergam/Parthogama	<input type="checkbox"/>

## V. CAPACIDADE INSTALADA E INDICADORES

**OBS: este bloco (questões 101 e 102) está anexado no final do questionário, se refere ao 1º semestre do ano de 2010 e deve ser enviada à unidade com antecedência para facilitar a obtenção das respostas.**

<b>101.</b> Gostaríamos de ter acesso aos números de leitos perinatais operacionais relacionados abaixo:	
<b>(Nota: Ter cuidado para não repetir leitos, isto é, se o leito for contabilizado num item não repeti-lo em outro. Contabilizar apenas leitos ATIVOS. Cuidado com os locais em reparos e desativados temporariamente que NÃO SERÃO CONTABILIZADOS)</b>	
a. Número total de leitos operacionais da maternidade/unidade	<input type="text"/>
b. Número de quartos/box PPP (pré-parto/parto/pós-parto)	<input type="text"/>
c. Número de leitos PPP	<input type="text"/>
d. Número de salas/box de pré-parto (excluindo PPP)	<input type="text"/>
e. Número de leitos de pré-parto (excluindo PPP)	<input type="text"/>
f. Número de salas de parto (excluindo PPP)	<input type="text"/>
g. Número de mesas de parto (excluindo PPP)	<input type="text"/>
h. Número de salas de centro cirúrgico obstétrico	<input type="text"/>
i. Número de leitos RPA (recuperação pós-anestésica)	<input type="text"/>

j. Número de leitos obstétricos com alojamento conjunto	□□□□
k. Número de leitos obstétricos sem alojamento conjunto	□□□□
l. Número de leitos de pós-abortamento	□□□□
m. Número de leitos de UTI adulto	□□□□
n. Número de leitos de Cuidados Intermediários adulto	□□□□
o. Número de leitos para gestantes com intercorrências/gestação de alto risco	□□□□
p. Número de leitos para mães de RN internados	□□□□
q. Número de leitos de UTI neonatal	□□□□
r. Número de leitos de Cuidados Intermediários Neonatal/UI	□□□□
s. Número de leitos de Método Canguru	□□□□
t. Número de leitos de berçário para RN saudáveis	□□□□
u. Número de leitos de berçário para RN patológicos	□□□□
<b>102.</b> Gostaríamos de ter acesso aos dados abaixo, referentes ao 1º semestre de 2010.	
<b>(Nota: Preencher com 9 caso o indicador não seja calculado/trabalhado pela unidade e com 7 caso seja calculado, mas ainda não esteja disponível)</b>	
a. Número de partos (partos vaginais + cesáreos) <b>(partos vaginais incluem os fórceps e vácuo-extrator)</b>	□□□□□
b. Número de cesáreas	□□□□□
c. Número de gestantes de alto risco internadas no serviço	□□□□□
d. Número de gestantes com presença de acompanhante no parto	□□□□□
e. Número de partos vaginais assistidos por enfermeiras	□□□□□
f. Número de partos vaginais com episiotomia	□□□□□
g. Número de RN internados em UTI neonatal	□□□□□
h. Número de transferências de recém-nascidos para serviços de referência	□□□□□
i. Número total de nascidos vivos	□□□□□
j. Número de recém-nascidos de baixo peso ao nascer, abaixo de 2500g	□□□□□
k. Número de prematuros com idade gestacional menor que 37 semanas	□□□□□
l. Número de natimortos	□□□□□
m. Número de óbitos neonatais total	□□□□□
n. Número de óbitos neonatais precoces	□□□□□
o. Número de óbitos maternos	□□□



## **Nascer no Brasil: Inquérito Nacional sobre Parto e Nascimento**

### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA

#### **OBJETIVOS DA PESQUISA**

A pesquisa tem como objetivo principal identificar os tipos de parto realizados, os motivos para sua realização e os desfechos perinatais a eles associados, a partir da avaliação da assistência prestada à gestação, ao parto e aos recém-nascidos nas unidades de saúde. Serão focalizados aspectos relacionados às características estruturais dos ambientes e dos processos de gestão e produção.

#### **PROCEDIMENTOS UTILIZADOS**

Será aplicado o questionário de estrutura e processo às unidades selecionadas. O questionário será preenchido com base nas informações prestadas pelo(a) Diretor(a) da unidade e outros(as) profissionais e contém quesitos sobre o perfil, recursos humanos, gestão, relação da maternidade com seus usuários e processo de trabalho das unidades. O(A) entrevistado(a) será estimulado(a) a responder as questões que lhe forem feitas, mas terá liberdade para deixar de responder aquelas que não desejar.

#### **CONFIDENCIALIDADE**

A aplicação do questionário será realizada para cada participante, individualmente, somente na presença do(a) entrevistador(a) e em local reservado. A entrevista é absolutamente voluntária. Se houver alguma questão que não queira responder, passar-se-á para a questão seguinte. A entrevista poderá ser interrompida a qualquer momento caso o(a) entrevistado(a) assim decidir.

As informações prestadas pelos entrevistados são confidenciais e será garantido o anonimato e o sigilo absoluto por parte dos pesquisadores. As respostas permanecerão confidenciais e nomes não serão associados a elas.

#### **DESCONFORTOS, RISCOS E BENEFÍCIOS**

A aplicação do questionário é longa, porém importante. O benefício direto desta pesquisa é a sistematização e disponibilização de dados para a área de saúde pública que serão utilizadas para elaboração de diagnóstico das unidades de saúde selecionadas e, assim, servir de instrumento para gestão dos recursos do programa e melhoria da atenção à saúde no Brasil.

#### **DÚVIDAS – PESQUISADORES RESPONSÁVEIS**

Qualquer dúvida poderá ser tirada no momento da entrevista, com o entrevistador. Uma cópia do termo de consentimento será oferecida para o entrevistado. Caso a dúvida persista ou o entrevistado demande confirmação sobre a seriedade do estudo e de suas intenções, os seguintes contatos deverão ser fornecidos:

*Maria do Carmo Leal ou Silvana Granado* – Rua Leopoldo Bulhões 1.480, sala 808, Manguinhos

Tel: (\*\*21) 2598-2620 ou 2598-2621.

*Comitê de Ética e Pesquisa da Escola Nacional de Saúde Pública* – Rua Leopoldo Bulhões, 1.480 – térreo Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ/ CEP 21041-210. Tel e Fax: (21) 2598-2863; e-mail: cep@ensp.fiocruz.br;

site: <http://www.ensp.fiocruz.br/etica>. Horário de atendimento ao público (CEP/ENSP): 14:00h às 17:00h.

---

## ANEXO

<p><b>101.</b> Gostaríamos de ter acesso aos números de leitos perinatais operacionais relacionados abaixo:</p> <p><b>(Nota: Ter cuidado para não repetir leitos, isto é, se o leito for contabilizado num item não repeti-lo em outro. Contabilizar apenas leitos ATIVOS. Cuidado com os locais em reparos e desativados temporariamente que NÃO SERÃO CONTABILIZADOS)</b></p>	
a. Número total de leitos operacionais da maternidade/unidade	_ _ _ _
b. Número de quartos/box PPP (pré-parto/parto/pós-parto)	_ _ _ _
c. Número de leitos PPP	_ _ _ _
d. Número de salas/box de pré-parto (excluindo PPP)	_ _ _ _
e. Número de leitos de pré-parto (excluindo PPP)	_ _ _ _
f. Número de salas de parto (excluindo PPP)	_ _ _ _
g. Número de mesas de parto (excluindo PPP)	_ _ _ _
h. Número de salas de centro cirúrgico obstétrico	_ _ _ _
i. Número de leitos RPA (recuperação pós-anestésica)	_ _ _ _
j. Número de leitos obstétricos com alojamento conjunto	_ _ _ _
k. Número de leitos obstétricos sem alojamento conjunto	_ _ _ _
l. Número de leitos de pós-abortamento	_ _ _ _
m. Número de leitos de UTI adulto	_ _ _ _
n. Número de leitos de Cuidados Intermediários adulto	_ _ _ _
o. Número de leitos para gestantes com intercorrências/gestação de alto risco	_ _ _ _
p. Número de leitos para mães de RN internados	_ _ _ _
q. Número de leitos de UTI neonatal	_ _ _ _
r. Número de leitos de Cuidados Intermediários Neonatal/UI	_ _ _ _
s. Número de leitos de Método Canguru	_ _ _ _
t. Número de leitos de berçário para RN saudáveis	_ _ _ _
u. Número de leitos de berçário para RN patológicos	_ _ _ _
<p><b>102.</b> Gostaríamos de ter acesso aos dados abaixo, referentes ao 1º semestre de 2010.</p> <p><b>(Nota: Preencher com 9 caso o indicador não seja calculado/trabalhado pela unidade e com 7 caso seja calculado, mas ainda não esteja disponível)</b></p>	
a. Número de partos (partos vaginais + cesáreos) <b>(partos vaginais incluem os fórceps e vácuo-extrator)</b>	_ _ _ _

b. Número de cesáreas	_ _ _ _
c. Número de gestantes de alto risco internadas no serviço	_ _ _ _
d. Número de gestantes com presença de acompanhante no parto	_ _ _ _
e. Número de partos vaginais assistidos por enfermeiras	_ _ _ _
f. Número de partos vaginais com episiotomia	_ _ _ _
g. Número de RN internados em UTI neonatal	_ _ _ _
h. Número de transferências de recém-nascidos para serviços de referência	_ _ _ _
i. Número total de nascidos vivos	_ _ _ _
j. Número de recém-nascidos de baixo peso ao nascer, abaixo de 2500g	_ _ _ _
k. Número de prematuros com idade gestacional menor que 37 semanas	_ _ _ _
l. Número de natimortos	_ _ _ _
m. Número de óbitos neonatais total	_ _ _ _
n. Número de óbitos neonatais precoces	_ _ _ _
o. Número de óbitos maternos	_ _

**Instruções para preenchimento da questão 101**

101.a. Número total de leitos operacionais da maternidade/unidade

Número total de leitos em atividade na unidade/instituição.

101.b. Número de quartos/box PPP (pré-parto/parto/puerpério)

É o somatório de quartos/box que atendem concomitantemente pré-parto, parto e puerpério. Nas unidades que não possuem esta sala serão enquadradas possivelmente nas letras seguintes (c a f). Pode acontecer também da unidade possuir tanto quartos/box PPP quanto salas/leitos de pré-parto e parto separadamente. Cuidado para não repetir os leitos.

101.c. Número de leitos PPP

Pode ser que dentro de um quarto PPP encontremos mais de um leito. Assim, se em cada quarto existir apenas um leito PPP a quantidade de leitos da **letra c** será igual a da **letra b**.

101.d. Número de salas/box de pré-parto (excluindo PPP)

É o somatório de TODOS os quartos ou box que atendem SOMENTE pré-parto e que não funcionam como PPP.

101.e. Número de leitos de pré-parto (excluindo PPP)

É o somatório de TODOS os leitos destinados ao acompanhamento do trabalho de parto e que não funcionam como PPP. Ex.: em uma sala de pré-parto podem ter 1, 2, 3 ou mais leitos de pré-parto.

101.f. Número de salas de parto

É o somatório de salas/quartos destinadas EXCLUSIVAMENTE a assistência ao parto normal.

101.g. Número de mesas de parto

É o somatório de mesas de parto destinadas EXCLUSIVAMENTE a assistência ao parto normal. Ex.: em uma sala de parto podem ter 1, 2, 3 ou mais mesas de parto.

101.h. Número de salas de centro cirúrgico obstétrico

É o somatório de salas contidas no centro cirúrgico obstétrico. Podem realizar tanto partos cesáreos quanto normais.

101.i. Número de leitos RPA (recuperação pós-anestésica)

OBS: Recuperação pós-anestésica é o local destinado ao atendimento intensivo do paciente, no período compreendido entre a saída da Sala de Cirurgia até a recuperação da consciência, eliminação de anestésicos e estabilização dos sinais vitais.

101.j. Número de leitos obstétricos com alojamento conjunto

OBS: Alojamento Conjunto é o sistema hospitalar em que o recém-nascido sadio, logo após o nascimento, permanece com a mãe, 24h por dia, num mesmo ambiente, até a alta hospitalar. Este sistema possibilita a prestação de todos os cuidados assistenciais, bem como a orientação à mãe sobre a saúde do binômio mãe-filho. Cada leito de alojamento conjunto deve ter um berço para o recém-nascido.

101.k. Número de leitos obstétricos sem alojamento conjunto

Referem-se aos leitos destinados às mulheres no puerpério que não estejam em alojamento conjunto, ou às gestantes internadas com intercorrências clínicas ou obstétricas. Cuidado para não repetir os leitos obstétricos com alojamento conjunto.

101.l. Número de leitos de pós-abortamento

Referem-se aos leitos destinados EXCLUSIVAMENTE às puérperas pós-abortamento ou mulheres cujos bebês tenham falecido. Cuidado para não repetir os leitos obstétricos sem alojamento conjunto.

101.m. Número de leitos de UTI adulto

Considerar qualquer tipo de leito de UTI adulto do hospital, não precisa ser exclusivo para gestantes.

101.q. Número de leitos de UTI neonatal

É um serviço de internação para pacientes críticos desde o nascimento até 28 dias de vida.