

Profissionais de Saúde - 27/08/2021

Record ID

Record ID

Controle interno (inserir código do coletador com 4 dígitos)

(Hospital + coletador + sequencial)

Controle interno (mail)

(Esta variável estará oculta em qualquer modo de preenchimento)

Data do início do preenchimento pelo profissional de saúde

Caso seja de seu interesse, disponibilizamos para download a carta convite que lhe entregamos impressa na maternidade.

[Attachment: "Carta_Convite_Profissionais_08_10.pdf"]

Grupo profissional:

- medicina
- enfermagem, enfermagem obstétrica ou obstetrícia
- psicologia
- serviço social

Qual é a sua formação?

- enfermagem
- enfermagem obstétrica
- obstetriz

01. Qual é a sua idade (em anos completos)?

02. Com que gênero você se identifica?

- feminino
- masculino
- outro

03. Como você definiria sua cor/raça?

- branco(a)
- pardo(a)
- preto(a)
- asiático(a)
- indígena

04. Qual é a sua situação conjugal?

- casado(a)
- vive junto
- solteiro(a)
- divorciado(a)
- viúvo(a)

05. Você tem filhos?

- não
- sim

06. Qual é a sua religião?

- nenhuma
- católica romana
- protestante tradicional
- espírita kardecista
- umbanda/candomblé
- religiões orientais
- evangélica
- judaica
- outra

06.1. Qual outra religião?

07. Qual a importância da religião na sua vida?

- muito importante
- importante
- pouco importante
- sem importância

08. Há quanto tempo, em anos completos, você está formado(a)?

09. Você possui residência médica ou título de especialista em ginecologia-obstetrícia?

- não
- sim

09. Você possui residência ou especialização em ginecologia-obstetrícia ou em saúde da mulher ou da criança?

- não
- sim

09. Você possui alguma pós-graduação em saúde da mulher ou da criança?

- não
- sim

10. Em qual região do Brasil você atua profissionalmente atualmente?

- Norte
- Nordeste
- Sudeste
- Sul
- Centro-oeste

11. Há quanto tempo, em anos completos, você trabalha neste hospital?

(Para médicos(as) ou enfermeiros(as): incluir o tempo de residência/especialização, caso tenha feito ou esteja fazendo a residência/especialização neste hospital.)

12. Qual o seu principal vínculo com esse hospital?

- médico residente
- estatúário
- contratado CLT
- contratado cooperativa
- contrato temporário de trabalho
- médico plantonista sem vínculo
- autônomo
- outro

12.1 Qual outro vínculo?

12. Qual o seu principal vínculo com esse hospital?

- estatuário
- contratado CLT
- contratado cooperativa
- contrato temporário de trabalho
- plantonista sem vínculo
- outro

12.1 Qual outro vínculo?

13. A sua atuação no hospital é? (Pode marcar mais de uma opção)

- diarista
- plantonista
- coordenador de serviço

14. Este hospital é público, privado ou conveniado ao SUS?

- público
- privado
- privado conveniado ao SUS

15. Este hospital está localizado em uma região metropolitana?

- não
- sim
- não sei informar

16. Este hospital é um hospital de ensino (ou seja, tem alunos de graduação e/ou especialização e/ou residência)?

- não
- sim
- não sei informar

17. Em média, aproximadamente quantos partos vaginais e cesarianas são assistidos neste hospital por mês?

- Menos 50 por mês
- 50 a 200 por mês
- mais de 200 por mês
- não sei informar

18. Em média, aproximadamente quantos abortamentos são assistidos neste hospital por mês?

- Menos de 10 por mês
- 10 a 50 por mês
- mais de 50 por mês
- não sei informar

19. Você sabe qual é a taxa de cesariana deste hospital?

- não
- sim

20. Qual é a taxa?

- Menos de 20%
- 20 a 35%
- 36-60%
- mais de 60%

21. Você considera que essa taxa é adequada?

- Sim, é adequada
- Não, é acima do que deveria
- Não, é abaixo do que deveria
- Não sei avaliar

Agora faremos algumas perguntas em relação à sua formação médica (incluindo graduação, residência médica e/ou pós-graduação)

22. Você recebeu informações sobre as seguintes formas de indução do trabalho de parto durante sua formação médica

a) Misoprostol não
 sim
 não lembro

b) Ocitocina não
 sim
 não lembro

c) Métodos mecânicos (balão cervical) não
 sim
 não lembro

23. Você foi ensinado a realizar a versão cefálica externa para fetos em apresentação pélvica durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

24. Você foi ensinado a prestar assistência ao parto com uso de fórceps ou vácuo-extrator durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

25. Você foi ensinado a prestar assistência ao parto em posições verticalizadas durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

26. Você foi ensinado sobre o uso do misoprostol para assistência ao abortamento durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

27. Você foi ensinado(a) a realizar curetagem uterina durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

28. Você foi ensinado(a) a realizar AMIU (aspiração manual intrauterina) durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

29. Você foi capacitado(a) para prestar assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei durante sua formação médica? não
 sim
 não lembro

Agora faremos algumas perguntas sobre treinamentos recebidos no seu local de trabalho nos últimos 10 anos. Não considere treinamento recebido durante o período de residência médica.

30. Alguma vez você recebeu treinamento sobre realização de AMIU no seu local de trabalho? não
 sim
 não lembro
 estou na residência médica

31. Alguma vez você recebeu treinamento para prestar assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei no seu local de trabalho? não
 sim
 não lembro
 estou na residência médica

32. Alguma vez você foi capacitado nas boas práticas na assistência ao trabalho de parto e parto no seu local de trabalho? não
 sim
 não lembro
 estou na residência médica

Existem documentos técnicos elaborados pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial de Saúde para a assistência obstétrica. Em relação a esses documentos:

33. Você conhece as diretrizes nacionais de assistência ao parto normal do Ministério da Saúde?

- não sabia que existia
 - sei que existe, mas nunca li
 - já li parcialmente
 - li na íntegra
-

34. Você conhece as diretrizes nacionais sobre a operação cesariana do Ministério da Saúde?

- não sabia que existia
 - sei que existe, mas nunca li
 - já li parcialmente
 - li na íntegra
-

35. Você conhece o Manual da Organização Mundial de Saúde de 2018 sobre cuidado intraparto para uma experiência positiva do parto e nascimento?

- não sabia que existia
 - sei que existe, mas nunca li
 - já li parcialmente
 - li na íntegra
-

36. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para assistência humanizada ao abortamento?

- não sabia que existia
 - sei que existe, mas nunca li
 - já li parcialmente
 - li na íntegra
-

37. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes?

- não sabia que existia
 - sei que existe, mas nunca li
 - já li parcialmente
 - li na íntegra
-

38. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para atenção às mulheres com gestação de anencéfalos?

- não sabia que existia
 - sei que existe, mas nunca li
 - já li parcialmente
 - li na íntegra
-

Abaixo apresentamos algumas frases sobre práticas na assistência ao trabalho de parto e parto. Por favor, assinale se você acha que é falsa, verdadeira ou se você não sabe.

39. Para mulheres de risco habitual, a ingestão de líquidos/dieta durante o trabalho de parto é uma prática recomendada

- Falsa
 - Verdadeira
 - Não sei
-

40. O uso liberal ou rotineiro de episiotomia é recomendado para mulheres com parto vaginal espontâneo

- Falsa
 - Verdadeira
 - Não sei
-

41. As posições de preferência da mulher no momento do parto, incluindo posições verticalizadas, devem ser respeitadas

- Falsa
 - Verdadeira
 - Não sei
-

Abaixo apresentamos algumas frases sobre práticas na assistência às perdas fetais precoces/interrupção da gestação nos casos previstos em lei. Por favor, assinale se você acha que é falsa, verdadeira ou se você não sabe.

42. A norma ética que rege a prática profissional define a objeção de consciência como um direito que o profissional de saúde pode alegar em qualquer circunstância para não oferecer assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei, mesmo que o serviço não garanta a assistência por outro profissional. Essa afirmação é:

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

43. Em relação ao uso do misoprostol na assistência às perdas fetais precoces/ interrupção da gestação nos casos previstos em lei:

a. Quanto maior a idade gestacional maior a dose a ser utilizada

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

b. A via vaginal de administração causa menos efeitos colaterais do que a via oral ou sublingual

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

c. Na indução do aborto de primeiro trimestre, os melhores resultados são obtidos ao usar 400mcg pela via oral e 400 mcg através da via vaginal, a cada administração

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

d. O misoprostol pode ser usado sem internação hospitalar em gestações de até nove semanas.

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

44. Em relação a AMIU na assistência às perdas fetais precoces//interrupção da gestação nos casos previstos em lei:

a) A AMIU é o método preferencial para o esvaziamento uterino até 12 semanas de gestação

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

b) A AMIU apresenta maiores taxas de complicação que a curetagem uterina tradicional.

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

c) A AMIU é a técnica de eleição em abortamento infectado de primeiro trimestre

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

Gostaríamos de sua opinião sobre a legislação brasileira vigente relacionada a temas da assistência obstétrica

45. De acordo com a legislação brasileira atual, enfermeiras e obstetrias estão aptas a assistir o parto vaginal sem intercorrências em gestantes de risco habitual. Você concorda com essa legislação?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

46. Segundo resolução do Conselho Federal de Medicina, cesarianas a pedido não devem ser realizadas antes de 39 semanas gestacionais. Você concorda com essa recomendação?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

47. De acordo com a legislação brasileira atual, a interrupção da gestação não é crime em casos de gravidez resultante de estupro, em caso de gravidez que ponha em risco a vida da mulher, e no caso de anencefalia. Você concorda com essa legislação?

47.a. Em relação à gestação resultante de estupro?

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

47.b. Em relação ao risco à vida da mulher?

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

47.c. Em relação à anencefalia fetal?

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

48. Na sua opinião, a interrupção da gestação deveria ser permitida se: (Para cada situação abaixo por favor assinale se você - concorda - discorda - ou se você não tem opinião formada)

a) O feto tem qualquer malformação congênita grave incompatível com a vida extra-uterina

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

b) O método anticoncepcional em uso falhou

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

c) A mulher não tem condições financeiras de ter o bebê

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

d) A gravidez traz prejuízos graves à saúde física e/ou psicológica da mulher

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

e) A mulher não quer interromper os estudos/carreira

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

f) Em qualquer circunstância que a mulher decidir

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

Gostaríamos de sua opinião sobre algumas assertivas relacionadas ao tema da assistência ao trabalho de parto e parto

49. A evolução fisiológica do trabalho de parto sem intervenções prolonga demasiadamente o trabalho de parto e aumenta o desgaste da mãe desnecessariamente

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

50. Na sua opinião, para uma gestante de risco habitual, qual seria o tipo de parto mais seguro para a mulher e para o bebê considerando os efeitos a curto, médio e longo prazo?

o parto vaginal é mais seguro
 a cesariana é mais segura
 ambos são igualmente seguros
 não tenho opinião formada

51. Uma gestante deveria ter o direito a uma cesariana a pedido sem indicação clínica

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

52. Se acontecer um evento adverso/complicação, você acha mais provável que o médico seja processado quando assiste um parto vaginal ou quando realiza uma cesariana?

- parto normal
 cesariana
 independe da via de nascimento
 não tenho opinião formada

53. A que você atribui o aumento da taxa de cesarianas no Brasil? (pode marcar mais de uma opção)

- receio de processos devido a insucessos no parto vaginal
 cesariana à pedido da mulher
 conveniência do obstetra
 aumento da segurança da cirurgia cesariana
 baixa remuneração do parto normal
 violência urbana (ex.: receio de sair à noite para assistir parto vaginal)
 indicações de cesáreas sem real necessidade
 falta de estrutura física ou de equipe multiprofissional adequada
 outra causa

53.1. Qual outra causa?

54. Na sua prática, quais são os principais motivos para uma gestante solicitar uma cesariana a pedido? (pode marcar mais de uma opção)

- medo da dor
 medo do parto vaginal
 conveniência da mulher/poder agendar
 fazer laqueadura tubária
 ser atendida pelo médico de escolha
 preservar o períneo
 mais seguro para a mulher
 mais seguro para o bebê
 garantir leito na maternidade
 experiência anterior negativa com parto vaginal
 experiência anterior positiva com cesariana
 outras

54.1. Qual outro motivo?

55. Você já realizou cesariana devido ao receio de ocorrer complicações no parto vaginal com o objetivo de evitar um possível processo?

- sim
 não
 não quero informar

56. Você já realizou cesariana como opção ao parto vaginal assistido por vácuo-extrator ou fórceps, quando indicado, por receio de complicações que pudessem gerar um processo contra o médico?

- sim
 não
 nunca realizo parto vaginal assistido por vácuo-extrator ou fórceps

Gostaríamos de sua opinião sobre algumas assertivas relacionadas às perdas fetais precoces/interrupção da gestação nos casos previstos em lei.

57. Por favor, assinale sua opinião sobre as vantagens e desvantagens, para as mulheres, do aborto medicamentoso comparado ao aborto cirúrgico. Para cada frase abaixo, assinale se essa é uma vantagem, uma desvantagem, se não é uma vantagem nem uma desvantagem, ou se não sabe/ não tem opinião formada.

a) O aborto medicamentoso evita o uso de anestesia

- é uma vantagem
 é uma desvantagem
 não é uma vantagem, nem uma desvantagem
 não tenho opinião formada

b) O aborto medicamentoso pode ser feito em casa

é uma vantagem
 é uma desvantagem
 não é uma vantagem, nem uma desvantagem
 não tenho opinião formada

c) O aborto medicamentoso requer um tempo maior para a sua resolução

é uma vantagem
 é uma desvantagem
 não é uma vantagem, nem uma desvantagem
 não tenho opinião formada

58. Por favor, assinale sua opinião sobre as vantagens e desvantagens, para as mulheres, da realização da AMIU em relação à curetagem. Para cada frase abaixo assinale se é uma vantagem, se é uma desvantagem, se não é uma vantagem nem uma desvantagem, ou se não sabe/não tem opinião formada.

a) A AMIU necessita de um menor período de permanência hospitalar

é uma vantagem
 é uma desvantagem
 não é uma vantagem, nem uma desvantagem
 não tenho opinião formada

b) Para realizar a AMIU é menos frequente a necessidade de dilatação cervical

é uma vantagem
 é uma desvantagem
 não é uma vantagem, nem uma desvantagem
 não tenho opinião formada

c) Para a realização da AMIU é necessário menor controle da dor

é uma vantagem
 é uma desvantagem
 não é uma vantagem, nem uma desvantagem
 não tenho opinião formada

59. Na sua opinião, ao saber que uma mulher induziu o aborto, como o profissional deveria proceder?

manter o sigilo profissional
 comunicar às autoridades o crime cometido pela mulher
 dependendo do caso, deveria comunicar ou não às autoridades
 não tenho opinião formada

60. Em sua opinião, o médico deveria poder utilizar o recurso da objeção de consciência para não realizar a assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei?

sim, em qualquer circunstância
 sim, apenas se houver outro profissional que possa realizar o procedimento e garantir o direito da mulher
 não
 não tenho opinião formada

Agora faremos algumas perguntas relacionadas à sua prática profissional

61. No seu local de trabalho, existe protocolo de atendimento humanizado e baseado em evidências científicas para atendimento das mulheres em trabalho de parto?

sim
 não
 não sei

62. Você acha que esse protocolo é utilizado como referência por você e pelos seus colegas de trabalho?

sim, sempre
 sim, às vezes
 nunca
 não sei

-
63. Há disponibilidade de enfermeiras obstétricas /obstetizes para assistência ao trabalho de parto e parto de gestantes de risco habitual no seu local de trabalho?
- sim, sempre
 sim, às vezes
 não
 não sei
-
64. Nos casos em que a gestante é de risco habitual e há enfermeira obstetra/obstetiz disponível para assistir ao nascimento, você:
- prefere prestar a assistência porque considera que este é um ato médico e de sua responsabilidade
 não presta a assistência direta, mas faz questão de estar presente para ter certeza de que tudo está sendo feito de maneira correta
 não presta a assistência direta, mas está disponível para ser acionado em caso de quaisquer intercorrências/complicações
-
65. Assinale abaixo a sua prática usual na assistência ao trabalho de parto e parto
-
- a) Estimula a livre deambulação e movimentação durante o trabalho de parto
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- b) Estimula a ingestão de líquidos claros/dieta branda durante o trabalho de parto
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- c) Estimula a utilização de métodos não farmacológicos para alívio da dor (chuveiro/banheira, massagem, cavalinho, bola de bobat, etc...)
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- d) Estimula a presença de um acompanhante de escolha da mulher durante o trabalho de parto
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- e) Realiza amniotomia precoce (antes de 4 cm)
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- f) Estimula a adoção de posições verticalizadas durante o parto
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- g) Realiza episiotomia
- sempre
 às vezes
 nunca
-
- h) Promove o contato pele a pele mãe-bebê imediato e ininterrupto.
- Sim, por pelo menos 1 hora
 Sim, por tempo inferior a uma hora
 nunca
-
66. No seu local de trabalho, existe protocolo de atendimento a mulheres em situação de abortamento?
- sim
 não
 não sei
-
67. Você acha que esse protocolo é utilizado como referência por você e pelos seus colegas de trabalho?
- sim, sempre
 sim, às vezes
 nunca
 não sei

68. Há disponibilidade de AMIU no seu local de trabalho?	<input type="radio"/> sim, sempre <input type="radio"/> sim, às vezes <input type="radio"/> nunca <input type="radio"/> não sei
69. Nos casos em que há indicação de uso do AMIU, você a utiliza em seu local de trabalho?	<input type="radio"/> Sim, sempre que está disponível <input type="radio"/> Não
69.a. Por que? (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> sinto-me mais seguro(a) realizando curetagem do que AMIU <input type="checkbox"/> nunca fui capacitado(a) para realizar AMIU <input type="checkbox"/> curetagem é mais eficiente <input type="checkbox"/> outro motivo
69.b. Qual outro motivo?	_____
70. No caso de não haver disponibilidade de AMIU no seu local de trabalho, é realizada a aspiração elétrica?	<input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não <input type="radio"/> não sei
71. Você já esteve envolvido(a) na assistência a uma mulher para interrupção da gestação nos casos previstos em lei, neste hospital ou em outro serviço?	<input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não
72. Este serviço presta assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?	<input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não <input type="radio"/> não sei informar
73. Você integra a equipe envolvida na assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?	<input type="radio"/> sim, em todas situações <input type="radio"/> apenas para algumas situações <input type="radio"/> nunca <input type="radio"/> não quero informar
73a. Quais: (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> estupro <input type="checkbox"/> risco à vida da mulher <input type="checkbox"/> anencefalia
73b. Motivo: (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> é contra minhas convicções religiosas <input type="checkbox"/> me causa sofrimento <input type="checkbox"/> tenho receio de sofrer discriminação <input type="checkbox"/> alego objeção de consciência <input type="checkbox"/> outras
73b.1. Qual?	_____
74. Neste serviço, é exigido o boletim de ocorrência ou alvará judicial para prestação da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei (estupro, anencefalia e risco à vida)?	<input type="radio"/> não <input type="radio"/> só o boletim de ocorrência <input type="radio"/> só o alvará judicial <input type="radio"/> ambos <input type="radio"/> não sei informar
75. Este serviço realiza reunião para a discussão da assistência a mulheres internadas para interrupção da gestação nos casos previstos em lei com a presença de todos os profissionais que fazem parte da equipe multidisciplinar?	<input type="radio"/> sempre <input type="radio"/> às vezes <input type="radio"/> nunca <input type="radio"/> não sei informar

76. A objeção de consciência é alegada por profissionais de seu hospital para não participar da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?

- sim, a maior parte dos profissionais
 sim, alguns profissionais
 não
 Não sei informar

77. Caso este hospital passe a oferecer o serviço de assistência a mulheres para a interrupção da gestação nos casos previstos em lei, você aceitaria integrar a equipe de atendimento?

- sim, em todas as situações
 apenas para algumas situações
 nunca
 não quero informar

77a. Quais: (pode marcar mais de uma opção)

- estupro
 risco à vida da mulher
 anencefalia

77b. Motivo: (pode marcar mais de uma opção)

- é contra minhas convicções religiosas
 me causa sofrimento
 tenho receio de sofrer discriminação
 alegaria objeção de consciência
 outras

77.b.1. Qual?

78. As mulheres que abortam nesta maternidade sofrem algum tipo de preconceito por parte dos profissionais de saúde?

- sim, da maior parte dos profissionais
 sim, de alguns profissionais
 não
 Não sei informar

79. Durante sua experiência profissional, você já esteve envolvido(a) no atendimento à mulheres em situação de aborto provocado ou provavelmente provocado?

- sim
 não
 não quero informar

80. Como foi seu sentimento para com a mulher?

- empatia
 recriminação, pois ela praticou um ato ilegal
 indiferença, pois o problema é dela
 fiquei com sentimentos ambivalentes
 não lembro

81. Na sua prática, ao saber que a mulher provocou o aborto, como você procede?

- mantenho o sigilo profissional
 comunico às autoridades o crime cometido pela mulher
 dependendo do caso, eu comunico ou não às autoridades
 não tenho opinião formada

82. Na sua opinião, quais são os principais facilitadores da sua atuação como obstetra nesta maternidade? (pode marcar mais de uma opção)

- compromisso da gestão
 compromisso dos profissionais
 estratégias de gestão compartilhada (espaços coletivos de discussão e decisões)
 ambiência da maternidade
 insumos disponíveis
 equipamentos e mobiliário disponível
 equipe multiprofissional disponível
 quantitativo de profissionais
 protocolos assistenciais implantados
 volume de internações
 outros.

82.1. Qual?

83. Na sua opinião, quais são as principais barreiras ou dificuldades para sua atuação como obstetra nesta maternidade? (pode marcar mais de uma opção)

- compromisso da gestão
- compromisso dos profissionais
- estratégias de gestão compartilhada (espaços coletivos de discussão e decisões)
- ambiência da maternidade
- insumos disponíveis
- equipamentos e mobiliário disponível
- equipe multiprofissional disponível
- quantitativo de profissionais
- protocolos assistenciais implantados
- volume de internações
- outros.

83.1. Qual?

Por favor, use este espaço caso queira dizer mais alguma coisa ou fazer algum comentário.

((comentários do profissional de saúde respondente))

Agora faremos algumas perguntas em relação à sua formação (incluindo graduação, residência/especialização e/ou pós-graduação)

22. Você recebeu informações sobre indicações de uso, vantagens e desvantagens da assistência ao parto em posições verticalizadas durante sua formação (incluindo graduação e/ou pós graduação)?

- não
- sim
- não lembro

23. Você recebeu informações sobre as boas práticas na assistência ao trabalho de parto e parto durante a sua formação (incluindo graduação e pós-graduação)?

- não
- sim
- não lembro

24. Você recebeu alguma capacitação relacionada à assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei durante sua formação (incluindo graduação e/ou pós graduação)?

- não
- sim
- não lembro

Agora faremos algumas perguntas sobre treinamentos recebidos no seu local de trabalho nos últimos 10 anos. Não considere treinamento recebido durante período de residência ou especialização

25. Alguma vez você recebeu treinamento para prestar assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei no seu local de trabalho?

- não
- sim
- não lembro

26. Alguma vez você recebeu treinamento sobre as boas práticas na assistência ao trabalho de parto e parto no seu local de trabalho?

- não
- sim
- não lembro

Existem documentos técnicos elaborados pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial de Saúde para a assistência obstétrica. Em relação a esses documentos:

27. Você conhece as diretrizes nacionais de assistência ao parto normal do Ministério da Saúde?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

28. Você conhece as diretrizes nacionais sobre a operação cesariana do Ministério da Saúde?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

29. Você conhece o Manual da Organização Mundial de Saúde de 2018 sobre cuidado intraparto para uma experiência positiva do parto e nascimento?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

30. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para assistência humanizada ao abortamento?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

31. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

32. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para atenção às mulheres com gestação de anencéfalos?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

Abaixo apresentamos algumas frases sobre práticas na assistência ao trabalho de parto, parto e às perdas fetais. Por favor, assinale se você acha que é falsa, verdadeira ou se você não sabe.

33. Para mulheres de risco habitual, a ingestão de líquidos/dieta durante o trabalho de parto é uma prática recomendada

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

34. O uso liberal ou rotineiro de episiotomia é recomendado para mulheres com parto vaginal espontâneo

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

35. As posições de preferência da mulher no momento do parto, incluindo posições verticalizadas, devem ser respeitadas

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

36. A norma ética que rege a prática profissional define a objeção de consciência como um direito que o profissional de saúde pode alegar em qualquer circunstância para não oferecer assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei, mesmo que o serviço não garanta a assistência por outro profissional. Essa afirmação é:

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

Gostaríamos de sua opinião sobre a legislação brasileira vigente relacionada a temas da assistência obstétrica

37. De acordo com a legislação brasileira atual, enfermeiras e obstetrias estão aptas a assistir o parto vaginal sem intercorrências em gestantes de risco habitual. Você concorda com essa legislação?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

38. Segundo resolução do Conselho Federal de Medicina, cesarianas a pedido não devem ser realizadas antes de 39 semanas gestacionais. Você concorda com essa recomendação?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

39. De acordo com a legislação brasileira atual, a interrupção da gestação não é crime em casos de gravidez resultante de estupro, em caso de gravidez que ponha em risco a vida da mulher, e no caso de anencefalia. Você concorda com essa legislação?

a) Em relação à gestação resultante de estupro?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

b) Em relação ao risco à vida da mulher?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

c) Em relação à anencefalia fetal?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

40. Na sua opinião, a interrupção da gestação deveria ser permitida se: (Para cada situação abaixo, por favor, assinale se você concorda, se você discorda ou se você não tem opinião formada)

a) O feto tem qualquer malformação congênita grave incompatível com a vida extra-uterina

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

b) O método anticoncepcional em uso falhou

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

c) A mulher não tem condições financeiras de ter o bebê

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

d) A gravidez traz prejuízos graves à saúde física e/ou psicológica da mulher

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

e) A mulher não quer interromper os estudos/carreira

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

f) Em qualquer circunstância que a mulher decidir

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

Gostaríamos de sua opinião sobre algumas assertivas relacionadas ao tema da assistência ao trabalho de parto, ao parto e às perdas fetais

41. A evolução fisiológica do trabalho de parto sem intervenções prolonga demasiadamente o trabalho de parto e parto e aumenta o desgaste da mãe desnecessariamente

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

42. Na sua opinião, para uma gestante de risco habitual, qual seria o tipo de parto mais seguro para a mulher e para o bebê considerando os efeitos a curto, médio e longo prazo?

- o parto vaginal é mais seguro
 a cesariana é mais segura
 ambos são igualmente seguros
 não tenho opinião formada

43. Uma gestante deveria ter o direito a uma cesariana a pedido sem indicação clínica

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

44. Se acontecer um evento adverso/complicação com a mãe ou com o bebê, você acha mais provável que o médico seja processado quando assiste um parto vaginal ou quando realiza uma cesariana?

- parto normal
 cesariana
 independe da via de nascimento
 não tenho opinião formada

45. A que você atribui o aumento da taxa de cesarianas no Brasil? (pode marcar mais de uma opção)

- receio de processos devido a insucessos no parto vaginal
 cesariana à pedido da mulher
 conveniência do obstetra
 aumento da segurança da cirurgia cesariana
 baixa remuneração do parto normal
 violência urbana (ex.: receio de sair à noite para assistir parto vaginal)
 indicações de cesáreas sem real necessidade
 falta de estrutura física ou de equipe multiprofissional adequada
 outra causa

45.1. Qual outra causa?

46. Na sua experiência profissional, quais são os principais motivos para uma gestante solicitar uma cesariana a pedido? (pode marcar mais de uma opção)

- medo da dor
 medo do parto vaginal
 conveniência/poder agendar
 fazer laqueadura tubária
 ser atendida pelo médico de escolha
 preservar o períneo
 mais seguro para a mulher
 mais seguro para o bebê
 garantir leite na maternidade
 experiência anterior negativa com parto vaginal
 experiência anterior positiva com cesariana
 outras

46.1. Qual outro motivo?

47. Na sua opinião, ao saber que uma mulher induziu o aborto, como o profissional deveria proceder?

- manter o sigilo profissional
 comunicar às autoridades o crime cometido pela mulher
 dependendo do caso, deveria comunicar ou não às autoridades
 não sei/não tenho opinião formada

48. Em sua opinião, a objeção de consciência para não participar da assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei é um direito do profissional?

- sim
 não
 apenas se houver outro profissional que possa prestar assistência e garantir o direito da mulher
 não tenho opinião formada

Agora faremos algumas perguntas relacionadas à sua prática profissional

49. No seu local de trabalho, existe protocolo de atendimento humanizado e baseado em evidências científicas para atendimento das mulheres em trabalho de parto?

- sim
 não
 não sei

50. Você acha que esse protocolo é utilizado como referência por você e pelos seus colegas de trabalho?

- sim, sempre
 sim, às vezes
 nunca
 não sei

51. Há disponibilidade de enfermeiras obstétricas /obstetrias para assistência ao trabalho de parto e parto de gestantes de risco habitual no seu local de trabalho?

- sim, sempre
 sim, às vezes
 não
 não sei

52. Nos casos em que a gestante é de risco habitual e há enfermeira obstetra/obstetria disponível para assistir ao nascimento, os médicos neste serviço, em geral:

- preferem prestar a assistência porque consideram que este é um ato médico e de sua responsabilidade
 não prestam a assistência direta, mas fazem questão de estar presente para ter certeza de que tudo está sendo feito de maneira correta
 não prestam a assistência direta, mas estão disponíveis para ser acionado em caso de quaisquer complicações.
 não sei informar

53. Você atua na assistência ao trabalho de parto e parto neste serviço?

- sim, rotineiramente
 sim, eventualmente
 não

54. Agora faremos algumas perguntas sobre a assistência ao trabalho de parto neste hospital. Se você atua na assistência ao trabalho de parto e parto, fale sobre a sua prática assistencial. Se você não atua diretamente na assistência ao trabalho de parto e parto, assinale a sua percepção sobre a prática usual na assistência ao trabalho de parto e parto neste serviço.

a) Estimula a livre deambulação e movimentação durante o trabalho de parto?

- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar

b) Estimula a ingestão de líquidos claros/dieta branda durante o trabalho de parto?

- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar

c) Estimula a utilização de métodos não farmacológicos para alívio da dor (chuveiro/banheira, massagem, cavalinho, bola de bobat, etc...)?

- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar

-
- d) Estimula a presença de um acompanhante de escolha da mulher durante o trabalho de parto?
- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar
-
- e) Realiza amniotomia precoce (antes de 4 cm)?
- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar
-
- f) Usa ocitocina para aceleração do trabalho de parto?
- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar
-
- g) Estimula a adoção de posições verticalizadas durante o parto?
- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar
-
- h) Realiza episiotomia?
- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar
-
- i) Promove o contato pele a pele mãe-bebê imediato e ininterrupto?
- sim, por pelo menos 1 hora
 sim, por tempo inferior a uma hora
 nunca
-
55. No seu local de trabalho, existe protocolo de atendimento a mulheres em situação de abortamento?
- sim
 não
 não sei
-
56. Você acha que esse protocolo é utilizado como referência por você e pelos seus colegas de trabalho?
- sim, sempre
 sim, às vezes
 nunca
 não sei
-
57. Há disponibilidade de AMIU no seu local de trabalho?
- sim, sempre
 sim, às vezes
 nunca
 não sei
-
58. Neste serviço, qual o método mais utilizado para esvaziamento uterino?
- Curetagem
 AMIU
 os dois são usados igualmente
 não sei
-
59. No caso de não haver disponibilidade de AMIU no seu local de trabalho, é realizada a aspiração elétrica?
- sim
 não
 não sei

60. As mulheres em situação de abortamento nesta maternidade são internadas:
- sempre em quartos/ambientes separados das gestantes e puérperas
- sempre no mesmo quarto/ambiente, junto às gestantes e puérperas
- há preocupação em mantê-las em ambiente separado, sempre que possível
- não sei
-
61. Você já esteve envolvido(a) na assistência a uma mulher para interrupção da gestação nos casos previstos em lei, neste hospital ou em outro serviço?
- sim
- não
-
62. Este serviço presta assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?
- sim
- não
- não sei informar
-
63. Você integra a equipe envolvida na assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?
- sim, não tenho restrição
- apenas para algumas situações
- nunca
- não quero informar
-
- a) Quais: (pode marcar mais de uma opção)
- estupro
- risco à vida da mulher
- anencefalia
-
- b) Motivo: (pode marcar mais de uma opção)
- é contra minhas convicções religiosas
- me causa sofrimento
- tenho receio de sofrer discriminação
- alego objeção de consciência
- outras
-
64. Neste serviço, é exigido o boletim de ocorrência ou alvará judicial para prestação da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei (estupro, anencefalia e risco à vida)?
- não
- só o boletim de ocorrência
- só o alvará judicial
- ambos
- não sei informar
-
65. Neste serviço, o atendimento a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei é realizado pela equipe multiprofissional atuando em conjunto?
- sempre
- às vezes
- nunca
- não sei
-
66. Este serviço realiza reunião para a discussão da assistência a mulheres internadas para interrupção da gestação nos casos previstos em lei com a presença de todos os profissionais que fazem parte da equipe multidisciplinar?
- sempre
- às vezes
- nunca
- não sei
-
67. As opiniões dos profissionais de outras áreas e os aspectos psicossociais de mulheres em situação de interrupção da gestação nos casos previstos em lei são valorizados pelos profissionais médicos para a resolução dos casos?
- sempre
- às vezes
- nunca
- não sei

68. A objeção de consciência é alegada por profissionais de seu hospital para não participar da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?	<input type="radio"/> sim, a maior parte dos profissionais <input type="radio"/> sim, alguns profissionais <input type="radio"/> não <input type="radio"/> Não sei informar
69. Caso este hospital passe a oferecer o serviço de assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei, você aceitaria integrar a equipe de atendimento?	<input type="radio"/> sim, não tenho restrição <input type="radio"/> apenas para algumas situações <input type="radio"/> nunca <input type="radio"/> não quero informar
69.a. Quais: (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> estupro <input type="checkbox"/> risco à vida da mulher <input type="checkbox"/> anencefalia
69.b. Motivo: (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> é contra minhas convicções religiosas <input type="checkbox"/> me causa sofrimento <input type="checkbox"/> tenho receio de sofrer discriminação <input type="checkbox"/> alegaria objeção de consciência <input type="checkbox"/> outro
69.b.1. Qual outro?	_____
70. As mulheres que abortam nesta maternidade sofrem algum tipo de preconceito por parte dos profissionais de saúde?	<input type="radio"/> sim, da maior parte dos profissionais <input type="radio"/> sim, de alguns profissionais <input type="radio"/> não <input type="radio"/> Não sei informar
71. Durante sua experiência profissional, você já esteve envolvido(a) no atendimento à mulheres em situação de aborto provocado ou provavelmente provocado?	<input type="radio"/> sim <input type="radio"/> não <input type="radio"/> não quero informar
72. Como foi seu sentimento para com a mulher?	<input type="radio"/> empatia <input type="radio"/> recriminação, pois ela praticou um ato ilegal <input type="radio"/> indiferença, pois o problema é dela <input type="radio"/> fiquei com sentimentos ambivalentes <input type="radio"/> não lembro
73. Na sua prática, ao saber que a mulher provocou o aborto, como você procede?	<input type="radio"/> mantenho o sigilo profissional <input type="radio"/> comunico às autoridades o crime cometido pela mulher <input type="radio"/> dependendo do caso, eu comunico ou não às autoridades <input type="radio"/> não tenho opinião formada
74. Na sua opinião, quais são os principais facilitadores para a assistência ao trabalho de parto, ao parto e às perdas fetais nesta maternidade? (pode marcar mais de uma opção)	<input type="checkbox"/> compromisso da gestão <input type="checkbox"/> compromisso dos profissionais <input type="checkbox"/> estratégias de gestão compartilhada (espaços coletivos de discussão e decisões) <input type="checkbox"/> ambiência da maternidade <input type="checkbox"/> insumos disponíveis <input type="checkbox"/> equipamentos e mobiliário disponível <input type="checkbox"/> equipe multiprofissional disponível <input type="checkbox"/> quantitativo de profissionais <input type="checkbox"/> protocolos assistenciais implantados <input type="checkbox"/> volume de internações <input type="checkbox"/> outros

74.1. Qual?

75. Na sua opinião, quais são as principais barreiras ou dificuldades para a assistência ao trabalho de parto, ao parto e às perdas fetais nesta maternidade? (pode marcar mais de uma opção)

- compromisso da gestão
- compromisso dos profissionais
- estratégias de gestão compartilhada (espaços coletivos de discussão e decisões)
- ambiência da maternidade
- insumos disponíveis
- equipamentos e mobiliário disponível
- equipe multiprofissional disponível
- quantitativo de profissionais
- protocolos assistenciais implantados
- volume de internações
- outros

75.1. Qual?

Por favor, use este espaço caso queira dizer mais alguma coisa ou fazer algum comentário.

((comentários do profissional de saúde respondente))

22. Na sua formação (incluindo graduação ou pós-graduação), você recebeu alguma capacitação relacionada à assistência ao aborto previsto em lei?

- não
- sim
- não lembro

23. Nos últimos 10 anos, você recebeu treinamento para atuar na assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei no seu local de trabalho?

- não
- sim
- não lembro

24. Nos últimos 10 anos, você recebeu treinamento sobre as boas práticas na assistência ao trabalho de parto e parto no seu local de trabalho?

- não
- sim
- não lembro

Existem documentos técnicos elaborados pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial de Saúde para a assistência obstétrica. Em relação a esses documentos:

25. Você conhece as diretrizes nacionais de assistência ao parto normal do Ministério da Saúde?

- não sabia que existia
- sei que existe, mas nunca li
- já li parcialmente
- li na íntegra

26. Você conhece as diretrizes nacionais sobre a operação cesariana do Ministério da Saúde?

- não sabia que existia
- sei que existe, mas nunca li
- já li parcialmente
- li na íntegra

27. Você conhece o Manual da Organização Mundial de Saúde de 2018 sobre cuidado intraparto para uma experiência positiva do parto e nascimento?

- não sabia que existia
- sei que existe, mas nunca li
- já li parcialmente
- li na íntegra

28. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para assistência humanizada ao abortamento?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

29. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

30. Você conhece a norma técnica do Ministério da Saúde para atenção às mulheres com gestação de anencéfalos?

- não sabia que existia
 sei que existe, mas nunca li
 já li parcialmente
 li na íntegra

31. A norma ética que rege a prática profissional define a objeção de consciência como um direito que o profissional de saúde pode alegar em qualquer circunstância para não oferecer assistência à interrupção da gestação nos casos previstos em lei, mesmo que o serviço não garanta a assistência por outro profissional. Essa afirmação é:

- Falsa
 Verdadeira
 Não sei

Gostaríamos de sua opinião sobre a legislação brasileira vigente relacionada a temas da assistência obstétrica

32. De acordo com a legislação brasileira atual, enfermeiras e obstetizas estão aptas a assistir o parto vaginal sem intercorrências em gestantes de risco habitual. Você concorda com essa legislação?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

33. De acordo com a legislação brasileira atual, a interrupção da gestação não é crime em casos de gravidez resultante de estupro, em caso de gravidez que ponha em risco a vida da mulher, e no caso de anencefalia. Você concorda com essa legislação?

a) Em relação à gestação resultante de estupro?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

b) Em relação ao risco à vida da mulher?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

c) Em relação à anencefalia fetal?

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

34. Na sua opinião, a interrupção da gestação deveria ser permitida se: (Para cada situação abaixo, por favor, assinale se você concorda, se você discorda ou se você não tem opinião formada)

a) O feto tem qualquer malformação congênita grave incompatível com a vida extra-uterina

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

b) O método anticoncepcional em uso falhou

- concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

c) A mulher não tem condições financeiras de ter o bebê

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

d) A gravidez traz prejuízos graves à saúde física e/ou psicológica da mulher

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

e) A mulher não quer interromper os estudos/carreira

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

f) Em qualquer circunstância que a mulher decidir

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

Gostaríamos de sua opinião sobre algumas assertivas relacionadas ao tema da assistência ao trabalho de parto e parto

35. A evolução fisiológica do trabalho de parto sem intervenções prolonga demasiadamente o trabalho de parto e parto e aumenta o desgaste da mãe desnecessariamente

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

36. Na sua opinião, para uma gestante de risco habitual, qual seria o tipo de parto mais seguro para a mulher e para o bebê considerando os efeitos a curto, médio e longo prazo?

o parto vaginal é mais seguro
 a cesariana é mais segura
 ambos são igualmente seguros
 não tenho opinião formada

37. Uma gestante deveria ter o direito a uma cesariana a pedido sem indicação clínica

concordo
 discordo
 não tenho opinião formada

38. Se acontecer um evento adverso/complicação, você acha mais provável que o médico seja processado quando assiste um parto vaginal ou quando realiza uma cesariana?

parto normal
 cesariana
 independe da via de nascimento
 não tenho opinião formada

39. A que você atribui o aumento da taxa de cesarianas no Brasil? (pode marcar mais de uma opção)

receio de processos devido a insucessos no parto vaginal
 cesariana à pedido da mulher
 conveniência do obstetra
 aumento da segurança da cirurgia cesariana
 baixa remuneração do parto normal
 violência urbana (ex.: receio de sair à noite para assistir parto vaginal)
 indicações de cesáreas sem real necessidade
 Falta de estrutura física ou de equipe multiprofissional adequada
 Outra causa

39.1. Qual outra causa?

40. Na sua experiência profissional, quais são os principais motivos para uma gestante solicitar uma cesariana a pedido? (pode marcar mais de uma opção)

- medo da dor
- medo do parto vaginal
- conveniência/poder agendar
- fazer laqueadura tubária
- ser atendida pelo médico de escolha
- preservar o períneo
- mais seguro para a mulher
- mais seguro para o bebê
- garantir leite na maternidade
- experiência anterior negativa com parto vaginal
- experiência anterior positiva com cesariana
- outras

40.1. Qual?

41. Na sua opinião, ao saber que uma mulher induziu o aborto, como o profissional deveria proceder?

- manter o sigilo profissional
- comunicar às autoridades o crime cometido pela mulher
- dependendo do caso, deveria comunicar ou não às autoridades
- não sei/não tenho opinião formada

42. Em sua opinião, a objeção de consciência para não participar da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei é um direito do profissional?

- sim
- não
- apenas se houver outro profissional que possa prestar assistência e garantir o direito da mulher
- não tenho opinião formada

Agora faremos algumas perguntas relacionadas à sua prática profissional

43. No seu local de trabalho, existe protocolo de atendimento humanizado e baseado em evidências científicas para atendimento das mulheres em trabalho de parto?

- sim
- não
- não sei

44. Você acha que esse protocolo é utilizado como referência por você e pelos seus colegas de trabalho?

- sim, sempre
- sim, às vezes
- nunca
- não sei

45. Há disponibilidade de enfermeiras obstétricas /obstetizas para assistência ao trabalho de parto e parto de gestantes de risco habitual no seu local de trabalho?

- sim, sempre
- sim, às vezes
- não
- Não sei

46. Nos casos em que a gestante é de risco habitual e há enfermeira obstetra/obstetiz disponível para assistir ao nascimento, os médicos neste serviço, em geral:

- preferem prestar a assistência porque consideram que este é um ato médico e de sua responsabilidade
- não prestam a assistência direta, mas fazem questão de estar presente para ter certeza de que tudo está sendo feito de maneira correta
- não prestam a assistência direta, mas estão disponíveis para ser acionado em caso de quaisquer complicações.
- não sei informar

47. Agora faremos algumas perguntas sobre a assistência ao trabalho de parto e parto neste hospital. Na sua percepção, este hospital:

a) Adota práticas de humanização da assistência (estimula a deambulação, dieta, uso de métodos não farmacológicas, menor uso de intervenções, estímulo a posições verticalizadas no parto)?

sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar

b) Estimula a presença de um acompanhante de escolha da mulher durante o trabalho de parto?

sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar

c) Promove contato pele a pele na sala de parto?

sempre
 às vezes
 nunca
 não sei informar

48. No seu local de trabalho, existe protocolo de atendimento a mulheres em situação de abortamento?

sim
 não
 não sei

49. Você acha que esse protocolo é utilizado como referência por você e pelos seus colegas de trabalho?

sim, sempre
 sim, às vezes
 nunca
 não sei

50. As mulheres em situação de abortamento nesta maternidade são internadas:

sempre em quartos/ambientes separados das gestantes e puérperas
 sempre no mesmo quarto/ambiente, junto às gestantes e puérperas
 há preocupação em mantê-las em ambiente separado, sempre que possível
 não sei

51. Você já esteve envolvida(o) na assistência a uma mulher em situação de interrupção da gestação nos casos previstos em lei, neste hospital ou em outro serviço?

não
 sim

52. Este serviço presta assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?

Sim
 Não
 não sei informar

53. Você integra a equipe envolvida na assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?

sim, não tenho restrição
 apenas para algumas situações
 nunca
 não quero informar

53a. Quais:

estupro
 risco à vida da mulher
 anencefalia

53b. Motivo:

é contra minhas convicções religiosas
 me causa sofrimento
 tenho receio de sofrer discriminação
 alego objeção de consciência
 outras

53.1. Qual?

54. Neste serviço, é exigido o boletim de ocorrência ou alvará judicial para prestação da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei (estupro, anencefalia e risco à vida)?

- não
 só o boletim de ocorrência
 só o alvará judicial
 ambos
 não sei informar

55. Neste serviço, o atendimento a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei é realizado pela equipe multiprofissional atuando em conjunto?

- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei

56. Este serviço realiza reunião para a discussão da assistência a mulheres internadas para interrupção da gestação nos casos previstos em lei com a presença de todos os profissionais que fazem parte da equipe multidisciplinar?

- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei

57. As opiniões dos profissionais de outras áreas e os aspectos psicossociais de mulheres em situação de interrupção da gestação nos casos previstos em lei são valorizados pelos profissionais médicos para a resolução dos casos?

- sempre
 às vezes
 nunca
 não sei

58. A objeção de consciência é alegada por profissionais de seu hospital para não participar da assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei?

- sim, a maior parte dos profissionais
 sim, alguns profissionais
 não
 Não sei informar

59. Caso este hospital passe a oferecer o serviço de assistência a mulheres para interrupção da gestação nos casos previstos em lei, você aceitaria integrar a equipe de atendimento?

- sim, não tenho restrição
 apenas para algumas situações
 nunca
 não quero informar

59a. Quais:

- estupro
 risco à vida da mulher
 anencefalia

59b. Motivo:

- é contra minhas convicções religiosas
 me causa sofrimento
 tenho receio de sofrer discriminação
 alegaria objeção de consciência
 outras.

59b.1. Qual?

60. As mulheres que abortam nesta maternidade sofrem algum tipo de preconceito por parte dos profissionais de saúde?

- sim, a maior parte dos profissionais
 sim, alguns profissionais
 não
 Não sei informar

61. Durante sua experiência profissional, você já esteve envolvido(a) no atendimento à mulheres em situação de aborto provocado ou provavelmente provocado?

- sim
 não
 não quero informar

62. Como foi seu sentimento para com a mulher?

- empatia
 recriminação, pois ela praticou um ato ilegal
 indiferença, pois o problema é dela
 fiquei com sentimentos ambivalentes
 não lembro

63. Na sua prática, ao saber que a mulher provocou o aborto, como você procede?

- mantenho o sigilo profissional
 comunico às autoridades o crime cometido pela mulher
 dependendo do caso, eu comunico ou não às autoridades
 não tenho opinião formada

64. Na sua opinião, quais são os principais facilitadores para a assistência ao trabalho de parto, ao parto e às perdas fetais nesta maternidade? (pode marcar mais de uma opção)

- compromisso da gestão
 compromisso dos profissionais
 estratégias de gestão compartilhada (espaços coletivos de discussão e decisões)
 ambiência da maternidade
 insumos disponíveis
 equipamentos e mobiliário disponível
 equipe multiprofissional disponível
 quantitativo de profissionais
 protocolos assistenciais implantados
 volume de internações
 outros

64.1. Qual?

65. Na sua opinião, quais são as principais barreiras ou dificuldades para a assistência ao trabalho de parto, ao parto e às perdas fetais nesta maternidade? (pode marcar mais de uma opção)

- compromisso da gestão
 compromisso dos profissionais
 estratégias de gestão compartilhada (espaços coletivos de discussão e decisões)
 ambiência da maternidade
 insumos disponíveis
 equipamentos e mobiliário disponível
 equipe multiprofissional disponível
 quantitativo de profissionais
 protocolos assistenciais implantados
 volume de internações
 outros

65.1. Qual?

Por favor, use este espaço caso queira dizer mais alguma coisa ou fazer algum comentário.

 ((comentários do profissional de saúde respondente))

Data da finalização da digitação do questionário:
