

# Questionario Hospitalar Mulher - 03/10/2022

---

Record ID

---

---

Record ID

---

## IDENTIFICAÇÃO INICIAL

Hospital:

(3 dígitos - 465 hospitais numerados de 101 à 565)

Tipo de puérpera:

- 1- Puérpera de parto (nativo ou natimorto)  
 2- Puérpera de perda fetal precoce

dashboard - puérpera de parto

---

dashboard - puérpera de pfp

---

Código da puérpera:

(4 dígitos)

Código único (8 dígitos):

---

Hospital (3 dígitos) +

(8 dígitos)

Tipo de puérpera. (1 dígito) +

Código da puérpera. (4 dígitos)

Código único (8 dígitos) + @nb2.com

(12345678@nb2.com)

Código único (validação):

---

Estado:

(os 26 estados do Brasil + Distrito Federal)

Código do entrevistador:

(código do entrevistador - de 101 à 2995)

Nome do entrevistador:

---

**BLOCO 0 - LISTA ÚNICA/RECUSAS/PERDAS**

Puérpera menor que 16 anos? (resposta da entrevistadora)

- Não  
 Sim

R.1. A mulher aceitou a participar da pesquisa Nascer no Brasil 2? (resposta da entrevistadora)

- Sim, aceitou  
 Recusou entrevista  
 Perda  
 Não elegível  
 Óbito materno

R.2. Motivo da recusa: (resposta livre)

- Com visita  
 Cansada  
 Com dor  
 Não tem interesse em participar da pesquisa  
 Não sabe informar  
 Outra

R.2.1. Qual? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

R.2. Motivo da perda: (resposta da entrevistadora)

- Alta Precoce  
 Várias tentativas com alta antes da entrevista  
 Número de nascimentos foi alto para o número de entrevistadoras, não sendo possível fazer a entrevista antes da alta  
 Erro no registro da lista única  
 Transferida antes da realização da entrevista  
 Não sabe informar  
 Outra

R.2.1. Qual? (resposta da entrevistadora)

\_\_\_\_\_

R.2.2. Motivo da transferência (registre a informação disponível no prontuário sobre a condição clínica que motivou a transferência da mulher): (resposta da entrevistadora)

\_\_\_\_\_

R.2. Motivo da não elegibilidade: (resposta da entrevistadora)

- Mulheres com transtorno mental grave, que não permita a comunicação com a entrevistadora  
 Indígenas ou estrangeiras que não compreendam o idioma português  
 Mulheres com gestação trigemelar ou mais  
 Mulheres surdas  
 Mulheres admitidas com diagnóstico de ameaça de abortamento ou abortamento em curso, mas que receberam alta hospitalar ainda gestantes  
 Mulheres que tiveram parto fora da instituição onde está sendo realizada a pesquisa  
 Mulheres em isolamento respiratório  
 Mulheres com gravidez ectópica que receberam alta ainda gestante em tratamento conservador com Metotrexato  
 Sem informação

R.3. A senhora se importaria em responder a algumas perguntas para termos informações sobre as pessoas que não aceitaram participar da pesquisa? (resposta livre)

- Não aceitou  
 Aceitou responder e que coletasse as poucas informações da DNV ou prontuário  
 Aceitou que coletasse as poucas informações da DNV ou prontuário

LU.1. Data do Parto ou data da Internação por Perda Fetal Precoce - Lista única: (resposta livre)

\_\_\_\_\_

LU.1.1. Hora do Parto ou hora da Internação por Perda Fetal Precoce - Lista única: (resposta livre)

\_\_\_\_\_

LU.2. Tipo de gestação - Lista única: (resposta livre)

- Única  
 Gemelar (dois)  
 Sem informação

LU.3.1. Desfecho do parto - Lista única (bebê 1): (resposta livre)

Natimorto = feto pesando 500g ou mais e/ou 22 semanas e mais de gestação, sem a presença de sinais vitais) Óbito Neonatal = ocorrido entre 0 e 28 dias incompletos após o nascimento vivo

- Nascido Vivo  
 Natimorto  
 Óbito Neonatal  
 (Caso óbito neonatal tenha ocorrido após o preenchimento da Lista Única e antes da entrevista, favor atualizá-la.)

LU.3.2. Desfecho do parto - Lista única (bebê 2): (resposta livre)

Natimorto = feto pesando 500g ou mais e/ou 22 semanas e mais de gestação, sem a presença de sinais vitais) Óbito Neonatal = ocorrido entre 0 e 28 dias incompletos após o nascimento vivo

- Nascido Vivo  
 Natimorto  
 Óbito Neonatal  
 (Caso óbito neonatal tenha ocorrido após o preenchimento da Lista Única e antes da entrevista, favor atualizá-la.)

LU.3.3. Tipo de procedimento - Lista única (Perda Fetal Precoce): (resposta livre)

- AMIU ou aspiração  
 Curetagem  
 Laparotomia ou videolaparoscopia (gestação ectópica ou gestação molar)  
 Tratamento conservador com Metotrexato (gestação ectópica)  
 AMIU/Curetagem/Aspiração para GESTAÇÃO MOLAR  
 Sem procedimento  
 Sem informação

LU.4.1. Tipo de parto - Lista única (bebê 1): (resposta livre)

- Normal/Vaginal (inclui fórceps e vácuo)  
 Cesariana

LU.4.2. Tipo de parto - Lista única (bebê 2): (resposta livre)

- Normal/Vaginal (inclui fórceps e vácuo)  
 Cesariana

LU.5. Local da mãe - Lista única: (resposta livre)

- Quarto/Alojamento conjunto  
 UI  
 UTI  
 Transferida para outra maternidade/hospital  
 Sem informação

LU.6.1. Local do bebê 1 - Lista única: (resposta livre)

- Quarto/Alojamento conjunto
- Berçário de observação
- UI neonatal
- UTI neonatal
- Transferido para outra maternidade/hospital
- Sem informação

LU.6.2. Local do bebê 2 - Lista única: (resposta livre)

- Quarto/Alojamento conjunto
- Berçário de observação
- UI neonatal
- UTI neonatal
- Transferido para outra maternidade/hospital
- Sem informação

As próximas perguntas serão respondidas consultando o prontuário da puérpera.

R.4.1. Com quantas semanas o bebê 1 nasceu? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

(semanas)

- Não sabe/Não quer informar com quantas semanas o bebê 1 nasceu

R.4.2. Com quantas semanas o bebê 2 nasceu? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

(semanas)

- Não sabe/Não quer informar com quantas semanas o bebê 2 nasceu

R.5. Qual a sua idade? (resposta livre)

((intervalo de 10 à 59 + não sabe informar))

R.6. Qual a última série/ano escolar que você concluiu com aprovação? (mostrar no tablet e ler para a mulher)

- Nenhum
- Não sabe informar
- 1º ano (antigo CA) do ensino fundamental (alfabetização)
- 2º ano (antiga 1ª série) do ensino fundamental
- 3º ano (antiga 2ª série) do ensino fundamental
- 4º ano (antiga 3ª série) do ensino fundamental
- 5º ano (antiga 4ª série) do ensino fundamental
- 6º ano (antiga 5ª série) do ensino fundamental
- 7º ano (antiga 6ª série) do ensino fundamental
- 8º ano (antiga 7ª série) do ensino fundamental
- 9º ano (antiga 8ª série) do ensino fundamental (fundamental completo)
- 1º ano do ensino médio
- 2º ano do ensino médio
- 3º ano do ensino médio (ensino médio completo)
- Ensino Superior incompleto
- Ensino Superior completo ou mais

R.7. Qual a cor da sua pele? (autorreferida - ler as opções)

- Branca
- Preta
- Asiática
- Parda
- Indígena
- Não sabe informar

R.8. A sua internação nessa maternidade/hospital foi paga pelo: (ler as opções)

- SUS/público  
 Plano de Saúde  
 Particular (desembolso direto)  
 Não sabe informar

### BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO DA MULHER E DADOS PARA CONTATO

1. Data da entrevista: (entrevistadora)

\_\_\_\_\_

Dt. entrevista - Dt. parto/internação:

\_\_\_\_\_

2. Horário de início da entrevista: (entrevistadora)

\_\_\_\_\_

3. Nº do prontuário da mulher: (entrevistadora)

\_\_\_\_\_

4. Qual é o seu nome completo? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

5.1. Qual é o nome do bebê 1? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

Não tem/Não quer informar nome do bebê 1

5.2. Qual é o nome do bebê 2? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

Não tem/Não quer informar nome do bebê 2

Esta pesquisa terá mais duas entrevistas com você, aos 2 e 4 meses após sua internação. Este contato será feito por telefone, whatsapp ou email. Além disso, gostaríamos de convidá-la para nos seguir nas nossas redes sociais. Lá estarão disponíveis várias informações sobre a nossa pesquisa. Por isso pedimos que nos forneça essas informações para futuro contato.

6. Qual é o seu telefone residencial? (resposta livre)

Telefone residencial: \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

Ex.: 21

- 23456787

Não tem/Não quer informar telefone residencial

7. Qual é o seu telefone celular? (resposta livre)

Telefone celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ex.: 21 - 987654321

---

 Não tem/Não quer informar número do celular

---

8. Qual é o seu e-mail? (resposta livre)

---

 Não tem/Não quer informar E-mail

---

9. Qual é o seu facebook? (resposta livre)

---

(Ex.: facebook.com/seunome (normalmente nome e sobrenome da pessoa))

---

 Não tem/Não quer informar Facebook

---

10. Qual é o seu instagram? (resposta livre)

---

(Ex.: instagram.com/nomedeusuario (onde nomedeusuario normalmente é o nome e sobrenome da pessoa))

---

 Não tem/Não quer informar Instagram

---

11. Qual é a sua situação conjugal? (Ler as opções)

- Não tem companheiro(a)  
 Tem companheiro e vive com ele  
 Tem companheira e vive com ela  
 Tem companheiro mas não vive com ele  
 Tem companheira mas não vive com ela  
 Não sabe informar

---

11.1. Em algum momento da gravidez você teve companheiro(a)? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não quer/não sabe informar

---

A pesquisa inclui também uma entrevista com seu companheiro 3 meses após o parto. Ele receberá um pequeno questionário através de link por whatsapp e poderá responder no próprio celular ou no computador. Para isso, pedimos que nos forneça os contatos do seu companheiro para podermos enviar o questionário para ele. Esta é a primeira pesquisa no Brasil que vai abordar também os homens e será anônima, isto é, ele não será identificado pelo nome. O nascimento é um momento de grandes expectativas e é muito importante conhecer como os novos pais estão se sentindo.

**ATENÇÃO ENTREVISTADORA: SE O COMPANHEIRO/PAI DO BEBÊ ESTIVER PRESENTE NO MOMENTO DA ENTREVISTA COM A MULHER CONVERSE COM ELE QUE A PESQUISA INCLUI UMA ENTREVISTA COM OS PAIS TAMBÉM. ELE RECEBERÁ UM LINK POR WHATSAPP COM UM QUESTIONÁRIO OU PODERÁ RESPONDER POR TELEFONE COM UM DOS NOSSOS ENTREVISTADORES. CONFIRME COM ELE O TELEFONE PARA CONTATO.**

---

12.1. Qual é o telefone celular do seu companheiro? (resposta livre)

Telefone celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ex.: 21 - 987654321

---

 Não tem/Não sabe/ Não quer informar o telefone celular do companheiro

---

12.2. E-mail do companheiro: (resposta livre)

Não tem/Não sabe/ Não quer informar o e-mail do companheiro

12.3. O seu companheiro é o pai do bebê?

Não  
 Sim

13. Você pode informar um telefone celular de algum familiar (preferencialmente da mãe)? (resposta livre)

Telefone celular: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ex.: 21 - 987654321

Não tem/Não quer informar celular de algum familiar

13.1. Qual o nome deste familiar? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

## BLOCO II - DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

### "Vou fazer algumas perguntas sobre você."

14. Qual o seu endereço completo (Rua, bairro, município)? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

14.1. Você mora em área urbana ou rural? (resposta livre)

Urbana  
 Rural  
 Não sabe informar

14.2. Qual o seu CEP residencial? (resposta livre)

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ex. 12345 - 110

Não tem/Não quer informar CEP residencial

15. Qual é a sua data de nascimento? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

Não sabe informar a data de nascimento

15.1. Qual a sua idade? (calculado pelo RedCap - Confirmar a idade com a puérpera)

\_\_\_\_\_

15.1. Qual a sua idade? (resposta livre)

(intervalo de 10 à 59 + não sabe informar)

16. Qual a sua identidade de gênero? (ler as opções)

Mulher  
 Homem  
 Não-binário ou neutro  
 Não sabe/Não quer informar

17. Onde você nasceu? (resposta livre)

Brasil  
 Exterior  
 Não sabe informar

---

18. Anotar o estado: (resposta livre)

(os 26 estados do Brasil + Distrito Federal)

---

18. Anotar o país: (resposta livre)

- Argentina
  - Bolívia
  - Chile
  - Colômbia
  - Cuba
  - Equador
  - Guiana
  - Guiana Francesa
  - Haiti
  - Paraguai
  - Peru
  - Suriname
  - Uruguai
  - Venezuela
  - Outro
  - Não sabe informar
- 

19. Qual a cor da sua pele? (Autorreferido - ler as opções)

- Branca
  - Preta
  - Asiática
  - Parda
  - Indígena
  - Não sabe informar
- 

20. Qual a última série/ano escolar que você concluiu com aprovação? (mostrar no tablet e ler para a mulher)

- Nenhum
  - Não sabe informar
  - 1º ano (antigo CA) do ensino fundamental (alfabetização)
  - 2º ano (antiga 1ª série) do ensino fundamental
  - 3º ano (antiga 2ª série) do ensino fundamental
  - 4º ano (antiga 3ª série) do ensino fundamental
  - 5º ano (antiga 4ª série) do ensino fundamental
  - 6º ano (antiga 5ª série) do ensino fundamental
  - 7º ano (antiga 6ª série) do ensino fundamental
  - 8º ano (antiga 7ª série) do ensino fundamental
  - 9º ano (antiga 8ª série) do ensino fundamental (fundamental completo)
  - 1º ano do ensino médio
  - 2º ano do ensino médio
  - 3º ano do ensino médio (ensino médio completo)
  - Ensino Superior incompleto
  - Ensino Superior completo ou mais
- 

21. Qual é a sua religião ou culto? (resposta livre)

- Católica Apostólica Romana
  - Evangélica
  - Espírita
  - Umbanda / Candomblé
  - Judaísmo
  - Budismo
  - Não tem religião/ateia/agnóstica
  - Outra
  - Não sabe informar
- 

22. Durante a gravidez, você teve algum trabalho remunerado (formal ou informal) que ganhasse dinheiro? (Ler as opções)

- Não
- Sim, durante toda a gravidez
- Sim, em alguns momentos da gravidez
- Não sabe/ não quer informar



22.1. Durante as medidas de afastamento social por causa da pandemia da COVID-19 você: (ler as opções)

Continuou trabalhando no seu local de trabalho  
 Continuou trabalhando de casa  
 Foi liberada do trabalho com a manutenção do salário total ou parcial  
 Foi demitida  
 Outro  
 Não sabe informar

23. Você ou alguém que mora com você recebe bolsa família ou algum benefício social do governo? (caso relate que recebe auxílio próprio e de alguém que mora com ela, marcar "Sim, eu mesma")(ler as opções)

Não  
 Sim, eu mesma  
 Sim, alguém que mora comigo  
 Não sabe informar

24. Você ou alguém que mora com você recebe ou recebeu auxílio emergencial devido a pandemia do coronavírus? (ler as opções)

Não  
 Sim, eu mesma  
 Sim, alguém que mora comigo  
 Não sabe informar

25. Agora, gostaria de saber, qual foi a quantidade total de dinheiro recebido no último mês por todas as pessoas que moram na sua casa incluindo todas as fontes de renda? Por exemplo: trabalho de carteira assinada, trabalho informal, aposentadoria, pensão, aluguel, bolsa família ou outro programa do governo, pensão alimentícia, seguro desemprego e doação? (mostrar e ler os valores no tablet para a mulher)

Sem rendimento  
 R\$1,00 a 550,00  
 R\$ 551,00 a 1.100,00  
 R\$ 1.101,00 a 2.200,00  
 R\$ 2.201,00 a 3.300,00  
 R\$ 3.301,00 a 5.500,00  
 R\$ 5.501,00 a 11.000,00  
 RS 11.001,00 a 22.000,00  
 22.001,00 ou mais  
 Não sabe informar/não quis responder

25.1. Quantas pessoas dependem desta renda (incluindo o bebê que nasceu)? (resposta livre) (intervalo de 2 à 20 + não sabe informar)

25.1. Quantas pessoas dependem desta renda? (resposta livre) (intervalo de 1 à 20 + não sabe informar)

### BLOCO III - ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS (PARA TODAS AS MULHERES)

#### "Agora vou lhe fazer perguntas para saber se você já esteve grávida alguma vez?"

27. Antes desta gravidez, quantas vezes você ficou grávida, incluindo alguma perda ou aborto com menos de 5 meses de gestação? (resposta livre) (intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

28. Alguma dessas gestações anteriores foi uma gestação gemelar? (resposta livre)

Não  
 Sim (alguma gestação anterior com dois fetos)  
 Sim (alguma gestação anterior com três fetos)  
 Não sabe informar

29. Antes desta gravidez, você teve algum aborto ou perda com menos de 5 meses de gravidez? (resposta livre) (Inclui gravidez ectópica. Marcar como perda espontânea na questão 29.1. intervalo de 0 a 20 + não sabe informar)

29.1. Quantas perdas ou abortos foram espontâneos? (resposta livre) (Inclui gravidez ectópica. Intervalo de 0 à 20 + não sabe informar.)

30. Antes desta gravidez, quantos partos você já teve de gestações com mais de 5 meses? (resposta livre) (intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

"Em alguns casos raros, pode acontecer da mulher ter tido um nascido vivo com menos de 500 gramas ou 5 meses de gestação. Nesse caso, considere o fruto da gestação um nascido vivo."

Número total de gravidezes (calculada): \_\_\_\_\_

31. E quantos desses partos foram normais (incluindo partos à fórceps e vácuo)? (resposta livre) (intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

32. E quantos desses partos foram cesarianas? (resposta livre) (intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

Número total de partos: \_\_\_\_\_

33. Que idade você tinha quando teve seu primeiro parto? (resposta livre)

\_\_\_\_\_ (anos)

Não sabe informar que idade tinha quando teve o primeiro parto

34. Qual foi a data do seu último parto antes do nascimento do(a) [puerp\_bl1\_q5\_1]? (resposta livre)

(Dia (de 1 à 31))

(Mês (de 1 à 12))

(Ano (se não souber o ano, perguntar a idade do filho mais novo e calcular o ano)(de 1990 à 2021))

34. (Para perdas) Qual foi a data do seu último parto antes dessa perda fetal? (resposta livre)

(Dia (de 1 à 31))

(Mês (de 1 à 12))

(Ano (se não souber o ano, perguntar a idade do filho mais novo e calcular o ano)(de 1990 à 2021))

35. O seu último parto foi normal ou cesariana? (resposta livre)

- Parto Normal  
 Cesariana  
 Não sabe informar

36. Antes desta gravidez, algum filho nasceu morto com 5 meses ou mais de gestação ou pesando mais de meio quilo? (resposta livre)

(intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

37. Antes desta gravidez, quantos filhos nasceram vivos? (incluir aqueles que faleceram logo após o nascimento)(resposta livre)

(intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

Número total de nascidos:

38. Antes desta gravidez algum filho nasceu vivo e faleceu com menos de 1 mês de vida? (resposta livre)

(intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

39. Antes desta gravidez, algum filho nasceu prematuro (antes do tempo), incluindo os nascidos vivos e os nascidos mortos? (resposta livre)

(intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

40. Você já fez alguma cirurgia no útero (por exemplo, para retirar mioma, micro cesárea para interromper gravidez, para corrigir infertilidade, para tratar perfuração pós-aborto, ou por outra causa?) (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar  
 (Não considerar cesariana anterior, já abordada da questão 33.)

41. Se você pudesse escolher o número de filhos para ter por toda a vida, que número seria esse? (resposta livre)

(intervalo de 0 à 20 + não sabe informar)

#### **BLOCO IV - CONTEXTO DA GRAVIDEZ ATUAL (PARA TODAS AS MULHERES)**

##### **"Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre esta gravidez."**

"Considerando essa gestação..."

42. Essa gravidez foi resultado de uma violência sexual ou estupro? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar/não quer informar  
 (ATENÇÃO! Questão reformulada em 17-08-2022, 16h)

42. Resgate da questão 42 sobre violencia sexual

1-Resgate tel 2 meses  
 2-Resgate tel 4 meses  
 3-Possível erro na questão, porém entrevista de 4 meses já realizada  
 9-Possível erro na questão, porém perda de seguimento ou recusa aos 4 meses  
 (ATENÇÃO! Resgate inserido em 14-09-22 às 14h)

43. Essa gravidez foi resultado de algum tratamento para engravidar? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar  
 (Não considerar como tratamento de reprodução assistida o uso de suplementos alimentares, vitamínicos e minerais, fitoterápicos, acupuntura, método sintotermal, assim como tratamento para trombofilias, doenças autoimunes, endometriose ou outras doenças. Estes tratamentos/ medidas para melhorar a fertilidade poderão ser detalhados na questão 50 e 50.1.)

---

43.1. Qual tratamento resultou nessa gravidez?  
(somente uma opção)(Ler as opções)

- Tomou medicamento oral, SEM ultrassonografias para controle da ovulação
- Tomou medicamento oral e/ou hormônio injetável, COM ultrassonografias para controle da ovulação
- Inseminação artificial (IUI) SEM o uso de medicamento
- Inseminação artificial (IUI) COM o uso de medicamento, oral e/ou hormônio injetável
- Fertilização in vitro (FIV ou ICSI)
- Não sabe informar  
(Medicamentos orais: Clomid, Indux, Femara, Clomifeno, Letrozol, Tamoxifeno. Não considerar como tratamento de reprodução assistida o uso de suplementos alimentares, vitamínicos e minerais, fitoterápicos, acupuntura, método sintotermal, assim como tratamento para trombofilias, doenças autoimunes, endometriose ou outras doenças. Estes tratamentos/ medidas para melhorar a fertilidade poderão ser detalhados na questão 50 e 50.1.)

---

43.1.1. Como você tomou este medicamento? (ler as opções)

- Tomou por conta própria
- Tomou com acompanhamento médico
- Não sabe informar

---

43.1.2. Quantas inseminações foram feitas, contando com essa, até você conseguir essa gravidez?  
(resposta livre)

(incluir todas as inseminações anteriores que resultaram em: não gravidez, aborto ou óbito fetal (de 1 até 10 + Não se lembra))

---

43.1.3. Quantas transferências de embriões foram feitas, contando com essa, até você conseguir essa gravidez? (resposta livre)

(incluir todas as transferências anteriores que resultaram em: não gravidez, aborto ou óbito fetal (de 1 até 10 + Não se lembra))

43.2. Por qual(is) desses motivo(s) vocês fizeram tratamento para engravidar? (múltiplas respostas)(resposta livre)

- Problemas com a ovulação/ hormonais (exemplo: Síndrome dos ovários policísticos (PCOS), Problemas na tireoide - hipo ou hipertireoidismo, Falência ovariana ou baixa reserva ovariana (menopausa precoce) sem causa aparente, Falência ovariana ou baixa reserva ovariana por idade materna  $\geq$  40 anos, Outro problema hormonal)
- Alterações pélvicas (anátomo-funcionais ou inflamatórias) (exemplo :Endometriose/endometrioma, Fibroides uterinas - pólipos e/ou miomas, Hidrossalpinge (inflamação/ líquido nas trompas), Malformações uterinas - útero septado/unicorno/bicorno/ didelfo/ retrovertido/ útero infantil, Incompetência istmo-cervical (IIC)/ colo curto, Cicatrizes de cirurgias anteriores, Doença inflamatória pélvica - endometrite, doenças sexualmente transmissíveis, Outras alterações pélvicas)
- Esterilização feminina (exemplo: Por ligadura de trompas, Por tratamento quimioterápico)
- Doença ou condição autoimune (exemplo :Lúpus eritematoso, esclerodermia, doença de Crohn, artrite reumatoide, diabetes tipo 1 ou outra condição autoimune)
- Trombofilias (exemplo: Síndrome do Anticorpo Anti-Fosfolípide (SAAF), deficiência da antitrombina, proteína C ou Proteína S, resistência à proteína C ativada, mutação no gene do fator V de Leiden, doença de von Willebrand, mutação no gene da Protrombina.)
- Alterações genéticas (exemplo: alteração no cariótipo (mulher, homem ou ambos)
- Alterações no semem (exemplo: baixa concentração de espermatozoides, baixa motilidade, esperma anormal, alta fragmentação espermática)
- Alterações nos testículos (exemplo: Cirurgia testicular, infecção, câncer testicular, malformação congênita, testículos não descidos)
- Esterilização masculina
- Infertilidade sem causa aparente
- outra causa

43.2.1. Qual outra?

"A seguir vamos fazer algumas perguntas sobre as circunstâncias e sentimentos na época em que engravidou. Informe a afirmação que mais se aplica a você."

"Nas perguntas a seguir usamos a palavra "parceiro(a) - que pode ser (ou foi) seu marido/esposa, um parceiro(a) com quem você mora, um parceiro(a) que vive em outro lugar, alguém com quem você teve relações sexuais de vez em quando."

44. No mês que você ficou grávida... (Ler as opções)

- Você/vocês NÃO estavam usando método para evitar a gravidez (confirmar: não estavam usando pílula, camisinha, pílula do dia seguinte, implante ou outros)
- Você/vocês estavam usando método para evitar a gravidez, mas não em todas as ocasiões (esquecimento de pílula por exemplo)
- Você/vocês sempre usavam método para evitar a gravidez, mas sabiam que o método tinha falhado (ex: rompido, deslocado, saído, não funcionado etc) pelo menos uma vez
- Você/vocês sempre usaram método para evitar a gravidez
- Não sabe informar

45. Quando você engravidou, qual método estava usando para evitar a gravidez? (múltiplas respostas) (Ler as opções)

- Pílula
- Pílula do dia seguinte
- Injeções
- Implantes hormonais, Norplant, Implanon, Chip hormônios
- DIU hormonal (mirena)
- DIU de cobre
- Diafragma
- Tabela / Abstinência periódica
- Camisinha / Preservativo masculino
- Preservativo feminino
- Coito interrompido / gozar fora
- Outro método
- Não sabe informar

46. Você sente que a gravidez aconteceu no... (Ler as opções)

- momento certo
- não bem no momento certo
- momento errado
- Não sabe informar

"Considerando essa gestação..."

47. Logo antes de ficar grávida... (Ler as opções)

- você tinha intenção de ficar grávida
- suas intenções variavam ou não eram muito claras
- você não tinha intenção de ficar grávida
- Não sabe informar

48. Logo antes de ficar grávida... (Ler as opções)

- você queria ter um filho
- você tinha sentimentos mistos em relação a ter um filho
- você não queria ter um filho
- Não sabe informar

"Considerando essa gestação..."

49. Antes de você ficar grávida: (Ler as opções)

- Seu parceiro(a) e você concordavam que gostariam que você ficasse grávida
- Seu parceiro(a) e você tinham conversado sobre ter filhos juntos, mas não tinham concordado que você ficasse grávida
- Vocês nunca conversaram sobre ter filhos juntos
- Você escolheu ficar grávida sem parceiro(a)
- Não sabe informar

50. Antes de você ficar grávida, você tomou alguma medida/iniciativa para melhorar sua saúde para se preparar para esta gravidez? (múltiplas respostas) (Ler as opções)

- tomou ácido fólico  
 parou ou diminuiu o fumo  
 parou ou diminuiu bebida alcoólica  
 comeu de forma mais saudável  
 procurou assistência médica ou outro serviço de saúde  
 tomou outra(s) providência(s)  
 você não fez nada disso antes da sua gravidez  
 Não sabe informar

50.1. Qual(is) outra(s) providência(s)? (resposta livre)

---

"Considerando essa gestação..."

51. Quando soube que estava grávida, você: (Ler as opções)

- Ficou contente  
 Aceitou a gravidez, mas não ficou contente  
 Pensou em interromper a gravidez  
 Tentou interromper a gravidez  
 Ficou confusa, sem saber o que fazer  
 Ficou de outra maneira  
 Não sabe informar/não quer informar/sem informação

51.1. Ficou de qual outra maneira? (resposta livre)

---

52. Quando ficou sabendo da gravidez, a atitude do parceiro(a) desta gravidez foi: (Ler as opções)

- Ficou contente  
 Aceitou a gravidez mas não ficou contente  
 Não ligou muito  
 Queria que você interrompesse a gravidez  
 Não acreditou que o filho era dele  
 Sumiu quando soube da gravidez  
 Não ficou sabendo da gravidez  
 Não ficou contente mas não sugeriu que interrompesse a gravidez  
 Ficou confuso, sem saber o que fazer  
 Ficou de outra maneira  
 Não sabe informar/não quer informar/sem informação

52.1. Ficou de qual outra maneira? (resposta livre)

---

53. A principal reação da sua família em relação à gravidez foi: (Ler as opções)

- Ficou contente  
 Aceitou a gravidez mas não ficou contente  
 Não aceitaram/condenaram a gravidez (sem sugerir que interrompesse a gravidez)  
 Disse que ajudaria a cuidar do bebê  
 Sugeriu que interrompesse a gravidez  
 Não ficou sabendo da gravidez  
 Teve outra reação  
 Não sabe informar/não quer informar/sem informação

53.1. Qual outra reação? (resposta livre)

---

**BLOCO V - PRÉ-NATAL****"Agora vou fazer algumas perguntas sobre o seu pré-natal."**

55. Qual a data da sua última Menstruação (antes do parto/perda fetal)? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

Não sabe informar a DUM completa

55.1. Idade Gestacional (em semanas): (Cálculo do RedCap)

\_\_\_\_\_ ( returnSignedValue))

55. Qual a data da sua última menstruação (antes do parto)? (resposta livre)

(Dia (de 1 à 31))

(Mês (de 1 à 12))

(Ano (de 2020 à 2023))

56. Você fez alguma consulta de pré-natal desta gravidez? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

56. (Para perdas) Você chegou a fazer alguma consulta de pré-natal desta gravidez? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar



56.1. Por que você não fez o pré-natal? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Questões pessoais (não sabia que estava grávida; não tinha certeza se queria manter esta gravidez; gravidez muito no início; estava escondendo a gestação; não achava importante fazer pré-natal)
- Dificuldade de acesso (local distante ou de difícil acesso)
- Dificuldades relacionadas ao serviço (não podia comparecer nos horários de atendimento; tentou agendar, mas não conseguiu consulta; atendimento feito por homem; não gosta dos profissionais do serviço)
- Dificuldades familiares (não tinha com quem deixar os filhos; não tinha quem a acompanhasse)
- Dificuldade financeira (não tinha dinheiro para o transporte)
- Dificuldades relacionadas ao trabalho/escola/atividades domésticas (falta de tempo para ir às consultas)
- Questões da mulher relacionadas ao COVID-19 (não quis sair de casa para não se contaminar pelo COVID-19; estava doente ou internada pelo COVID-19; estava de quarentena por contato com alguém que teve COVID-19)
- Questões do serviço relacionadas à COVID-19 (serviço estava fechado por causa da COVID-19; serviço não estava atendendo pré-natal por causa da COVID-19; serviço estava com poucas vagas de pré-natal por causa da COVID-19)
- Outro motivo
- Não sabe informar

---

56.1. (Para perdas) Por que você não iniciou o pré-natal? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Questões pessoais (não sabia que estava grávida, não tinha certeza se queria manter esta gravidez, estava escondendo a gestação; não achava importante fazer pré-natal)
- Dificuldade de acesso (local distante ou de difícil acesso)
- Dificuldades relacionadas ao serviço (não podia comparecer nos horários de atendimento; tentou agendar, mas não conseguiu consulta; atendimento feito por homem; não gosta dos profissionais do serviço)
- Dificuldades familiares (não tinha com quem deixar os filhos, não tinha quem a acompanhasse)
- Dificuldade financeira (não tinha dinheiro para o transporte)
- Dificuldades relacionadas ao trabalho/escola/atividades domésticas (falta de tempo para ir às consultas)
- Questões da mulher relacionadas ao COVID-19 (não quis sair de casa para não se contaminar pelo COVID-19; estava doente ou internada pelo COVID-19; estava de quarentena por contato com alguém que teve COVID-19)
- Questões do serviço relacionadas à COVID-19 (serviço estava fechado por causa da COVID-19, serviço não estava atendendo pré-natal por causa da COVID-19, serviço estava com poucas vagas de pré-natal por causa da COVID-19)
- Outro motivo
- Não sabe informar

---

57. Com quantas semanas ou meses de gravidez você fez a primeira consulta de pré-natal?  
(Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.)  
(resposta livre)

(Semanas - de 4 à 42 + não sabe informar)

---

(Meses - de 1 à 9 + não sabe informar)

57.1. Por que não começou o pré-natal mais cedo?  
(múltiplas respostas) (resposta livre)

- Questões pessoais (não sabia que estava grávida, não tinha certeza se queria manter esta gravidez, estava escondendo a gestação; não achava importante começar cedo")
- Dificuldade de acesso (local distante ou de difícil acesso)
- Dificuldades relacionadas ao serviço (não podia comparecer nos horários de atendimento; tentou agendar, mas não conseguiu consulta antes; atendimento feito por homem; não gosta dos profissionais do serviço)
- Dificuldades familiares (não tinha com quem deixar os filhos, não tinha quem a acompanhasse)
- Dificuldade financeira (não tinha dinheiro para o transporte)
- Dificuldades relacionadas ao trabalho/escola/atividades domésticas (falta de tempo para ir às consultas)
- Questões da mulher relacionadas ao COVID-19 ( não quis sair de casa para não se contaminar pelo COVID-19; estava doente ou internada pelo COVID-19; estava de quarentena por contato com alguém que teve COVID-19)
- Questões do serviço relacionadas à COVID-19 (serviços estava fechado por causa da COVID-19, serviço não estava atendendo pré-natal por causa da COVID-19, serviço estava com poucas vagas de pré-natal por causa da COVID-19)
- Outro motivo
- Não sabe informar

58. Quantas consultas de pré-natal você fez durante essa gravidez? (Caso a gestante tenha mudado de unidade ou tenha frequentado pré-natal em mais de um serviço, considerar o total de consultas.) (resposta livre)

(intervalo de 1 à 20 ou mais + não sabe informar)

59. Onde foram realizadas as consultas do pré-natal desta gravidez? (Ler as opções)

- Serviço público
- Serviço privado
- Serviço público e serviço privado
- Não sabe informar

59.1. Você teve caderneta da gestante nessa gestação?

- Não
- Sim, apenas um
- Sim, mais de um

59.2. Você trouxe a caderneta da gestante para a maternidade?

- Não
- Sim

59.3. Você trouxe algum resultado de ultrassom para a maternidade?

- Não
- Sim

60. Qual(is) o(s) tipo(s) de serviço de saúde onde foram realizadas as consultas de pré-natal? (múltiplas respostas) (ler as opções)	<input type="checkbox"/> Clínica Saúde da Família <input type="checkbox"/> Centro ou Posto de Saúde <input type="checkbox"/> Casa de parto/centro de parto peri-hospitalar <input type="checkbox"/> Ambulatório de Hospital Público <input type="checkbox"/> Ambulatório de Hospital Privado <input type="checkbox"/> Consultório particular <input type="checkbox"/> Ambulatório do plano de saúde <input type="checkbox"/> Consulta de pré-natal em grupo <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Não sabe informar
61. Qual profissional de saúde atendeu você durante as consultas do pré-natal desta gravidez? (múltiplas respostas) (ler as opções)	<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeira/Obstetriz <input type="checkbox"/> Parteira <input type="checkbox"/> Técnico de enfermagem <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Não sabe informar
61.1. Você foi acompanhada, durante o pré-natal desta gravidez pelo mesmo profissional? (ler as opções)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim, a maior parte do tempo <input type="radio"/> Sim, o tempo todo <input type="radio"/> Não sabe informar
62. Você participou de grupos de gestantes? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
63. Durante a gestação você perdeu ou deixou de ir a alguma consulta do pré-natal devido a pandemia por COVID-19? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
63.1. Por qual motivo? (múltiplas respostas) (resposta livre)	<input type="checkbox"/> O serviço cancelou/não tinha profissional/estava fechado <input type="checkbox"/> Não quis sair de casa para não se contaminar/estava doente/internada/quarentena ou alguém na minha casa estava doente com COVID-19 <input type="checkbox"/> Não tinha dinheiro para comparecer ao serviço <input type="checkbox"/> Não tinha com quem deixar os filhos ou não tinha quem a acompanhasse <input type="checkbox"/> Não sabe informar <input type="checkbox"/> Outros motivos
64. Durante a sua gestação o serviço de pré-natal ofereceu outras formas de consulta que não a presencial (por exemplo, atendimento domiciliar, por telefone, pela internet)? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
64.1. Qual? (múltiplas respostas) (resposta livre)	<input type="checkbox"/> Atendimento domiciliar <input type="checkbox"/> Atendimento por telefone <input type="checkbox"/> Atendimento pela internet <input type="checkbox"/> Não sabe informar
65. Durante a gravidez, você apresentou alguma dessas doenças confirmadas por exame de sangue? (múltiplas respostas) (ler as opções)	<input type="checkbox"/> Dengue <input type="checkbox"/> Zika <input type="checkbox"/> Chikungunya <input type="checkbox"/> Nenhuma dessas doenças <input type="checkbox"/> Não sabe informar

66. Durante a gestação você teve contato com alguém que teve diagnóstico de COVID-19? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

67. Durante a gestação você teve sintomas de COVID-19? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

67.1. Qual(is) sintoma(s) você teve? (Não ler as opções) (múltiplas respostas)(resposta livre)

- Febre  
 Tosse (seca ou com secreção)  
 Dor de garganta  
 Coriza  
 Conjuntivite  
 Cansaço  
 Perda do paladar  
 Perda do olfato  
 Dores musculares  
 Dor de cabeça  
 Dor abdominal (dor na barriga)  
 Diarreia  
 Falta de ar  
 Dor no peito  
 Manchas no corpo  
 Outros  
 Não sabe informar

67.1.1. Qual? (resposta livre)

---

67.2. Em que mês de gestação você teve esse(s) sintoma(s)? (ler as opções)

- 1º trimestre (até o 3º mês)  
 2º Trimestre (entre o 4º e o 6º mês) (Não se aplica para Perda Fetal Precoce)  
 3º trimestre (entre o 7º e o 9º mês) (Não se aplica para Perda Fetal Precoce)  
 Nos últimos 15 dias (inclui o dia de hoje)  
 Não sabe informar

67.3. Você procurou atendimento médico por causa desses sintomas? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

67.3.1. Você conseguiu ser atendida? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

67.4. Foi confirmado o diagnóstico de COVID-19? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

67.4.1. Como foi confirmado o diagnóstico? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Por avaliação médica  
 Exame de swab no nariz e/ou na garganta  
 Exame de sangue (coleta na veia)  
 Exame de sangue (ponta do dedo)  
 Por exame radiológico (RX, tomografia, USG)  
 Não sabe informar

67.4.2. Com quantas semanas e/ou meses de gestação você teve o diagnóstico de COVID-19? (Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.) (resposta livre)

(Semanas - de 4 à 42 + não sabe informar)

(Meses - de 1 à 9 + não sabe informar)

67.5. Como você foi acompanhada durante a sua infecção pelo coronavírus? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Não fui acompanhada  
 Fui acompanhada pelo/a profissional com quem fazia o pré-natal na unidade de saúde  
 Fui acompanhada pelo/a profissional com quem fazia o pré-natal no serviço privado  
 Por um/a médico/a especialista da rede pública  
 Por um/a médico/a especialista da rede privada  
 Outro  
 Não sabe informar

68. Durante a gestação você precisou ser internada por causa da COVID-19? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

68.1. Com quantas semanas e/ou meses de gestação você estava quando foi internada por causa da COVID-19? (Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.) (resposta livre)

(Semanas - de 4 à 42 + não sabe informar)

(Meses - de 1 à 9 + não sabe informar)

68.2. Nesta internação por causa da COVID-19, você foi internada em UTI/UI? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

68.3. Nesta internação por causa da COVID-19, você recebeu oxigênio? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

68.4. Nesta internação por causa da COVID-19, você foi intubada? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

68.5. Quanto tempo você ficou internada por causa da COVID-19? (Se for "Menos de uma semana" abrirá um campo para informar quantos dias.) (resposta livre)

(Semanas - de 0 à 22 + não sabe informar)

(Dias (de 1 até 6 + Não sabe informar))

69. Você ainda tem algum sintoma relacionado à COVID-19? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

70. Durante a gestação, antes da internação para o parto/perda fetal, você fez algum exame para saber se tinha COVID-19? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
70.1. Qual exame você fez? (múltiplas respostas) (resposta livre)	<input type="checkbox"/> Exame de swab no nariz e/ou na garganta <input type="checkbox"/> Exame de sangue (coleta na veia) <input type="checkbox"/> Exame de sangue (ponta do dedo) <input type="checkbox"/> Não sabe informar
70.1.1. Qual foi o resultado do exame (swab)? (resposta livre)	<input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Não sabe informar
70.1.2. Qual foi o resultado do exame (sangue - veia)? (resposta livre)	<input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Não sabe informar
70.1.3. Qual foi o resultado do exame (sangue - dedo)? (resposta livre)	<input type="radio"/> Negativo <input type="radio"/> Positivo <input type="radio"/> Não sabe informar
71. Você recebeu a vacina contra COVID-19? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
71.1. Por que você não tomou a vacina? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não confia/não acredita na vacina contra COVID-19 <input type="radio"/> Não confia/não acredita em nenhuma vacina <input type="radio"/> Não pertence a grupo de risco <input type="radio"/> Meu médico aconselhou não tomar a vacina <input type="radio"/> Teve medo da reação <input type="radio"/> Tinha dificuldade de ir no posto no horário da vacinação <input type="radio"/> Não tinha vacina no posto <input type="radio"/> Não tinha vacina que eu queria <input type="radio"/> Minha família tinha sido vacinada e eu já estava protegida, não precisava vacinar <input type="radio"/> Não consegui atestado médico <input type="radio"/> Já tive COVID-19, achei que não precisava <input type="radio"/> Outra
71.2. Quantas doses recebeu? (resposta livre)	<input type="radio"/> Uma dose <input type="radio"/> Duas doses <input type="radio"/> Primeira dose de reforço (terceira dose) <input type="radio"/> Segunda dose de reforço (quarta dose)
71.2.1. Por que você não tomou a segunda dose? (resposta livre)	<input type="radio"/> Ainda não está na data para segunda dose <input type="radio"/> Teve medo da reação <input type="radio"/> Tinha dificuldade de ir no posto no horário da vacinação <input type="radio"/> Não tinha vacina que eu queria <input type="radio"/> Não tinha a vacina que eu deveria tomar <input type="radio"/> Não tinha autorização do médico para tomar a vacina <input type="radio"/> Já tinha recebido 1 dose, não precisava da segunda, pois me sentia protegida <input type="radio"/> Outra
71.3. Em que momento você recebeu a primeira dose da vacina? (resposta livre)	<input type="radio"/> antes de engravidar <input type="radio"/> Até 20 semanas de gravidez <input type="radio"/> Depois de 20 semanas de gestação

71.4. Qual vacina você recebeu na primeira dose?  
(resposta livre - Se não souber, perguntar se está com a caderneta de vacinação)

- Coronavac  
 Pfizer  
 AstraZeneca/Oxford  
 Jansen  
 Outra  
 Não sabe informar

Qual?

---

71.5. Qual vacina você recebeu na segunda dose?  
(resposta livre - Se não souber, perguntar se está com a caderneta de vacinação)

- Coronavac  
 Pfizer  
 AstraZeneca/Oxford  
 Jansen  
 Outra  
 Não sabe informar

Qual?

---

71.6. Qual vacina você recebeu na dose de reforço?  
(resposta livre - Se não souber, perguntar se está com a caderneta de vacinação)

- Coronavac  
 Pfizer  
 AstraZeneca/Oxford  
 Jansen  
 Outra  
 Não sabe informar

Qual?

---

No pré-natal desta gravidez durante as consultas ou em atividades de grupo, você foi informada...

72. Sobre os sinais de risco na gravidez que devem fazer você procurar um serviço de saúde? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

73. Sobre o seu direito de escolher um acompanhante durante o período de internação? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

74. Sobre como começa o trabalho de parto? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

No pré-natal desta gravidez durante as consultas ou em atividades de grupo, você foi informada...

75. Sobre coisas que você poderia fazer durante o trabalho de parto para facilitar o nascimento do bebê (ex: andar, tomar banho morno, posições diferentes para o parto, formas de diminuir a dor, etc)? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

76. Sobre ter contato pele a pele com o bebê, ou seja, o recém-nascido ser colocado nu em contato direto com a pele do peito na mãe, assim que ele nasce, ainda na sala de parto? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar



---

77. Sobre amamentar na primeira hora de vida?  
(resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

78. Sobre a importância de amamentar o bebê apenas no peito, sem dar outros líquidos ou alimentos, até os seis meses de vida? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

No pré-natal desta gravidez durante as consultas ou em atividades de grupo, você foi informada...

---

79. Sobre os riscos e benefícios de uma cesariana?  
(resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

80. Sobre os riscos e benefícios de um parto normal?  
(resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

81. Pelo o que você entendeu na gravidez, você diria que, para uma gestação sem complicações: (ler as opções)

O parto normal é mais seguro  
 A cesárea é mais segura  
 Tanto o parto normal quanto a cesárea são seguros  
 Não ficou esclarecida  
 Não sabe informar

---

82.1 Durante a gestação, você foi orientada sobre qual hospital/maternidade/casa de parto procurar para ter o parto?

Não  
 Sim  
 Não sabe informar  
 Sem informação, pois questão foi incluída em 20-04-22

---

82.2 No pré-natal desta gravidez durante as consultas ou em atividades de grupo, você foi orientada a visitar a maternidade/hospital para conhecer o ambiente em que ficaria durante o trabalho de parto e parto? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

83. Você visitou esta maternidade/hospital antes de ter o bebê? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

83.1. Por que não visitou a maternidade/hospital?  
(múltiplas respostas) (resposta livre)

- Questões pessoais (já conhecia a maternidade/hospital, não tinha interesse em conhecer a maternidade/hospital)
- Questões de acesso (maternidade distante ou de difícil acesso)
- Questão financeira (não tinha dinheiro para o transporte até a maternidade/hospital)
- Questões familiares (não tinha quem fosse com você até a maternidade/hospital, não tinha quem a levasse à maternidade/hospital, não tinha com quem deixar seus outros filhos)
- Questões relacionadas ao trabalho/escola/atividades domésticas (não tinha tempo para conhecer a maternidade/hospital)
- Questões relacionadas a maternidade/hospital (a maternidade/hospital não permitia visitas, a maternidade/hospital tinha horários de visitação restritos)
- Questões relacionadas à pandemia de COVID-19 (não fui devido a pandemia de COVID-19, a maternidade/hospital não estava aberta à visitação devido a pandemia de COVID-19)
- Outro motivo
- Não sabe informar

83.2. A visita a maternidade/hospital lhe ajudou a ficar mais tranquila quanto ao seu parto? (Ler as opções)

- Ajudou muito
- Ajudou um pouco
- Nem ajudou nem atrapalhou
- Atrapalhou
- Sem opinião formada
- Não sabe informar

84. Antes da internação para o parto você foi internada alguma vez durante esta gravidez? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

84. Além da internação por causa da COVID-19, você foi internada alguma vez durante esta gravidez, antes desta internação para o parto? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

84.1. Por qual motivo? (múltiplas respostas)  
(resposta livre)

- Hipertensão/pré-eclâmpsia
- Sangramento
- Ameaça de parto prematuro
- Infecção urinária
- Diabetes
- hiperemêse (estava vomitando muito)
- bolsa rota
- problemas com o bebê
- Outros
- Não sabe informar

84.1.1. Qual motivo? (resposta livre)

## BLOCO VI - DECISÃO SOBRE O TIPO DE PARTO E INTENÇÃO DE AMAMENTAÇÃO (BLOCO SÓ PARA PARTURIENTES)

85. No começo desta gravidez, que tipo de parto você queria ter? (ler as opções)

- Parto normal  
 Cesariana  
 Não tinha preferência alguma/Não sabe informar

86. O que você acha que pôde ter influenciado a sua preferência, no começo da gravidez, em relação ao tipo de parto? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Histórias de parto de sua família e/ou de suas amigas  
 Medo do parto normal  
 O medo da dor do parto normal  
 Queria ligar as trompas  
 O medo da cesariana/cirurgia  
 Medo de ser maltratada ou humilhada na hora do parto  
 Experiência anterior positiva com parto normal  
 Experiência anterior positiva com cesariana  
 Experiência anterior negativa com parto normal  
 Experiência anterior negativa com cesariana  
 Parto normal é melhor que cesariana  
 Cesariana é melhor que parto normal  
 Melhor recuperação no parto normal  
 Para poder marcar a data  
 Outros  
 Não sabe informar

86.1. Quais? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

87. No final desta gravidez, que tipo de parto você queria ter? (ler as opções)

- Parto normal  
 Cesariana  
 Não tinha preferência alguma/Não sabe informar

88. O que influenciou essa mudança? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Tive problemas de saúde  
 Influência de familiares/amigos  
 Medo do parto normal  
 Medo da cesariana  
 Informações recebidas do médico  
 Problemas relacionados ao bebê  
 Informações recebidas de outras fontes  
 Outros  
 Não sabe informar

88.1. Especifique: (resposta livre)

\_\_\_\_\_

89. No final desta gravidez, próximo da data do parto, já havia decisão sobre o tipo de parto que seria realizado? (resposta livre)

- Não  
 Sim, parto normal  
 Sim, parto cesárea  
 Não sabe informar

90. De quem foi esta decisão? (ler as opções)

- Sua  
 Do médico  
 Conjunta  
 Outra pessoa  
 Não sabe informar

90.1. Quem? (resposta livre)

**Agora vamos falar um pouco sobre intenção de amamentação durante a gravidez.**

91. Durante a gravidez, você tinha a intenção de amamentar o seu bebê? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

92. Durante a gravidez, você tinha a intenção de amamentar o seu bebê até que ele tivesse qual idade? (resposta livre)

- Até 2 meses  
 Até 4 meses  
 Até 6 meses  
 6 meses e 1 dia até 1 ano  
 1 ano e 1 dia até 2 anos  
 2 anos e 1 dia ou mais  
 Até quando o bebê quisesse  
 Não pensou sobre isso  
 Não sabe informar

**BLOCO VII - ADMISSÃO NA MATERNIDADE/HOSPITAL (BLOCO PARA PARTURIENTES E PERDAS)**

**"Agora vamos falar um pouco sobre o que aconteceu até ser internada nesta maternidade/hospital."**

95. O que fez você achar que estava na hora de procurar atendimento para o parto? (Caso a mulher informe que foi à consulta ou telefonou para o médico e ele mandou ela vir para a maternidade/hospital, perguntar qual foi a razão e assinalar abaixo) (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Porque entrou em trabalho de parto; estava com dores/contrações  
 A bolsa rompeu  
 Teve o sinal/perda de tampão mucoso  
 A data para fazer minha cesariana estava marcada e eu estava em trabalho de parto  
 A data para fazer minha cesariana estava marcada e eu NÃO estava em trabalho de parto  
 Data da indução estava marcada  
 Fui encaminhada pelo pré-natal ou PSF ou emergência ou por resultado de ultrassonografia  
 Estava passando mal (pressão alta, sangramento, etc...)  
 O bebê estava passando do tempo  
 O bebê não estava mexendo  
 O bebê estava em sofrimento  
 O feto estava morto  
 Já estava internada nessa maternidade/hospital  
 outra  
 Não sabe informar

95. (Para perdas) O que fez você achar que estava na hora de procurar atendimento hospitalar? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Dor abdominal  
 Sangramento  
 Febre alta  
 Corrimento vaginal com mau cheiro ou pus  
 O ultrassom revelou que o feto estava morto  
 outras  
 Não sabe informar

96. Quanto tempo se passou entre você ter os primeiros sintomas/diagnóstico ou encaminhamento e sair de casa para buscar atendimento na maternidade/hospital? (resposta livre)

(Dias (menos de 1 dia + de 1 até 7 + Não sabe informar))

(Horas - de 0 à 23 + não sabe informar)

(minutos - não houve espera + de 0 à 59 + não sabe informar)

97. Teve alguma dificuldade para procurar este primeiro atendimento de saúde? (múltiplas respostas) (Ler as opções)

- Não teve dificuldades
- Não tinha dinheiro para o transporte
- Não tinha com quem deixar o(s) filho(s)
- Não tinha quem a acompanhasse
- Não podia faltar ao trabalho
- Teve medo de ser maltratada ou humilhada no serviço de saúde
- Não sabia que atendimento procurar
- Outra
- Não sabe informar

97.1. Qual? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

**Agora vamos falar um pouco sobre esta internação nesta maternidade/hospital [puerp\_hosp]**

98. Quanto tempo passou entre você sair em busca de atendimento e chegar a essa maternidade/hospital? (resposta livre)

(dias (menos de 1 dia + de 1 até 7 + Não sabe informar))

(Horas - de 0 à 23 + não sabe informar)

(minutos - não houve espera + de 0 à 59 + não sabe informar)

99. Antes de ser internada nesta maternidade/hospital você procurou atendimento em outra maternidade/hospital? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

99.1. Quantas? (resposta livre)

(de 1 à 5 + Não sabe informar)

100. Por que não foi internada na outra maternidade/hospital? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Não havia vaga
- Não estava em trabalho de parto
- Foi referenciada para outra maternidade/hospital por situação de risco
- Foi referenciada para outra maternidade/hospital mas não era situação de risco
- Maternidade/hospital sem médico ou sem condição de atender
- Não foi informada
- Outro
- Não sabe informar

100. (Para perdas) Por que não foi internada na outra maternidade/hospital? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Não havia vaga
- Foi referenciada para outra maternidade/hospital por situação de risco
- Foi referenciada para outra maternidade/hospital mas não era situação de risco
- Maternidade/hospital sem médico ou sem condição de atender
- Não foi informada
- Outro
- Não sabe informar

100.1. Qual o motivo? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

101. Como veio de outra maternidade/hospital? (ler as opções)

- Veio por meios próprios de outra maternidade/hospital SEM ficha de encaminhamento
- Veio por meios próprios de outra maternidade/hospital COM ficha de encaminhamento
- Transferida de outra maternidade/hospital de ambulância
- Transferida de Casa de Parto ou Centro de Parto Normal de ambulância
- Outro
- Não sabe informar

102. Depois que chegou a esta maternidade/hospital, quanto tempo demorou para ser atendida por um profissional de saúde? (se o tempo foi menor que 1 hora, anotar apenas os minutos; se mais de 1 hora e não lembrar minutos, anotar apenas as horas.) (resposta livre)

(Horas - de 0 à 16 + não sabe informar)

(minutos - de 0 à 59 + não sabe informar)

103. Teve alguma dificuldade para ser internada nesta maternidade/hospital? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Não teve dificuldade
- Esperou muito para ser atendida
- Teve que aguardar uma vaga/leito na enfermaria
- As mulheres que foram parir eram atendidas primeiro
- Outra dificuldade
- Não sabe informar

## BLOCO VIII - TRABALHO DE PARTO (BLOCO SÓ PARA PARTURIENTES)

**"Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre o trabalho de parto, ou seja, período desde que você internou até a hora do parto. Vamos chamar esta fase de 'trabalho de parto na maternidade/hospital'."**

104. Quando chegou a maternidade/hospital para esta internação você estava com contrações dolorosas? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

104.1. Com que frequência? (ler e mostrar no tablet as opções)

- Duas ou mais contrações a cada 10 minutos
- Uma contração a cada 10 minutos
- Uma contração em intervalos maiores de 10 minutos
- não sabe informar

105. Quantos centímetros de dilatação você tinha na hora da internação? (resposta livre)

(cm (de 0 à 10 + Não sabe informar))

106. O motivo dessa internação foi alguma complicação de saúde? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

106.1. Qual? (múltiplas respostas) (resposta livre)	<input type="checkbox"/> Pressão alta (Pré-eclâmpsia, Eclâmpsia, HELLP) <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Sangramento <input type="checkbox"/> Placenta prévia/ baixa <input type="checkbox"/> Infecção <input type="checkbox"/> Problemas relacionados ao bebê <input type="checkbox"/> COVID-19 <input type="checkbox"/> Ameaça de parto prematuro <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não sabe informar
106.1.1. Especifique? (resposta livre)	_____
107. Você ficou um tempo em trabalho de parto nesta maternidade/hospital? (Ler as opções)	<input type="radio"/> Não, pois não entrei em trabalho de parto <input type="radio"/> Não, já cheguei com o bebê nascendo <input type="radio"/> Não, pois internei para fazer cesária <input type="radio"/> Não, pois foi indicada cesariana assim que cheguei <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
108. Tentaram induzir o seu trabalho de parto, ou seja, usaram algum remédio, soro ou sonda para começar o seu trabalho de parto? (múltiplas respostas) (ler as opções)	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, comprimidos na vagina <input type="checkbox"/> Sim, na veia <input type="checkbox"/> Sim, indução mecânica com balão ou sonda <input type="checkbox"/> Não sabe informar
109. Quem acompanhou seu trabalho de parto? (Ler as opções)	<input type="radio"/> Enfermeira/Obstetriz <input type="radio"/> Médico <input type="radio"/> Médico e enfermeira/obstetriz <input type="radio"/> Não sabe informar
109.1. Essa enfermeira/obstetriz: (múltiplas respostas) (Ler as opções)	<input type="checkbox"/> Estava de plantão <input type="checkbox"/> Era da equipe do pré-natal <input type="checkbox"/> Não sabe informar
109.2. Esse médico: (múltiplas respostas) (Ler as opções)	<input type="checkbox"/> Estava de plantão <input type="checkbox"/> Era seu médico do pré-natal e veio para a maternidade/hospital após ser chamado <input type="checkbox"/> Era da equipe do seu médico do pré-natal e veio para a maternidade/hospital após ser chamado <input type="checkbox"/> Não sabe informar
110. Quando você estava no trabalho de parto, foi colocado soro na veia? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
111. Depois que você já estava em trabalho de parto, recebeu algum medicamento para aumentar as contrações? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
112. Durante o trabalho de parto, foi oferecido água ou algum líquido para você beber? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar
113. Você bebeu alguma coisa? (resposta livre)	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não sabe informar

- 
114. Durante o trabalho de parto, foi oferecido algum alimento? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
115. Você comeu algum alimento? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
116. Quando você chegou na maternidade/hospital, sua bolsa estava rompida? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
117. Romperam a bolsa depois que você chegou aqui na maternidade/hospital? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
- 117.1. Você sabe ou tem idéia aproximada com quantos centímetros de dilatação você estava quando romperam a sua bolsa? (resposta livre) (cm (de 0 à 10 + Não sabe informar))
- 
118. Durante o trabalho de parto, alguém falou que você poderia caminhar ou se movimentar livremente? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
119. Você caminhou, se movimentou ou mudou de posição durante o trabalho de parto? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
120. Foi oferecido a você usar a banheira com água morna? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
121. Você utilizou a banheira de água morna? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
122. Foi oferecido a você usar o chuveiro com água morna? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
123. Você utilizou Chuveiro com água morna? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
124. Foi oferecido a você usar a bola de pilates? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
125. Você utilizou bola de pilates? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar
- 
126. Durante o trabalho de parto, foi oferecido massagem? (resposta livre)  Não  
 Sim  
 Não sabe informar



---

127. Você recebeu massagem? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

128. Durante o trabalho de parto, foi oferecido banquinho para posição de cócoras? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

129. Você utilizou o banquinho para ficar de cócoras? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

130. Durante o trabalho de parto, foi oferecido cavalinho (o cavalinho é semelhante a uma cadeira com assento invertido, onde a gestante apóia o tórax e os braços, jogando o peso para a frente aliviando as costas)? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

131. Você usou o cavalinho? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

132. Durante o trabalho de parto foi oferecido a você algum outro desses métodos para aliviar as dores: aromaterapia, acupuntura, rebozo, exercícios respiratórios/vocalização, exercícios de agachamento, bolsa de água quente? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

133. Você usou algum desses outros métodos? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

133.1. Qual? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

---

134. Você solicitou anestesia peridural ou raqui em algum momento do trabalho de parto? (ler as opções)

Não  
 Sim  
 Não sabia que podia pedir anestesia  
 Não sabe informar

---

135. Foi aplicada anestesia peridural ou raqui em algum momento do trabalho de parto? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

136. Depois que você chegou nesta maternidade/hospital, fizeram cardiocografia (exame feito através de duas fitas que ficam em volta da sua barriga para ver a contração e o batimento do coração do seu bebê)? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

---

136.1. Em que momento você realizou o cardiocografia? (ler as opções)

Na admissão  
 No trabalho de parto  
 Na admissão e no trabalho de parto  
 Não sabe informar

---

---

136.1.1. Com que frequência foi feito a cardiocografia? (ler as opções)

- Em alguns momentos do trabalho de parto  
 Durante todo o trabalho de parto (contínua)  
 Não sabe informar

---

**BLOCO IX - BLOCO SÓ PARA PERDAS**

---

137. A perda desta gravidez foi: (ler as opções)

- Espontânea  
 Provocada (você usou algo para interromper a gravidez)  
 Foi autorizado por lei  
 Não quer responder  
 Não sabe informar

---

137.1. Qual foi o motivo da interrupção da gestação autorizada por lei? (resposta livre)

- estupro/violência sexual  
 anencefalia  
 risco de vida para a mãe  
 Foi autorizado pelo juiz devido à malformação do feto diferente de anencefalia  
 Não sabe informar

---

138. Nesta maternidade/hospital, você teve que fazer algum procedimento para realizar ou completar o aborto (por exemplo, curetagem, AMIU)? (ler as opções)

- Não  
 Curetagem  
 AMIU  
 Curetagem ou AMIU  
 Não sabe informar

---

Oferecer o questionário em papel para colocação na urna, exceto para as mulheres internadas para realizar interrupção da gestação autorizada por lei.

---

Informe que esse questionário será preenchido por ela mesma e que ele não contém o nome da mulher nem qualquer número que permita identificá-la. Depois de preenchido, o questionário será colocado numa urna, pela própria mulher, sem que a entrevistadora veja as respostas. Esses cuidados são tomados para ela ter certeza que não será identificada.

Explique que estas perguntas estão sendo feitas novamente porque algumas mulheres poderão não ter se sentido à vontade para responder o tipo de perda que sofreu e esta resposta é muito importante para a pesquisa. Solicite que ela responda de forma sincera, mesmo que a resposta seja diferente do que ela disse na entrevista. Reforce a orientação de não colocar o nome nem assinar o questionário.

Para as mulheres analfabetas ou com dificuldade de ler, ofereça ajuda até a pergunta 7 e depois peça para a mulher colocar o questionário na urna.

---

O questionário foi colocado na urna? (entrevistadora)

- Não  
 Sim

**BLOCO X - PARTO (BLOCO SÓ PARA PARTURIENTES)****"Agora vou lhe fazer algumas perguntas referentes ao parto (hora do nascimento mesmo)."**

139. Com quantas semanas/meses de gestação o bebê nasceu? (Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.) (resposta livre)

139.1. Semanas: (resposta livre) (semanas - de 20 à 45 + não sabe informar)

139.2. Dias: (resposta livre) (Dias (de 0 à 6 + Não sabe informar))

139.3. Meses: (resposta livre) (Meses (de 4 à 10 + Não sabe informar))

140. Durante essa gravidez você tomou alguma injeção de corticoide para amadurecer o pulmão do bebê? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

141. Com quantas semanas gestacionais você estava quando tomou a última dose do corticóide? (Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.) (resposta livre)

(Semanas - de 22 à 40 + não sabe informar)

(Meses - de 1 à 10 + não sabe informar)

142. Qual profissional de saúde lhe atendeu no parto? (caso a mulher refira que teve mais de um profissional atendendo seu parto, pergunte que profissional pegou o bebê quando ele saiu da sua barriga.) (resposta livre)

Médico  
 Enfermeira / Obstetrix  
 Parteira  
 Não sabe informar

143. Esse profissional de saúde que atendeu o seu parto era: (Ler as opções)

O mesmo profissional que me acompanhou durante todo o pré-natal  
 Um dos profissionais da equipe do seu pré-natal  
 Um dos profissionais da equipe de plantão da maternidade/hospital  
 Não sabe informar

144.1. Qual foi o tipo de parto que você teve do(a) [puerp\_bl1\_q5\_1]? (ler as opções)

Parto normal  
 fórceps  
 vácuo extrator  
 Cesariana  
 Não sabe informar

144.2. Qual foi o tipo de parto que você teve do(a) [puerp\_bl1\_q5\_2]? (ler as opções)

Parto normal  
 fórceps  
 vácuo extrator  
 Cesariana  
 Não sabe informar

145.1. Na hora do parto qual a posição do(a) [puerp\_bl1\_q5\_1] na sua barriga? (ler as opções)

De cabeça para baixo  
 Sentado  
 Outra posição  
 Não sabe informar

145.2. Na hora do parto qual a posição do(a) [puerp\_bl1\_q5\_2] na sua barriga? (ler as opções)

De cabeça para baixo  
 Sentado  
 Outra posição  
 Não sabe informar

---

146. O Plano de Parto é uma carta, ou uma simples lista onde você relaciona tudo o que gostaria ou não gostaria que acontecesse em seu parto. Você foi incentivada a fazer um plano de parto no pré-natal? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

---

147. Você fez o plano de parto? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

---

148. Seu plano de parto foi respeitado? (ler as opções)

- Não
- Sim, parcialmente
- Sim, totalmente
- Não sabe informar

---

148.1. Em quais itens seu plano de parto não foi atendido: (múltiplas respostas) (resposta livre)

- não ter ficado com acompanhante de escolha
- não ter podido se alimentar
- não ter podido se movimentar
- não poder ter tido doula
- não ter usado métodos não farmacológicos para alívio de dor como bola, cavalinho, chuveiro, banheira entre outros...
- não ter recebido anestesia
- não ter tido a via de parto que queria
- não poder ter tido parto na posição desejada
- não ter podido ficar com o RN na sala de parto
- não ter amamentado na sala de parto
- ter feito episiotomia
- terem feito kristeller
- não ter feito contato pele a pele com o bebê
- corte do cordão umbilical muito rápido
- outros
- Não sabe informar

---

148.1.1. Qual? (resposta livre)

---

---

Só para quem teve parto normal

---

149. Você foi para outra sala na hora de ter o bebê? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

---

150. Qual foi o local que você ficou para ter o bebê? (ler as opções)

- chuveiro
- cama
- banheira
- banquetta
- chão
- "cavalinho"
- Mesa de parto
- outra
- Não sabe informar

---

151. Qual foi a posição que você ficou para ter o bebê? (ler as opções)

- deitada de costas com as pernas levantadas em perneira (litotomia)
- deitada de costas sem perneira
- semi-sentada/reclinada
- sentada
- quatro apoios
- de lado
- em pé
- de cócoras
- outra
- Não sabe informar

---

153. Na hora do parto, alguém apertou/subiu na sua barriga para ajudar a saída do bebê? (manobra de Kristeller). (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

---

154. No momento do parto foi feito episiotomia (corte no seu períneo/vagina)? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

---

155. Deram ponto na sua vagina ou períneo? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

---

156. Foi feita anestesia no local antes do corte ou antes dos pontos? (Ler as opções)

- Não
- Sim, antes do corte
- Sim, antes dos pontos
- Não sabe informar

---

157. Você foi acompanhada por uma doula durante seu trabalho de parto e parto? (ler as opções)

- Não
- Só no trabalho de parto
- Só no parto
- No trabalho de parto e no parto
- Não sei o que é doula
- Não sabe informar

---

157.1. A doula era: (ler as opções)

- Parte da equipe da maternidade/hospital/casa de parto
- Contratada por você
- Voluntária da maternidade/hospital/casa de parto
- voluntária trazida por você
- Não sabe informar

---

Só para quem teve cesárea

---

158. Em que momento foi decidido que seu parto seria cesariana? (ler as opções)

- No pré-natal (mesmo as vésperas da internação para o parto)
- Durante a internação por alguma complicação
- Na admissão para o parto
- No pré-parto ou na sala de parto
- Não sabe informar

159. Qual foi a razão da cesariana? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Queria fazer cesariana (queria agendar para poder planejar o parto, medo da dor, você não queria sentir a dor do parto normal, por achar mais seguro para mulher e bebê dentre outros)
- Queria ligar as trompas
- O bebê tinha circular de cordão (enrolado no cordão)
- Já tinha uma cesárea anterior
- Já tinha duas ou mais cesáreas anteriores
- O bebê estava sentado
- O bebê estava atravessado
- O bebê era grande
- O bebê não estava crescendo ou crescendo pouco
- Não tinha passagem/não teve dilatação/bebê não desceu/não encaixou
- Havia pouco líquido amniótico/ placenta velha
- O bebê entrou em sofrimento
- Passou da hora/do tempo (pós-maturidade)
- A bolsa rompeu
- Pressão alta
- Falha de indução/a indução não funcionou
- COVID-19
- Outra razão não citada
- Não sabe informar

159.1. Que razão? (resposta livre)

### BLOCO XI - ACOMPANHANTE (PARA PUERPERA E MULHERES COM PERDAS)

160. Em quais momentos você teve acompanhante? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- Admissão
- No trabalho de parto
- Durante o parto
- No alojamento conjunto/quarto
- Em nenhum momento

160. (Para as perdas - AMIU ou aspiração) Em quais momentos você teve acompanhante? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- Admissão
- Antes da curetagem ou AMIU/aspiração ou laparotomia/videolaparoscopia
- Durante a curetagem ou AMIU/aspiração ou laparotomia/videolaparoscopia
- Depois da curetagem ou AMIU/aspiração ou laparotomia/videolaparoscopia
- Quarto/alojamento conjunto
- Em nenhum momento

160. (Para as perdas - curetagem ou laparotomia/videolaparoscopia) Em quais momentos você teve acompanhante? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- Admissão
- Antes da curetagem ou AMIU/aspiração ou laparotomia/videolaparoscopia
- Depois da curetagem ou AMIU/aspiração ou laparotomia/videolaparoscopia
- Quarto/alojamento conjunto
- Em nenhum momento

160. (Para as perdas sem esvaziamento úterino ou tratamento com metotrexato) Em quais momentos você teve acompanhante? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- Admissão
- Quarto/alojamento conjunto
- Em nenhum momento

160.1. Qual motivo para você não ter tido acompanhante nos momentos que você não teve? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Não quis
- Não tinha acompanhante
- Acompanhante não chegou a tempo
- Maternidade não permitiu a presença de acompanhantes
- Maternidade não permitiu porque era homem
- Maternidade não permitiu porque era menor de idade
- Tinha que pagar para ter acompanhante
- Não tinha espaço
- Não tinha roupa para acompanhante
- Restrição por causa da pandemia
- Não sabe informar

160.2. O acompanhante pode permanecer o tempo todo com você? (ler as opções)

- Somente durante o dia
- Somente durante a tarde
- Somente durante a noite
- Só podia dormir
- Podia ficar durante a manhã, tarde, noite mas não podia dormir
- Podia ficar durante a manhã, tarde, noite e também podia dormir
- Não se aplica  
("caso mulher só tenha tido acompanhante na admissão e/ou parto/procedimento, assinale 'Não se aplica'")

160.3. Quem foi o acompanhante? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Companheiro
- Companheira
- Mãe
- Pai
- Irmão
- Irmã
- Parente do sexo feminino
- Parente do sexo masculino
- Amigo
- Amiga

## BLOCO XII - INFORMAÇÕES DO BEBÊ - Atenção! Não aplicar para natimortos e perdas

"Agora vou fazer perguntas sobre o(a) [puerp\_bl1\_q5\_1] e [puerp\_bl1\_q5\_2]."

167.1. Logo após o nascimento, assim que saiu da sua barriga, o/a [puerp\_bl1\_q5\_1]: (ler as opções)

- Foi direto para o seu colo
- Foi receber cuidados dos profissionais de saúde
- Não sabe informar

168.1. Depois desses cuidados o/a [puerp\_bl1\_q5\_1] voltou pro seu colo, ainda no local do parto? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

169.1. O/a [puerp\_bl1\_q5\_1] foi colocado em contato com a sua pele, sem nenhuma roupa ou lençol entre vocês? (ler as opções)

- Não, porque eu estava de camisola
- Não, porque ele estava embrulhado em um pano
- Não, porque eu estava de camisola e o bebê embrulhado em um pano
- Sim
- Não sabe informar

170.1. Do momento do nascimento até levarem você para o alojamento conjunto/quarto, o/a [puerp\_bl1\_q5\_1] ficou o tempo todo com você? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

171.1. O/a [puerp\_bl1\_q5\_1] veio para o alojamento conjunto/quarto junto com você? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

171.1.1. Por quê não? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Problema de saúde do bebê  
 Rotina da maternidade/hospital  
 Problema de saúde materno (incluindo suspeita ou infecção por COVID-19)  
 Outro motivo  
 Não sabe informar

171.1.1.1. Qual? (resposta livre)

172.1. Quanto tempo depois do parto o/a [puerp\_bl1\_q5\_1] veio ficar com você? (resposta livre)

(minutos/horas (menos de 30 min.; 30 min a 1 hora; de 1 hora até 23 horas; Mais de um dia; RN ainda na UI/UTI; Não sabe informar))

(Dias (de 1 até 28 + Não sabe informar))

167.2. Logo após o nascimento, assim que saiu da sua barriga, o/a [puerp\_bl1\_q5\_2]: (ler as opções)

- Foi direto para o seu colo  
 Foi receber cuidados dos profissionais de saúde  
 Não sabe informar

168.2. Depois desses cuidados o/a [puerp\_bl1\_q5\_2] voltou pro seu colo, ainda no local do parto? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

169.2. O/a [puerp\_bl1\_q5\_2] foi colocado em contato com a sua pele, sem nenhuma roupa ou lençol entre vocês? (ler as opções)

- Não, porque eu estava de camisola  
 Não, porque ele estava embrulhado em um pano  
 Não, porque eu estava de camisola e o bebê embrulhado em um pano  
 Sim  
 Não sabe informar

170.2. Do momento do nascimento até levarem você para o alojamento conjunto/quarto, o/a [puerp\_bl1\_q5\_2] ficou o tempo todo com você? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

171.2. O/a [puerp\_bl1\_q5\_2] veio para o alojamento conjunto/quarto junto com você? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

171.2.1. Por quê não? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Problema de saúde do bebê  
 Rotina da maternidade/hospital  
 Problema de saúde materno (incluindo suspeita ou infecção por COVID-19)  
 Outro motivo  
 Não sabe informar

171.2.1.1. Qual? (resposta livre)



172.2. Quanto tempo depois do parto o/a [puerp\_bl1\_q5\_2] veio ficar com você? (resposta livre)

(minutos/horas (menos de 30 min.; 30 min a 1 hora; de 1 hora até 23 horas; Mais de um dia; RN ainda na UI/UTI; Não sabe informar))

(Dias (de 1 até 28 + Não sabe informar))

**BLOCO XIII - ALEITAMENTO MATERNO (ATENÇÃO! EM CASO DE ÓBITO NA SALA DE PARTO, NÃO APLICAR ESTE BLOCO).**

**"Agora vou fazer perguntas sobre a alimentação do(a) [puerp\_bl1\_q5\_1] e [puerp\_bl1\_q5\_2]."**

173.1. Você já ofereceu o peito para o/a [puerp\_bl1\_q5\_1]? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

173.1.1. Por que ainda não deu o peito para o/a [puerp\_bl1\_q5\_1]? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Eu não quis  
 Mãe HIV+  
 Mãe HTLV+  
 Bebê prematuro  
 Bebê está na UI/UTI  
 Bebê não consegue sugar  
 Leite não desceu/ pouco leite  
 Estou com dificuldade/sem posição para amamentar  
 Mãe com diagnóstico suspeito ou confirmado de COVID-19  
 Outros  
 Não sabe informar

174.1. Depois do nascimento, você deu o peito para o/a [puerp\_bl1\_q5\_1] na sala de parto? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

175.1. Quanto tempo demorou mais ou menos até você dar o peito pela primeira vez para o/a [puerp\_bl1\_q5\_1]? (resposta livre)

(Menos de 30 min.; 30 min à 1 hora; de 1 hora até 24 horas; 1 dia ou +; Não sabe informar)

176.1. (Aqui) na maternidade/hospital, o/a [puerp\_bl1\_q5\_1] recebeu outro leite ou líquido que não o do seu peito? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

176.1.1. Por que recebeu outro leite ou líquido? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Bebê não conseguia mamar  
 Leite não havia descido/estava com pouco leite  
 Bebê com hipoglicemia  
 Rotina hospitalar, foi prescrito pelo pediatra  
 Bebê está na UI/UTI  
 Bebê estava perdendo peso  
 Mãe com diagnóstico suspeito ou confirmado de COVID-19  
 Outros  
 Não sabe informar

177.1. Como o leite foi dado para o/a [puerp\_bl1\_q5\_1]? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Na mamadeira/chuquinha  
 No copinho  
 Na sonda/gavagem/seringa  
 Outros  
 Não sabe informar

173.2. Você já ofereceu o peito para o/a  
[puerp\_bl1\_q5\_2]? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

173.2.1. Por que ainda não deu o peito para o/a  
[puerp\_bl1\_q5\_2]? (múltiplas respostas) (resposta  
livre)

- Eu não quis  
 Mãe HIV+  
 Mãe HTLV+  
 Bebê prematuro  
 Bebê está na UI/UTI  
 Bebê não consegue sugar  
 Leite não desceu/ pouco leite  
 Estou com dificuldade/sem posição para amamentar  
 Mãe com diagnóstico suspeito ou confirmado de  
 COVID-19  
 Outros  
 Não sabe informar

174.2. Depois do nascimento, você deu o peito para  
o/a [puerp\_bl1\_q5\_2] na sala de parto? (resposta  
livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

175.2. Quanto tempo demorou mais ou menos até você  
dar o peito pela primeira vez para o/a  
[puerp\_bl1\_q5\_2]? (resposta livre)

(Menos de 30 min.; 30 min à 1 hora; de 1 hora até  
24 horas; 1 dia ou +; Não sabe informar)

176.2. (Aqui) na maternidade/hospital, o/a  
[puerp\_bl1\_q5\_2] recebeu outro leite ou líquido que  
não o do seu peito? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

176.2.1. Por que recebeu outro leite ou líquido?  
(múltiplas respostas) (resposta livre)

- Bebê não conseguia mamar  
 Leite não havia descido/estava com pouco leite  
 Bebê com hipoglicemia  
 Rotina hospitalar, foi prescrito pelo pediatra  
 Bebê está na UI/UTI  
 Bebê estava perdendo peso  
 Mãe com diagnóstico suspeito ou confirmado de  
 COVID-19  
 Outros  
 Não sabe informar

177.2. Como o leite foi dado para o/a  
[puerp\_bl1\_q5\_2]? (múltiplas respostas) (resposta  
livre)

- Na mamadeira/chuquinha  
 No copinho  
 Na sonda/gavagem/seringa  
 Outros  
 Não sabe informar

177.3. Você teve apoio para amamentar aqui no  
hospital? (resposta livre)

- Sim, me senti apoiada  
 Me senti parcialmente apoiada  
 Não me senti apoiada  
 questão a ser resgatada na tel 2m  
 questão a ser resgatada na tel 4m  
 questão em branco por erro de lógica do redcap  
 (ajuste em 30-08-2022 às 14h)

**BLOCO XIV - HÁBITOS DE VIDA (PARA TODAS AS MULHERES)**

**"Agora vou perguntar um pouco sobre alguns hábitos e coisas que você costuma fazer no seu dia-a-dia."**

178. Nos 3 meses antes de você ficar grávida, você fumava? (ler as opções)

- Não fumava  
 Fumava todos os dias  
 Fumava, mas não todos os dias  
 Não sabe informar

179. Nos 3 meses antes de ficar grávida, nos dias em que fumava, quantos cigarros em geral você fumava por dia? (um maço contém 20 cigarros) (ler as opções)

(menos de 1 ao dia; de 1 até 59; 60 ou mais; Não sabe informar)

180. Você fumou em algum momento durante os meses em que estava grávida? (considere também os meses em que você se encontrava grávida, mas ainda não sabia) (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

181. Em que semana/mês desta gravidez você começou a fumar?(Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.) (resposta livre)

(Semanas - de 4 à 42 + não sabe informar)

(Meses - de 1 à 9 + não sabe informar)

182. Durante os meses em que esteve grávida em geral você fumava diariamente ou de vez em quando? (resposta livre)

- Fumava todos os dias  
 Fumava, mas não todos os dias  
 Não sabe informar

183. Durante os meses em que esteve grávida, nos dias em que fumava, quantos cigarros em geral você fumava por dia? (um maço contém 20 cigarros) (resposta livre)

(menos de 1 ao dia; de 1 até 59; 60 ou mais; Não sabe informar)

184. Você fumou até que semana/mês desta gravidez? (Se não souber informar em semanas, marcar "não sabe informar" e abrirá um campo para informar em meses.) (resposta livre)

(Semanas - de 1 à 43 + não sabe informar)

(Meses - de 1 à 9 + não sabe informar)

185. Nas consultas de pré-natal, durante algum atendimento por um médico ou outro profissional de saúde, perguntaram se você fumava? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

186. Nas consultas de pré-natal, em algum desses atendimentos por um médico ou outro profissional de saúde, você foi aconselhada a parar de fumar? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

187. Algum desses atendimentos no pré-natal no qual você foi aconselhada a parar de fumar foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

188. Durante a gestação, você fez algum tratamento com médico ou outro profissional de saúde para te ajudar a tentar parar de fumar? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

189. Esse tratamento para tentar parar de fumar foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

191. Atualmente, com que frequência está exposta a fumo de cigarros ou similares de outras pessoas, no trabalho ou em casa? (ler as opções)

- Diariamente, 1 ou mais horas  
 Diariamente, menos de 1 hora  
 Pelo menos 1 vez por semana (mas não diariamente)  
 Menos de 1 vez por semana  
 Nunca ou quase nunca  
 Não sabe informar

### "Agora, vou perguntar sobre o consumo de bebida alcoólica"

192. Durante a gravidez, incluindo o período que você não sabia que estava grávida, você bebeu chopp, cerveja ou alguma outra bebida alcoólica? (resposta livre)

- Não (confirme: "nem de vez em quando?")  
 Sim  
 Não sabe informar

193. Durante a gravidez, alguma vez você sentiu que deveria diminuir a quantidade de bebida ou parar de beber? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

194. Durante a gravidez, seu (ex) companheiro ou seus pais se preocuparam ou reclamaram quando você bebia? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

195. Durante a gravidez, você costumava beber pela manhã para diminuir o nervosismo ou ressaca? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

196. Durante a gravidez, alguma vez você acordou de manhã após ter bebido na noite anterior e se deu conta que não se lembrava de uma parte do que tinha acontecido na noite passada? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

197. Quantas doses você precisa beber para se sentir "alta", ou seja, quantas doses são necessárias para que você comece a se sentir diferente do seu jeito "normal"? (Uma dose de bebida alcoólica corresponde, por exemplo, a uma lata ou meia garrafa de cerveja, a 1 chopp, a 2 copos de cerveja, a 1 copo de vinho, a uma dose de uísque, cachaça ou outros destilados ou a 1 copo de caipirinha.) (resposta livre)

- 1 dose  
 2 doses  
 3 ou mais doses  
 Não sabe informar

198. Nas consultas de pré-natal, em algum atendimento por um médico ou outro profissional de saúde, foi perguntado se você consumia bebidas alcoólicas? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

199. Nas consultas de pré-natal, em algum atendimento por um médico ou outro profissional de saúde, você foi aconselhada sobre os riscos do consumo de bebida alcoólica na gestação? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

200. Nas consultas de pré-natal, em algum dos atendimentos por um médico ou outro profissional de saúde, você foi aconselhada a parar de beber? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

201. Algum desses atendimentos no pré-natal no qual você foi aconselhado a parar de beber foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

202. Durante a gestação, você fez algum tratamento com médico ou outro profissional de saúde para te ajudar a parar de beber? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

203. Esse tratamento para tentar parar de beber foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

**"Agora, vou lhe perguntar sobre a utilização de tranquilizantes e drogas, porque é um aspecto importante para o estudo da gestação."**

205. Você usava tranquilizantes do tipo Valium, Lexotan, Lorax, Diazepam, Rivotril, Fluoxetina ou outros, sem prescrição médica, antes desta gestação? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 não sabe/não quer informar

206. Você usou algum destes medicamentos durante esta gestação? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 não sabe/não quer informar

207. Você usava alguma droga ilícita como maconha, cocaína, crack, cola de sapateiro, loló ou outras, antes da gestação? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 não sabe/não quer informar

208. Você usou alguma droga ilícita como maconha, cocaína, crack, cola de sapateiro, loló ou outras, durante esta gestação? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 não sabe/não quer informar

209. As pessoas se preocupam com o seu uso de drogas ou tranquilizantes e/ou sugerem que você pare de usá-las? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 não sabe/não quer informar

**"Agora iremos perguntar sobre atividade física durante a gravidez."**

210. Durante a gestação, considerando o período entre 4 e 6 meses, você praticou algum tipo de exercício físico? (resposta livre)

Não  
 Sim  
 Não sabe informar

210.1. Quais exercícios físicos você praticava considerando o período entre o 4º e o 6º mês de gestação? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- Caminhada lenta
- Caminhada rápida
- Caminhada rápida subindo ladeira
- Corrida
- Natação
- Dança
- Musculação
- Ginástica aeróbica/localizada
- Bicicleta/bicicleta ergométrica
- Hidroginástica
- Yoga/pilates
- Outra atividade
- Não sabe informar

211. Durante a gestação, considerando o período entre o 4º e o 6º mês de gestação, quantos dias por semana você costumava praticar exercício físico? (resposta livre)

(de 1 dia até 7 dias + Não sabe informar)

212. Em geral, no dia que você praticava exercício físico quanto tempo durava esta atividade?

- menos de 30 minutos
- de 30 a 59 minutos
- de 60 minutos a mais
- Não sabe informar

## BLOCO XV - ANTECEDENTES PESSOAIS (PARA TODAS AS MULHERES)

"Agora vou lhe fazer perguntas sobre alguns problemas de saúde."

219. Antes da gravidez, você já tinha algum desses problemas ou doenças confirmadas por médico? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- Hipertensão arterial com tratamento continuado
- Anemia grave ou outra hemoglobinopatia
- Doença falciforme
- Asma
- Lúpus ou esclerodermia
- Hipotireoidismo
- Hipertireoidismo
- Diabetes pré-gestacional
- Doença renal crônica
- Convulsões/epilepsia
- Acidente Vascular Cerebral (AVC)
- Doença hepática crônica
- Cirurgia bariátrica
- Cerclagem
- Cirurgia no colo de útero por problema no preventivo (conização)
- Pielonefrite
- Miomatose
- Malformação uterina (útero bicorno, útero de Delfo, outras malformações)
- Infecção pelo HIV/Aids
- Trombofilias
- Outras condições crônicas
- Nenhuma dessas doenças
- Não sabe informar

221. Antes da gravidez, você teve algum desses problemas psicológicos? (múltiplas respostas) (ler as opções)

- transtorno de ansiedade (inclui síndrome do pânico)
- depressão
- transtorno bipolar
- transtorno do estresse pós-traumático
- transtorno de personalidade borderline
- psicose
- transtorno dissociativo
- transtornos alimentares
- distúrbios de sono
- déficit de atenção ou hiperatividade
- transtorno obsessivo compulsivo (toc)
- esquizofrenia
- Nenhum destes
- outros
- Não sabe informar

222. Você recebeu algum tratamento profissional para esse problema? (múltiplas respostas) (resposta livre)

- Não
- Sim, tomou medicamentos
- Sim, psicoterápico
- Sim, práticas integrativas e complementares (meditação, acupuntura, homeopatia, fitoterapia, florais, yoga)
- não sabe/não quer informar

## BLOCO XVI - PLANO DE SAÚDE (PARA TODAS AS MULHERES)

### "Agora vou fazer algumas perguntas sobre plano de saúde"

226. Sua internação nessa maternidade/hospital foi paga pelo: (ler as opções)

- SUS/público
- Plano de Saúde
- Particular (desembolso direto)
- Não sabe informar

Responder as questões 228 até 230 caso sua internação nessa maternidade/hospital foi paga pelo: Plano de Saúde ou SUS/público.

228. Você desembolsou algum recurso próprio/pagou por fora para ter acesso ao parto normal ou cesariana? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

229. Você desembolsou algum recurso próprio/pagou por fora para ter acesso à Laqueadura tubária? (ler as opções)

- Não
- Sim
- Não tentei fazer uma ligadura
- Não sabe informar

230. Você desembolsou algum recurso próprio/pagou por fora para ter disponibilidade do profissional para acompanhar seu trabalho de parto? (resposta livre)

- Não
- Sim
- Não sabe informar

**BLOCO XVII - INFORMAÇÕES BIOMÉTRICAS (PARA TODAS AS MULHERES)****"Agora vou perguntar algumas questões sobre seu peso e altura"**

231. Qual era o seu peso antes de ficar grávida?  
(anotar em Kg)

\_\_\_\_\_

(Kg (Ex.: 59))

Não sabe informar peso antes de ficar grávida

232. Qual era o seu peso no final da gestação, antes da internação para o parto? (anotar em Kg)

\_\_\_\_\_

(Kg (Ex.: 59))

Não sabe informar peso ao final da gestação

233. Qual a data da última vez que você se pesou antes de se internar para o parto?

\_\_\_\_\_

Não sabe informar data em que foi pesada pela última vez antes do parto

234. Qual é a sua altura? (anotar em cm)

\_\_\_\_\_

(cm (Ex.: 160))

Não sabe informar sua altura

**BLOCO XVIII - SATISFAÇÃO COM O ATENDIMENTO À PERDA FETAL****"Agora vamos fazer algumas perguntas sobre o atendimento que você recebeu nesta maternidade/hospital."**

235. Desde a hora em que você chegou a esta maternidade/hospital até a hora que alguém lhe examinou primeiro, você acha que o tempo de espera foi adequado ou longo demais? (ler as opções)

- Adequado  
 Longo demais  
 Não tem certeza  
 Não sabe informar

236. Esta pessoa lhe deu alguma informação sobre sua saúde ou sua condição física? (ler as opções)

- Não recebeu  
 Não entendeu a informação recebida  
 Você recebeu e entendeu a informação  
 Não sabe informar

237. Esta pessoa lhe deu alguma informação sobre o que iria acontecer durante a [puerp\_lu\_3\_3]? (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

238. Esta pessoa lhe deu a oportunidade de fazer perguntas? (ler as opções)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

239. Desde a hora em que alguém te examinou primeiro até a hora em que começou a [puerp\_lu\_3\_3], o seu tempo de espera foi adequado ou longo demais? (ler as opções)

- Adequado  
 Longo demais  
 Não tem certeza  
 Não sabe informar



240. Alguém examinou você após a [puerp\_lu\_3\_3]?  
(Se foi examinada mais de uma vez, considere a última vez) (resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

241. Durante a sua internação, algum profissional de saúde mediu a sua pressão antes e depois de realizar a [puerp\_lu\_3\_3]? (ler as opções)

- Não mediu  
 Mediu apenas antes ou apenas depois  
 Sim  
 Não sabe informar

242. Durante a sua internação, algum profissional de saúde tirou (ou mediu) a sua temperatura antes e depois de realizar a [puerp\_lu\_3\_3]? (ler as opções)

- Não mediu  
 Mediu apenas antes ou apenas depois  
 Sim  
 Não sabe informar

243. Durante a sua internação, algum profissional de saúde avaliou a quantidade de seu sangramento antes e depois de realizar a [puerp\_lu\_3\_3]? (ler as opções)

- Não mediu  
 Mediu apenas antes ou apenas depois  
 Sim  
 Não sabe informar

244. Você acha que algum profissional de saúde desta maternidade/hospital - médico/a, enfermeira/o ou outro - atendeu você pior do que às outras pacientes? (ler as opções)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

## BLOCO XX - CONSIDERAÇÕES FINAIS

270. Você gostaria de dizer mais alguma coisa?  
(resposta livre)

- Não  
 Sim  
 Não sabe informar

270.1. O que deseja dizer? (resposta livre)

\_\_\_\_\_

273. Observações do entrevistador: (entrevistadora)

\_\_\_\_\_

274. Horário do término: (entrevistadora)

\_\_\_\_\_

Agradeça a participação na entrevista e lembre que entraremos em contato por telefone para fazer perguntas sobre ela e seu bebê. LEMBRE-SE de entregar para a mulher o IMÃ de geladeira.

Agradeça a participação na entrevista e lembre que entraremos em contato por telefone para fazer perguntas sobre ela. LEMBRE-SE de entregar para a mulher o IMÃ de geladeira.

**FINALIZAÇÃO DO QUESTIONÁRIO:**

274.1. Tempo de Entrevista

\_\_\_\_\_  
(minutos)275.1 Questionário finalizado (sem questões em  
branco, inconsistências ou pendências)?

- Não  
 Sim  
 Pendências verificadas pelo supervisor

275.2 Data da finalização do questionário:

\_\_\_\_\_

275.3 Descreva as questões em branco,  
inconsistências ou pendências deste questionário:

\_\_\_\_\_