

## Módulo S. Atendimento Pré-natal

Agora vou lhe fazer perguntas sobre o atendimento pré-natal.

[Entrevistador: As questões deste módulo são dirigidas às mulheres que tiveram o último parto posteriores a \_\_/\_\_/\_\_\_\_)

**S1. Na última vez que a sra esteve grávida, a sra fez pré-natal?**

1. Sim S001
  2. Não
- (Se S1=2, passe ao S44.)

**S2. Na última vez que a sra esteve grávida a sra recebeu o cartão de pré-natal?**

1. Sim S002
  2. Não
- (siga S3)

**S3. Com quantas semanas de gravidez a sra iniciou o pré-natal?**

|   |   |   |   |  
S003  
Semanas

(siga S4)

**S4. Quantas consultas de pré-natal a sra teve?**

S004  
|   |   |   |   |  
Consultas

(siga S5)

**S5. Onde foi realizada a maioria das consultas do pré-natal?**

1. Unidade básica de saúde (posto ou centro de saúde ou unidade de saúde da família)
2. Centro de Especialidades, Policlínica pública ou PAM – Posto de Assistência Médica
3. Hospital público/ambulatório S005
4. Consultório particular ou clínica privada
5. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato S00501
6. Outro (Especifique: \_\_\_\_\_)

(siga S6)

**S6. As consultas do pré-natal foram cobertas por algum plano de saúde?**

1. Sim, todas
  2. Sim, algumas
  3. Não, nenhuma
- (siga S7)** **S006**

**S7. A sra pagou algum valor pelas consultas do pré-natal?**

*(Entrevistador: Se a entrevistada responder que pagou, mas teve reembolso, marque opção 2)*

1. Sim
  2. Não
- (siga S8)** **S007**

**S8. As consultas do pré-natal foram feitas através do Sistema Único de Saúde (SUS)?**

1. Sim, todas
  2. Sim, algumas
  3. Não, nenhuma
  4. Não sabe
- (siga S9)** **S008**

**S9. Quem a atendeu na maioria das consultas?**

1. Médico
  2. Enfermeira
  3. Técnico ou auxiliar de enfermagem
  4. Parteira
  5. Outro (*Especifique:* \_\_\_\_\_) **S00901**
- (siga S10)** **S009**

**S10. Durante as consultas de pré-natal, a sra recebeu algum dos seguintes aconselhamentos?**

**a. Não faltar às consultas agendadas** **S01001**

1. Sim                      2. Não                      **(siga S10b)**

**b. Manter uma alimentação saudável** **S01002**

1. Sim                      2. Não                      **(siga S10c)**

**c. Não fumar** **S01003**

1. Sim                      2. Não                      **(siga S10d)**

**S01004**

d. Não beber

1. Sim                      2. Não                      **(siga S10e)**

**S01005**

e. Não fazer uso de tintura/alisamento de cabelo

1. Sim                      2. Não                      **(siga S11)**

**S11. Durante as consultas de pré-natal, a sra recebeu alguma destas orientações?**

a. Sobre sinais de trabalho de parto                      **S01101**

1. Sim                      2. Não                      **(siga S11b)**

b. Sobre sinais de risco na gravidez                      **S01102**

1. Sim                      2. Não                      **(siga S11c)**

c. Sobre aleitamento materno                      **S01103**

1. Sim                      2. Não                      **(siga S12)**

**S12. Durante o pré-natal a sra foi informada sobre a qual serviço de saúde a sra deveria ir no momento do parto?**

**S012**

1. Sim  
2. Não  
**(siga S13)**

**S13. Mediram a sua altura na primeira consulta de pré-natal?**

**S013**

1. Sim  
2. Não  
**(siga S14)**

**S14. Durante o pré-natal, em quantas consultas:**

a. Mediram sua pressão arterial?                      **S01401**

1. Todas                      2. Algumas                      3. Nenhuma                      **(siga S14b)**

b. Mediram o seu peso?                      **S01402**



**S19. Qual o principal motivo da sra não ter ido à consulta com o especialista?**

01. Não conseguiu marcar
02. Não achou necessário
03. Não sabia quem procurar ou aonde ir **S019**
04. Estava com dificuldades financeiras
05. O plano de saúde não cobria a consulta
06. O serviço de saúde era muito distante S01906
07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande
08. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou domésticas
09. Não havia especialista no serviço de saúde **S01901**
10. Dificuldade de transporte
11. Outro (*Especifique:* \_\_\_\_\_ )  
(siga S20)

**S20. Durante o pré-natal, a sra fez exame de sangue?**

1. Sim **S020**
  2. Não
- (Se S20=2, passe ao S33.)

**S21. Em alguma consulta do pré-natal o médico ou enfermeiro falou que seu exame de sangue mostrou açúcar alto (presença de diabetes)?**

1. Sim **S021**
  2. Não
- (Se S21=2, passe ao S27.)

**S22. O médico ou enfermeiro explicou os riscos do açúcar alto no sangue para a sra e seu bebê?**

1. Sim
  2. Não **S022**
- (siga S23)

**S23. Explicaram sobre a alimentação que a sra deveria ter para ajudar a controlar o açúcar no sangue?**

1. Sim **S023**
  2. Não
- (siga S24)

**S24. A sra foi encaminhada para consulta com médico especialista por causa do diabetes?**

1. Sim **S024**
  2. Não
- (S24=2, passe ao S27.)

**S25. A sra foi à consulta com o médico especialista?**

1. Sim
  2. Não
- (Se S25=1, passe ao S27.)
- S025**

**S26. Qual o principal motivo da sra não ter ido à consulta com o médico especialista?**

01. A consulta está marcada, mas ainda não foi à consulta
  02. Não conseguiu marcar
  03. Não achou necessário
  04. Não sabia quem procurar ou aonde ir
  05. Estava com dificuldades financeiras
  06. Teve dificuldades de transporte
  07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande
  08. O plano de saúde não cobria a consulta
  09. O serviço de saúde era muito distante
  10. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou domésticas
  11. Outro (*Especifique:* \_\_\_\_\_)
- (siga S27)
- S026**
- S02601**

**S27. Durante o atendimento pré-natal a sra realizou exame de sangue para sífilis?**

1. Sim
  2. Não
  3. Não sabe
- (Se S27=2 ou 3, passe ao S33.)
- S027**

**S28. A sra recebeu o resultado do exame para sífilis antes do parto?**

1. Sim, foi negativo
  2. Sim, foi positivo
  3. Não recebeu o resultado/Não foi informada antes do parto
- (Se S28=1 ou 3, passe ao S33.)
- S028**

**S29. A sra recebeu tratamento para sífilis?**

1. Sim, antes do parto
  2. Sim, depois do parto
  3. Não
- (siga S30)
- S029**

**S30. A sra foi orientada a usar preservativo?**

1. Sim
  2. Não
- (siga S31)
- S030**

**S31. Foi pedido exame de sífilis para o seu parceiro?**

1. Sim
  2. Não
- (siga S32)

**S031**

**S32. O seu parceiro foi tratado?**

1. Sim
  2. Não
- (siga S33)

**S032**

**S33. Durante seu pré-natal, foi solicitado o teste para HIV?**

1. Sim
  2. Não
  3. Não sabe
- (Se S33 = 2 ou 3, passe ao S35.)

**S033**

**S34. A sra fez o teste de HIV?**

1. Sim
  2. Não, pois já sabia que estava infectada pelo HIV
  3. Não concordei em ser testada
- (siga S35)

**S034**

**S35. Durante o atendimento pré-natal a sra realizou exame de urina?**

1. Sim
  2. Não
- (siga S36)

**S035**

**S36. Durante o pré-natal, quantos exames de ultrassonografia foram solicitados?**

**S036**

Exames

**0. Nenhum**

(Se S36 = 00, passe ao S42. Caso contrário, siga S37.)

**S37. A sra conseguiu realizar os exames de ultrassonografia solicitados?**

1. Sim, todos
  2. Sim, alguns
  3. Não, nenhum
- (Se S37=1, passe ao S39)

**S037**

**S38. Qual o principal motivo da sra não ter conseguido fazer todos os exames de ultrassonografia solicitados?**

01. Não conseguiu marcar
02. Não achou necessário
03. Não sabia quem procurar ou aonde ir
04. Estava com dificuldades financeiras
05. Teve dificuldades de transporte
06. O serviço de saúde era muito distante
07. O tempo de espera no serviço de saúde era muito grande
08. O horário de funcionamento do serviço de saúde era incompatível com as atividades de trabalho ou domésticas
09. Não havia especialista no serviço de saúde para fazer o exame
10. Não havia equipamento disponível no serviço de saúde
11. O plano de saúde não cobria todos os exames
12. Outro (*Especifique:*\_\_\_\_\_)

**S038**

**S03801**

**(Se S37 = 3, passe ao S42. Caso contrário, siga S39.)**

**S39. Os exames de ultrassonografia foram cobertos por algum plano de saúde?**

1. Sim, todos
  2. Sim, alguns
  3. Não, nenhum
- (siga S40)**

**S039**

**S40. A sra pagou algum valor pelos exames de ultrassonografia?** (*Entrevistador: Se a entrevistada responder que pagou, mas teve reembolso total, marque a opção 2*)

1. Sim
  2. Não
- (siga S41)**

**S040**

**S41. Os exames de ultrassonografia foram feitos através do Sistema Único de Saúde (SUS)?**

1. Sim, todos
  2. Sim, alguns
  3. Não, nenhum
  4. Não sabe
- (siga S42)**

**S041**

**S42. Quanto tempo antes do parto foi a sua última consulta de pré-natal?**

1. Menos de 7 dias
  2. De 7 a 14 dias
  3. De 15 a 30 dias
  4. Mais de 30 dias
  5. Não sabe, não lembra
- (siga S43)**

**S042**

**S43. Com quantas semanas de gravidez a sra estava na última consulta de pré-natal?**

**S043**

**Semanas**

**(siga S44)**

**S44. Qual o seu peso antes de engravidar?**

**S044**

**Quilograma**

**0. Não sabe**

**(siga S45)**

**S45. Quantos quilos a sra engordou na gestação? )**

**S045**

**Quilograma**

**0. Não sabe**

**888. Não engordou**

**(siga S46)**

**Agora, vamos lhe fazer perguntas sobre a assistência ao último parto.**

**S46. Quem a atendeu no último parto?**

1. Médico
2. Enfermeira
3. Parteira
4. Auxiliar de enfermagem
5. Estudantes de enfermagem ou medicina
6. Outra pessoa (parente, amigo, vizinho) sem treinamento
7. Ninguém

**S046**

**(siga S47)**

**S47. Onde foi realizado o seu último parto?**

**S047**

1. Hospital ou maternidade
2. Casa de parto
3. Outro tipo de serviço de saúde
4. Em casa **S04701**
5. Outro (Especifique: \_\_\_\_\_)

**(Se S47=1 a 3, siga S48. Se S47=4 ou 5, passe ao S56.)**

**S48. O parto foi realizado no estabelecimento de saúde indicado no pré-natal?**

1. Sim
  2. Não **S048**
  3. Não houve indicação
- (siga S49)**

**S49. O parto foi realizado no primeiro estabelecimento de saúde que procurou?**

1. Sim **S049**
  2. Não
- (Se S49=1, passe ao S51.)**

**S50. Quantos estabelecimentos de saúde a sra teve que ir até conseguir a internação para o parto?**

**S050**

--	--	--

**Estabelecimentos**

**(siga S51)**

**S51. O parto foi coberto por algum plano de saúde?**

1. Sim **S051**
  2. Não
- (siga S52)**

**S52. A sra pagou algum valor pelo parto?** *(Entrevistador: Se a entrevistada responder que pagou, mais teve reembolso total, marque a opção 2)*

1. Sim **S052**
  2. Não
- (siga S53)**

**S53. O parto foi feito através do Sistema Único de Saúde (SUS)?**

1. Sim **S053**
2. Não

3. Não sabe

(siga S54)

**S54. O seu companheiro ou alguma pessoa da família, ou amiga ficou com a sra durante o trabalho de parto?**

1. Sim

S054

2. Não

(Se S54=1, passe ao S56.)

**S55. Por que a sra não teve acompanhante durante o trabalho de parto?**

1. Não sabia que podia

S055

2. Não quis

3. Não deixaram

4. Não tinha quem a acompanhasse

(siga S56)

**S56. O seu parto foi:**

1. Vaginal

S056

2. Cesáreo

(Se S56=1, passe ao S59.)

**S57. A cesariana foi marcada com antecedência, durante o pré-natal?**

1. Sim

2. Não

S057

(siga S58)

**S58. Qual o principal motivo da sra ter tido parto cesáreo?**

1. Já tinha um parto cesáreo anterior

S058

2. Queria ligar as trompas

3. Não queria sentir a dor do parto/Por ser mais conveniente

4. Por escolha do médico durante o pré-natal

5. Indicação médica por complicações na gravidez ou no trabalho de parto

6. Indicação médica porque não entrou em trabalho de parto

7. Outro (*Especifique:* \_\_\_\_\_)

(siga S59)

S05801

**S59. Quantas semanas de gravidez a sra tinha no momento do parto?**

S059

□ □ □

Semanas

0. Não sabe

**(siga S60)**

**S60. Qual o peso do bebê ao nascer?**

**S060**

**Gramas**

**0. Não sabe**

**(siga S61)**

**S61. O bebê nasceu vivo?**

1. Sim
2. Sim, mas morreu depois
3. Não, nasceu morto

**(Se S61=3, passe ao S64.)**

**S061**

**S62. Após o parto, para onde o bebê foi encaminhado(a)?**

1. Alojamento conjunto
2. Berçário
3. UI (Unidade Intermediária)
4. UTI (Unidade de Tratamento Intensivo)
5. Transferido para outro estabelecimento de saúde
6. Outro (*Especifique:* \_\_\_\_\_)

**S062**

**S06201**

**(Se S61 = 1, passe ao S64. Caso contrário, siga 63.)**

**S63. Com que idade o bebê morreu?**

**S06301**

**S06302**

**S06303**

**Horas**

**Dias**

**Meses**

**(siga S64)**

**S64. A sra fez consulta de puerpério (consulta com médico ou enfermeiro até 42 dias após o parto)?**

1. Sim
2. Não, apesar de ter recebido orientação para fazer
3. Não, pois não recebeu orientação para fazer

**S064**

**(Encerre o módulo. Passe ao Módulo U)**