**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM**

THAÍS POLA BAPTISTA COELHO

**O raciocínio da enfermagem na era digital: uma versão
renovada do Protocolo de Intervenção do
“Programa Jovens Mães Cuidadoras”**

**SÃO PAULO
2017**

THAÍS POLA BAPTISTA COELHO

**O raciocínio da enfermagem na era digital: uma versão
renovada do Protocolo de Intervenção do
“Programa Jovens Mães Cuidadoras”**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação
Mestrado Profissional na Atenção Primária em Saúde no
Sistema Único de Saúde (SUS) da Escola de Enfermagem da
Universidade de São Paulo para obtenção do título de Mestre
em Ciências da Saúde.

Área de Concentração:
Cuidados em Atenção Primária em Saúde

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Lislaine Aparecida Fracolli

SÃO PAULO

2017

AUTORIZO A REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO TOTAL OU PARCIAL DESTE TRABALHO, POR QUALQUER MEIO CONVENCIONAL OU ELETRÔNICO, PARA FINS DE ESTUDO E PESQUISA, DESDE QUE CITADA A FONTE.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Catálogo na Publicação (CIP)
Biblioteca “Wanda de Aguiar Horta”
Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo

Coelho, Thaís Pola Baptista

O raciocínio da enfermagem na era digital: uma versão renovada do protocolo de intervenção do “Programa Jovens Mães Cuidadoras” / Thaís Pola Baptista Coelho. São Paulo, 2017.

153 p.

Dissertação (Mestrado) – Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo.

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Lislaine Aparecida Fracoli

Área de concentração: Cuidados em Atenção Primária em Saúde

1. Enfermagem. 2. Atenção primária à saúde. 3. Visita domiciliar. 4. Desenvolvimento infantil. I. Título.

Nome: Thaís Pola Baptista Coelho

Título: O raciocínio da enfermagem na era digital: uma versão renovada do protocolo de intervenção do “Programa Jovens Mães Cuidadoras”

Dissertação apresentada ao programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo para obtenção de título de Mestre em Ciências.

Aprovado em: ____/____/____

Banca Examinadora

Prof. Dr. _____ Instituição: _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

Prof. Dr. _____ Instituição: _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

Prof. Dr. _____ Instituição: _____

Julgamento: _____ Assinatura: _____

DEDICATÓRIA

À força maior do universo pela oportunidade de viver, aprender e amar.

À minha família, que além de alicerce se faz presente nos momentos cruciais de minha vida. Toda a força e resistência que trago comigo, vem dos momentos que compartilhei com vocês. Dedico este trabalho aos meus irmãos, aos meus cunhados Larissa e Alexandre e a você Bia que chegou de mansinho e conquistou nossos corações. Pai que esta conquista possa representar o resultado do ensino público que sempre lutamos. Uma dedicação especial ao meu sobrinho e afilhado João Guilherme, uma criança iluminada, inteligente e feliz, que emana amor no olhar e me derrete com o seu sorriso. João, a "Má" aprendeu coisas com você que nem esse mestrado conseguiu ensinar. Gratidão e toda a admiração por você minha irmã Renata Coelho, a prova viva da importância do "parenting" na evolução de qualquer criança, a sua garra muda o mundo para melhor.

À minha estrela de amor eterno, minha mãe que em sua ausência física, me faz uma filha forte e uma mulher independente (sinal de uma maternidade suficientemente boa) e em sua presença no coração e nas lembranças, me faz a sua semelhança. Mãe, esse nosso jeito de sorrir para o mundo e para vida, que não sei definir o quanto é meu ou seu, leva a certeza de que a fé ao novo (seja dia, seja sol, seja vida, seja trabalho), respeita o passado, dá sentido ao presente e nos fortalece para o futuro. Obrigada por me ensinar a reconhecer a felicidade que se dá no processo. Sou muito feliz.

Às mulheres fortes que se unem e se somam para encarar os desafios ainda desiguais na sociedade. Dedico este trabalho também àquelas mulheres que são mães e trabalhadoras que se multiplicam em seus afazeres e protagonizam a parentalidade do mundo!

À Thaís Tenório, Paula Barrios e Kelly Lyno pela parceria no mestrado e pelo significado de sororidade que aprendi e vivi com vocês. A toda turma do MPAPS que dividiram conosco o gostinho de refletir sobre a saúde coletiva que fazemos e a que queremos.

AGRADECIMENTOS

À Maria Luisa Granado, uma pessoa incrível que surgiu em minha vida no momento em que mais precisei e tem hoje um lugar marcado por toda a eternidade em meu coração. Peço uma licença psicanalítica, para expor o efeito dos diversos encontros que tivemos na vida, encontros que me fizeram aprender a ouvir e a reconhecer os ensinamentos que vão além dos livros, pois estes conhecimentos derivam das nossas vidas e habitam os nossos corações. Luisa saiba que se estou hoje aqui, foi porque você me fez acreditar que era possível quando eu mesma não acreditava. Obrigada!

À Débora Dupas, que além de referência profissional quando trabalhamos na APS Santa Marcelina, me apresentou este programa de mestrado (MPAPS). Débora, você foi a líder que mais apoiou no remar do NASF contra a maré e me ensinou o que é resiliência na prática.

À APS Santa Marcelina, em especial a Náira dos Reis que me apoiou durante a trajetória de coordenação de NASF e incentivou a minha busca de conhecimentos através da liberação institucional para o mestrado.

Ao João Gustavo Negrão um líder generoso, justo e sonhador que nos dá espaço para criar e trabalhar com o coração pela causa da saúde pública no território. Aos amigos do apoio e a toda parceria do time de trabalho da Fundação do ABC. Formamos juntos uma linha de frente de coragem ao construir um novo olhar para o cuidado em saúde realizado em São Mateus. Um agradecimento especial ao Moabe, Cícero e Virgínia, que compõem o Núcleo Técnico de Educação Permanente, pois mantiveram a todo o vapor a imersão, enquanto a minha energia se voltava a reta final deste mestrado.

Ao meu presente do mar, que me trouxe amor, alegria e inspiração e hoje se tornou meu noivo. Ed durante este mestrado você deu um show de generosidade e de conhecimento. Além de me apoiar nos momentos decisivos me deu ideias inovadoras para seguir a construção deste trabalho. Aprendi muito sobre gestão de projetos com você meu amor. Gratidão eterna.

À minha mais nova família, Gabi, Igor, Miguel, Alice, Fátima e Pedro, agradeço aos cuidados comigo e a motivação que me enviam cotidianamente.

Ao Vítor Pola, que além de irmão me apresentou o mundo da tecnologia da informação de uma forma simples e literalmente ilustrada, Ví sem suas modelagens desenhadas no sulfite dificilmente eu conseguiria compreender este trabalho de mestrado em sua essência.

À Bárbara Fernandes e aos alunos da disciplina Laboratório de Programação Extrema do professor Alfredo Goldman Vel Lejbman do Instituto de Matemática e Estatística da USP: Eduardo Bier, Ruan Costa, Giuliano Belinassi, Beatriz Sonzzini, Fernanda de Camargo, Shayenne Moura, Florence Alyssa Sakuma Shibata. Apreendi um pouco da linguagem de programação e hoje conheço pelo menos o que são *sprint*, *kanban*, *ruby on rails* e *ionic*. Além disso me fascinei com os métodos de gestão como a programação em pares e a tabela de competências. Não acreditei que na saúde gerimos sem considerar esses passos!

À Lislaine que me apresentou esta oportunidade de abraçar o projeto jovens mães cuidadoras e segundo suas próprias palavras foi uma “proposta indecorosa” para desapegar do NASF e assumir um novo desafio. Lis você confiou que este mergulho em águas desconhecidas pudesse gerar grandes conhecimentos para mim e para o programa e pode ter a certeza ter navegado em águas desconhecidas apesar da complexidade foi muito libertador. O aprendizado de inovar, racionar, projetar e testar o que queremos com nossa ação em saúde antes de estartar o cuidado foi como um divisor de águas em minha vida. Obrigada pelo convite, pela proposta honrosa e por me confortar nos momentos de angústia!

Às pessoas especiais que conheci na escola de enfermagem, um ambiente de amor, de aprendizado e de cuidado. Fui acolhida neste lugar, não tive vergonha do meu não saber. Aqui o ego acadêmico não desconfigura a essência da enfermagem, toda admiração ao departamento de saúde coletiva.

“Com a inquietude de quem sabe que não sabe nada, o que fica é o aprendizado.”

Coelho, TPB. O raciocínio da enfermagem na era digital: uma versão renovada do protocolo de intervenção do “Programa Jovens Mães Cuidadoras” [Dissertação]. São Paulo: Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo; 2017.

RESUMO

Introdução: Os primeiros 1000 dias de vida representam uma janela de oportunidade para que a criança possa atingir o seu potencial máximo de crescimento e desenvolvimento na vida adulta. Diversas iniciativas no mundo reúnem estratégias para proteger a primeira infância. Às experiências acumuladas em países como os Estados Unidos e Inglaterra mobilizaram um grupo de pesquisadores da Universidade de São Paulo a construir o “Programa Jovens Mães Cuidadoras”. Este programa foi adaptado e validado para a realidade brasileira e vem sendo aprimorado em fase piloto. Um dos desafios do “Programa Jovens Mães Cuidadoras” relaciona-se à complexidade das visitas domiciliares realizadas e o instrumento de trabalho das enfermeiras visitadoras. Desafios que se não forem superados comprometem a escalabilidade e a gestão de resultados do programa. **Objetivo:** Reestruturar a forma do principal instrumento de trabalho das enfermeiras visitadoras para a fase de gestação. **Método:** Este é um estudo exploratório de desenvolvimento tecnológico por prototipação através da abordagem Design Thinking (DT). **Resultado e Discussão:** A partir de uma mentalidade digital foi prototipado um novo protocolo de visitas que recebeu recursos de atratividade, ganhou uma identidade visual, adotou um padrão de organização e de quantificação dos resultados. Isso tudo para contribuir com a gestão, a comunicação e a escalabilidade do “Programa Jovens Mães Cuidadoras. **Considerações finais:** O desafio da enfermagem na era digital consiste na inovação da maneira de pensar e planejar os processos de cuidado. Empregar uma lógica digital ao principal instrumento de trabalho das enfermeiras visitadoras se configurou num ato de cuidar da comunicação e investir na gestão do cuidado destinado as gestantes e à primeira infância. Espera-se que as contribuições deste estudo reflitam na qualidade da atenção à primeira infância através da possibilidade de escalabilidade do mesmo para o Brasil. **Produto final:** Protocolo Renovado de Intervenção da Fase Gestação

PALAVRAS-CHAVE: Enfermagem. Tecnologia em saúde. Atenção primária à saúde. Visita domiciliar. Desenvolvimento infantil.

ABSTRACT

Coelho, TPB. The nursing rationale in the digital age: a renewed version of the intervention protocol of the "Young Mothers Caregivers" [Dissertation]. São Paulo: Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo; 2017.

Introduction: The first 1000 days of life represent a window of opportunity for the child to reach his full potential for growth and development in adult life. Several initiatives around the world bring together strategies to protect early childhood. The experiences accumulated in countries such as the United States and England mobilized a group of researchers from the University of São Paulo to build the "Young Mothers Caregivers Program". This program has been adapted and validated for the Brazilian reality and has been improved in the pilot phase. One of the challenges of the "Young Mothers Caregivers Program" relates to the complexity of home visits and the working instrument of visiting nurses. Challenges that are not overcome compromise the scalability and results management of the program. **Objective:** To restructure the form of the main working instrument of the visiting nurses to the gestational phase. **Method:** This is an exploratory study of technological development by prototyping through the Design Thinking (DT) approach. **Outcome and Discussion:** From a digital frame, a new protocol of visits was introduced that received resources of attractiveness, gained a visual identity, adopted a pattern of organization and quantification of the results. All this to contribute to the management, communication and scalability of the "Young Mothers Caregivers Program". **Conclusions:** The challenge of nursing in the digital age is to innovate the way of thinking and to plan care processes. Employing a digital logic to the main instrument of work of visiting nurses was configured in an act of taking care of communication and investing in the management of care for pregnant and early childhood. The contributions of this study are expected to reflect on the quality of early childhood care through the possibility of scaling the same to Brazil. **Final product:** Prototype version of the Intervention Protocol for the Gestational Phase

KEY WORDS: Nursing; Health Technology; Primary Health Care; Home visit; Child Development

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

FIGURA 1 – APRESENTAÇÃO DOS STAKEHOLDERS DO PJMC	36
FIGURA 2 – O PROCESSO DO DESIGN THINKING (DT)	37

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	13
1. INTRODUÇÃO.....	16
1.1 O PROGRAMA DE VISITAS “JOVENS MÃES CUIDADORAS”	16
1.2 A COMUNICAÇÃO E GESTÃO EM SAÚDE	20
1.3 A SAÚDE E A ENFERMAGEM NA ERA DIGITAL	26
1.4 OS DESAFIOS ESTRUTURAIS DO PROGRAMA JOVENS MÃES CUIDADORAS..	28
2. OBJETIVO	33
2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	33
3. MATERIAL E MÉTODO	34
3.1 TIPO DE ESTUDO	34
3.2 LOCAL DO ESTUDO	35
3.3 SUJEITOS DO ESTUDO	36
3.4 ETAPAS DO TRABALHO.....	36
4. RESULTADO E DISCUSSÃO	37
4.1 UMA PARCERIA DE ESCOLAS E SABERES.....	37
4.2 DESIGN THINKING	38
4.3 PRODUTO FINAL.....	42
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	51
6. REFERÊNCIAS	53
7. ANEXOS	57
7.1 PROTOCOLO VERSÃO INICIAL	57
7.2 PROTOCOLO RENOVADO – PRODUTO FINAL	86

APRESENTAÇÃO

Iniciei a construção desse texto em tempos bem anteriores à necessidade de produção da dissertação. Esse texto é o resultado dos rabiscos de toda minha caminhada no SUS, guardo reflexões, angústias, paixão e conquistas de quase uma década na saúde pública e a esta fase da minha vida, dou o nome de “fase dos óculos da vida”. Tenho registros e recortes dessa trajetória guardados em caixas, em pastas, em dispositivos eletrônicos e em locais de mais difícil acesso visual, que hoje estruturam a minha visão de mundo e a forma que me coloco nele.

Em 2008, para além de uma nova nutricionista no mercado de trabalho, nascia a Portaria MS nº 154, que originou o Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Me recordo de uma forma muito marcante da fala de uma professora de nutrição materno infantil na última etapa da minha graduação, “seu trabalho final está aprovado e se lembre que a Portaria do NASF pode ser a porta para você”. Na época fiquei feliz, muito mais pelo olhar de reconhecimento e pelo direcionamento da professora, do que pelo sentido que aquilo me fez. A professora de uma universidade que formava seus alunos basicamente para atender sob uma ótica mais próxima da privatização da saúde, estava me sussurrando o caminho avesso dos demais. Olhando para este passado, eu percebi que algo em mim havia de ser diferente e que embora existissem diversas possibilidades de me inserir no mundo do trabalho, a única forma em que não reconhecia era a de reprodução puramente hegemônica, aquela em que se faz mais do mesmo.

E a nutrição foi a chave para o meu ingresso neste sistema único de saúde. Conheci pessoas que tratavam deste SUS de forma quase que religiosa, para além de uma ideologia, e que me pareciam ter um dialeto próprio (*o que carinhosamente aprendi numa sessão de análise como “SUSês”*). Encontrei outras muitas, que traziam consigo uma paixão, mas as vezes acompanhadas de uma considerável frustração, e por fim, aquelas que significavam o trabalho aguardando o tão sonhado dia da aposentadoria. Todas essas pessoas me afetaram de alguma forma. Foi aí que entendi que seja qual fosse o desejo e o afeto de quem adentra este universo, o cenário da saúde pública é tão rico e fértil pelo emaranhado de vida, de relações, de necessidades e de subjetividades que não é possível passar por ele ileso de crescimento.

Para explicitar este percurso, inicio com a experiência como apoiadora em saúde no município de São Bernardo do Campo-SP. Foi neste lugar que ouvi a primeira vez a palavra matriciamento, confesso que eu não conseguia entender, como um conceito matemático tinha sido incorporado de maneira tão mágica na tecnologia em saúde. A medida que o trabalho do apoiador ia se consolidando eu aprendia com o conhecimento das pessoas da equipe e oferecia o meu em troca, mal sabia que eu já estava vivenciando o matriciamento, vivo em ato. Por esta razão, a esta minha experiência batizei de escola viva do SUS.

Já em 2010, ao abrir o processo seletivo da Casa de Saúde Santa Marcelina no município de São Paulo, pude enfim chegar nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e atuar “na ponta” como nutricionista membro do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF). Eu participava de forma atenta e ativa ao desenrolar dos casos de saúde que chegavam até a equipe, e percebia o quanto essas situações mobilizavam diversos sentimentos (medo, dúvida, raiva, pena e curiosidade) e resistência nos profissionais das diferentes categorias. Uma visita domiciliar, um grupo, uma ação na sala de espera, um *“viver em trânsito”* e um *“estar num NÃO lugar”*. Quanto aprendizado eu tive neste trabalho, num trabalho que só a vida dá.

Aos poucos fui aprendendo a diferenciar o núcleo e o campo do saber: de nutricionista eu me sentia um pouco enfermeira, psicóloga, assistente social, generalista, fisioterapeuta, agente comunitário de saúde e que no fim das contas rumávamos todos para o mesmo norte. Em resumo, era ouvir com atenção e acolher de forma humanizada aqueles que estavam entre nós. Sem este primeiro passo bem feito me parecia quase impossível construir um projeto terapêutico mais aproximado das singularidades e das necessidades de saúde trazidas junto a cada sujeito.

As intervenções produzidas pelo NASF são tão sutis frente à complexidade das demandas que o resultado muitas vezes, é colocado em xeque. Mas essa sutileza no cuidado e na relação, pode representar o *start* de um processo emancipatório e uma transformação no ciclo de vida ou dos sonhos de uma pessoa ou família.

Ao chegar na Fundação do ABC assumi a responsabilidade de recriar o serviço do NASF de São Mateus, um território onde precisei me reinventar. Da ressignificação a novidade, hoje estou à frente de um processo de educação permanente com um monte de gente potente que me faz acordar e acreditar numa nova forma de olhar para o mesmo lugar.

Ao ser apresentado o Programa Jovens Mães Cuidadoras durante uma reunião de orientação, com uma necessidade explícita de construção de um produto, me vi deparada com o dilema da gestão de resultados na saúde e a sua importância no cuidado. Diante disso, aceitei a proposta de assumir um novo rumo e me aventurar em caminhos “desconhecidos” sob a perspectiva da gestão de processos, da informática e do cuidado na atenção primária. Quando refleti sobre a possibilidade do novo e da necessidade de aprender a gerir de uma forma inovadora, destinei um domingo ao filme “O Começo da Vida” e mergulhei no projeto. Aceitei integralmente a incumbência de construir um instrumento que reunisse os conhecimentos de comunicação, gestão e informática no campo da saúde, mesmo sem ter construído uma imagem objetiva desta produção. Entendi que este instrumento reformatado poderia traduzir um encontro potente entre as enfermeiras visitadoras e as jovens mães cuidadoras, ou seja, uma forma de contribuir com o desenvolvimento da primeira infância nos primeiros 1000 dias de vida e investir a longo prazo no futuro do nosso país.

Uma vez que o desafio foi aceito, convido a todos a mergulhar comigo nesta descoberta de um campo pouco explorado pelos profissionais da saúde, mas muito instigante já que nos provoca a parar para pensar onde queremos chegar com o cuidado, antes de “*estartarmos*” as operações em saúde.

1. INTRODUÇÃO

1.1 O PROGRAMA DE VISITAS “JOVENS MÃES CUIDADORAS”

Os primeiros 1000 dias de vida representam uma janela de oportunidade de estimulação para que a criança possa atingir o seu potencial máximo de crescimento e desenvolvimento na vida adulta. Cuidados precários de saúde, desnutrição, estimulação inadequada e estressores ambientais nessa janela de tempo que compreende as 40 semanas de gestação (280 dias) somadas aos 2 primeiros anos de vida (730 dias), comprometem o desenvolvimento infantil e aumenta a chance de que o potencial dos indivíduos não seja alcançado ao longo da vida. Intervenções para melhorar os cuidados de saúde, as competências pessoais de mães vulneráveis, começando durante a gravidez, são estratégias promissoras para proteger o cérebro em desenvolvimento de seus filhos e sua própria saúde física e mental (Shonkoff et al, 2012; Shonkoff, 2010). Estas intervenções parecem ser particularmente importantes para pais com história de adversidades no início de suas vidas, não tendo com isso oportunidades de desenvolver as habilidades necessárias para criar um ambiente propício para que suas crianças desenvolvam suas próprias capacidades adaptativas (Shonkoff, 2011).

Embora este cenário esteja presente mundialmente, ele ocorre principalmente em países com predomínio de populações de baixa renda, como o Brasil. Mais de 200 milhões de crianças menores de cinco anos nestes países não atingem o seu potencial de desenvolvimento por causa da insuficiência e da baixa qualidade da estimulação que seus pais conseguem oferecer (Kieling et al, 2011). Em países desenvolvidos, a valorização das relações precoces entre mãe-bebê tem sido um foco importante dos gestores públicos nos últimos 30 anos.

Baseado em análises objetivas de custo-benefício, os programas de visitas domiciliares com foco no aprimoramento das relações mãe-bebê têm recebido grande atenção. Estes programas são considerados uma ferramenta importante para melhorar a saúde e o desenvolvimento da criança e, para isso tem por objetivo melhorar, além da saúde da mãe no pré-natal, as ferramentas que os pais possuem para cuidar e estimular seu bebê adequadamente (Olds et al, 2007; Kahan & Moore, 2010; Donelan-McCall et al, 2009).

Neste contexto, Olds e colaboradores desenvolveram o programa “Nurse Family Partnership” (NFP) que muito tem contribuído com o corpo de conhecimento científico sobre visitação domiciliares e interação mãe-bebê (Olds, 2002). Este programa consiste em visitação domiciliar semanal realizada por enfermeira desde o início da gravidez (16ª semana de gestação) até a criança completar dois anos de idade. O acompanhamento é feito às gestantes jovens, em sua primeira gestação e com vulnerabilidade familiar.

A vulnerabilidade supracitada segundo aponta o estudo de Ferreira e colaboradores (2012), pode ser compreendida como os fatores de risco (condições ou variáveis) que estão associadas a uma alta probabilidade de ocorrência de resultados negativos ou indesejáveis no desenvolvimento do adolescente e da gestação. Cecconello, Antoni e Koller (2003) afirmam que os fatores de risco podem estar presentes em características individuais (sexo, fatores genéticos, habilidades sociais, intelectuais e características psicológicas) e ambientais (baixo nível socioeconômico, eventos de vida estressantes, características familiares e ausência de apoio social) e que podem comprometer diretamente a saúde, o bem-estar ou “a performance” social do indivíduo).

Este estudo de Ferreira e colaboradores (2012) relaciona os significados da maternidade em populações de baixa renda com o contexto familiar e sugere que o papel social da mulher se restringe ao cuidado da casa e da educação dos filhos. Frente às limitadas possibilidades de se emanciparem economicamente, para muitas dessas meninas a maternidade é uma âncora social para se tornarem adultas. Nessas comunidades, a família ocupa posição central, enquanto a escolaridade e o trabalho tomam posições periféricas. A autora concluiu que o nascimento, a amamentação, o crescimento e a adolescência constituem-se realidades simbólicas, circunscritas, imaginadas e reproduzidas de diferentes maneiras, dependendo dos contextos socioculturais. Nas palavras da autora: “(... ainda que a gravidez seja processada no corpo das mulheres, seus significados são construídos com base na experiência social e cultural e variam conforme a classe social, a idade, o gênero, dentre outros fatores)”.

O NFP tem por meta melhorar o vínculo mãe-bebê e reforçar a adesão ao serviço de saúde e o autocuidado, melhorar a saúde e o desenvolvimento infantil, melhorar a autossuficiência econômica dos pais. Este programa abrange ainda: a) saúde da gestante:

práticas de manutenção da saúde, nutrição e exercícios, uso de substâncias e promoção da saúde mental; b) ambiente saudável: casa, trabalho, escola e vizinhança; c) projeto de vida: planejamento familiar, educação e meios de subsistência; c) papel materno: maternidade, cuidados físicos, emocionais e de comportamento; d) família e amigos: rede de relacionamentos pessoais, acesso a instituições de cuidado infantil; e) serviços sociais e de saúde: acesso e direitos.

Os resultados demonstram melhora na sensibilidade e responsividade da mãe e na responsividade e desenvolvimento mental dos filhos (Olds, 2002). Os estudos de seguimento mais longo mostram redução nos problemas de comportamento dos filhos, diminuição de comportamentos antissociais graves e de abuso de substâncias durante os primeiros 15 anos de vida. Estes estudos também indicam diminuição de abuso e negligência por parte dos pais (Eckenrode et al, 2010).

Outro programa semelhante, desenvolvido por Sadler et al (2005) da Universidade de Yale, atende o mesmo grupo por meio de visita de uma dupla profissional (enfermeiro e assistente social com habilidade clínica em saúde mental). O *Minding the Baby* tem um foco de fortalecimento do vínculo mãe bebê utilizando técnicas de reflexão e construção de alternativas de cuidado a partir de cada realidade encontrada. Há um grande descompasso entre a demanda no setor de saúde mental comunitária e a oferta de recursos públicos apesar do reconhecimento global da importância da promoção e prevenção de saúde mental em crianças e jovens. Esta carência na oferta de serviços acontece principalmente nos países em desenvolvimento, como o Brasil (Kieling et al, 2011).

Além da carência na oferta, afirmam os pesquisadores de programas de intervenção para interação mãe-bebê, também não há suficientes estudos investigando quais os tipos de intervenção que seriam mais adaptados e efetivos para as características e peculiaridades da nossa população (Kieling et al, 2011).

Devido às experiências acumuladas nestes países (Estados Unidos e Inglaterra), com os programas com foco no desenvolvimento social e comunitário, um grupo de pesquisadores da Universidade de São Paulo, sensíveis à causa da primeira infância e cientes da dificuldade de se implantar programas internacionais para a realidade brasileira, optaram por elaborar um programa adaptado ao Sistema Único de Saúde (SUS), porém fortemente

apoiado na estrutura, no processo e nos resultados dos programas internacionais. O resultado dessa adaptação foi o Programa Jovens Mães Cuidadoras (PJMC).

Atualmente o PJMC vem sendo testado em um estudo piloto no contexto da pesquisa “O efeito do Programa de Visitação para Jovens Gestantes sobre o Desenvolvimento Infantil”. Este é um ensaio clínico controlado randomizado iniciado em agosto 2015 e tem como objetivo avaliar os efeitos produzidos, na promoção do desenvolvimento saudável e na prevenção da exposição ao estresse tóxico nas crianças, pelo PJMC. O cuidado materno-infantil oferecido pelo PJMC na pesquisa citada acima se inicia desde a descoberta da gravidez até os dois anos de idade da criança e envolve a família, o estado e a comunidade. O foco do programa são as adolescentes primíparas, na faixa etária de catorze a dezenove anos.

Seguindo um modelo desenvolvido por grandes projetos de pesquisa no Brasil e no mundo, em que estudos adicionais são agregados a um projeto nuclear, trazendo recursos para novos procedimentos e análises, foram agregados a essa pesquisa outras investigações. Como a validação de conteúdo e aparência por grupos de especialistas das áreas de Saúde Materno Infantil, Saúde Mental e Saúde Pública apresentada na tese de doutorado de Pinheiro (2016) e esta pesquisa de mestrado, ambas articuladas com a Escola de Enfermagem da USP.

O investimento na elaboração, implementação e avaliação do PJMC visa atender uma lacuna na assistência materno-infantil na perspectiva da promoção da saúde física e mental. A finalidade é o fortalecimento dos vínculos entre mãe-criança, atualmente reconhecidos como de extrema importância para o desenvolvimento cognitivo e social e o aprimoramento da assistência na Atenção Básica .

A aposta tecnológica do PJMC é pela visita domiciliar, compreendendo que a abordagem no domicílio possibilita uma intervenção na e para a realidade da jovem gestante. O cuidado longitudinal, com frequência definida e durante um tempo estabelecido propicia o estabelecimento de um vínculo terapêutico maior entre o profissional e a adolescente. Além disso, possibilita a aproximação do programa com as realidades atendidas favorecendo um reconhecimento mais preciso das características, potencialidades e necessidades de cada contexto, resultando em propostas singulares de intervenção, pertinentes a cada realidade. A visita domiciliar prevê a valorização da família, do domicílio e da comunidade enquanto

espaços privilegiados para a promoção da saúde e do bem-estar. A atividade realizada diretamente nas casas permite que a equipe do PJMC conheça a estrutura e a dinâmica familiar, identifique potencialidades e fatores de risco, bem como propicie a participação ativa da família no seu processo amplo de desenvolvimento. A visita domiciliar no PJMC contempla os seguintes aspectos: protocolo de visitas de intervenção; intensidade e duração das visitas; escuta e olhar qualificados; materiais de apoio; formação dos profissionais envolvidos; processo de supervisão clínica e acompanhamento de campo.

A estrutura do PJMC é em si um desafio tecnológico, pois seus pontos positivos (desenvolver-se fora dos limites físicos de um consultório, em horários consensuados com as jovens mães, basear-se em um vínculo de cuidado longitudinal e continuado) se constituem também em dificuldades para gestores e supervisores. Acompanhar ações longitudinais e a distância é algo que os serviços de saúde têm pouca experiência para trabalhar. Assim para viabilizar o monitoramento da qualidade e propiciar a escalabilidade do PJMC é importante investir em arranjos tecnológicos que propiciem o monitoramento e a gestão de resultados do programa. Para se viabilizar tecnologias como o PJMC é preciso (re)pensar e investir em questões fundamentais como a comunicação e a gestão em saúde .

1.2 A COMUNICAÇÃO E GESTÃO EM SAÚDE

A comunicação é um processo de compreender, compartilhar mensagens enviadas e recebidas, sendo que as próprias mensagens e o modo como se dá o intercâmbio exerce influência no comportamento das pessoas nele envolvidas, a curto, médio e longo prazo. A comunicação pode ser verbal e não verbal. A verbal refere-se ao uso da linguagem falada e da escrita; a não verbal se expressa através da postura, dos gestos, da expressão facial, do tom de voz, do afeto, contato visual (Moreira, 2003).

O processo da comunicação é aprendido e pode ser influenciado por atitudes, experiências, conhecimento, características culturais e étnicas, habilidades de relacionamento pessoal e fatores ambientais. O Ato de comunicar-se compreende, não apenas o movimento linear de uma fonte ao receptor, mas o processo de partilha de ideias, atitudes e emoções (Reakes, 1993).

Por comunicação em saúde entende-se como o estudo e o uso de métodos empregados para informar e influenciar as decisões individuais e coletivas que favorecem o cuidado. A eficácia dos programas de educação em saúde depende da correta comunicação da mensagem, da base científica da mesma, e deve estar relacionada com a credibilidade da fonte e com o uso de canais familiares, para alcance do público alvo (Freimuth et al,2000).

A comunicação em saúde tem-se tornando uma ferramenta de promoção de saúde, pois tem a capacidade de aumentar o conhecimento e a consciência das questões, problemas e soluções de saúde; influenciar percepções, crenças, atitudes e normas sociais; demonstrar habilidades; mostrar os benefícios da mudança de comportamento; aumentar demandas de serviços de saúde; reforçar conhecimentos, atitudes e mudanças de comportamento; refutar mitos e concepções erradas; defender questões de saúde ou grupos populacionais; e superar barreiras e problemas sistêmicos (CDC, 1999).

A mensagem poderá ser formada de material impresso ou de recurso informatizado e ser veiculada por vários meios: computador ou comunicação de massa (TV, rádio, revista, jornais, Internet), meios ligados à cultura popular (teatro de bonecos, canções populares, contadores de histórias) e através da relação interpessoal. Para o enfermeiro, profissional que acompanha o ser humano, em todo o seu ciclo vital, a comunicação representa uma das principais ferramentas de trabalho, indispensável à assistência, em todas as áreas de atuação. Exigindo dele amplo conhecimento e extrema habilidade para abordar diferentes públicos: incluindo as diversas faixas etárias, patologias, grau de escolaridade, cultura diversa ou até mesmo público com necessidades especiais (auditiva ou visual) (Moreira, 2003).

Nesse contexto, o profissional de saúde, que lida com educação em saúde tem uma função de escolher, selecionar e preparar a mensagem e determinar seu melhor veículo de comunicação, de modo a possibilitar efetiva comunicação e assegurar uma assistência que atenda às necessidades do paciente, pois, se a comunicação falha, as necessidades do paciente podem permanecer desconhecidas, seu processo de socialização é interrompido e a aderência pode diminuir. Por outro lado, o paciente tem necessidade de apoio, reconhecimento e entendimento, que demandam comunicação efetiva.

Um material bem escrito ou uma informação de fácil entendimento melhora o conhecimento e a satisfação do paciente, desenvolve suas atitudes e habilidades, facilita-lhes a autonomia, promove sua adesão, torna-os capazes de entender como as próprias ações influenciam seu padrão de saúde, favorece sua tomada de decisão. E, portanto, uma forma de promover saúde. Nesse sentido, os educadores de saúde devem ter em mente que, para que as mensagens relacionadas com a saúde sejam eficazmente comunicadas, elas devem ser bem planejadas, precisas, relevantes, bem entendidas (Jarret,1995).

Aranha, 2006 destaca que há a necessidade de se pensar o papel do indivíduo no processo educativo numa sociedade pautada na aceleração dos fluxos de informação (sociedade do conhecimento). As tecnologias interativas abrem deste modo espaço para que a experiência do ensino se torne pessoalíssima ou personalizada. Como bem destaca este autor, não é mais possível pensar o conhecimento como algo estanque. É esperado neste contexto que o conteúdo explorado alcance um sentido subjetivo em cada sujeito. Portanto, o produto final desta interação será o resultado da exploração educativa entre os envolvidos resultando num aprendizado personalizado.

Sendo assim, Jarret 1995 afirma que a elaboração de qualquer ferramenta educativa precisa transcender a ótica reducionista da emissão e recepção direta como forma de via de mão única. Neste momento aprender, passa a ser visto como um gesto de aquisição de conteúdo e domínio de uma técnica de aprendizagem, cabendo ao emissor não mais o papel de repetidor, mas de facilitador do saber e do sentir.

A comunicação e a educação estão intrinsecamente ligadas, pois mesmo independentes, possuem objetivos comuns para o atendimento das necessidades essenciais de comunicação e aprendizagem do ser humano. No contexto da saúde essa relação se expressa: “por meio da aprendizagem, o ser humano adquire conhecimentos, habilidades e atitudes e desenvolve diferentes formas e graus de receber e responder as mensagens de saúde”.

No campo da tecnologia da informação, a utilização de guias informatizados vem sendo cada vez mais empregada, pois além de oferecer uma tabulação de dados (conteúdo de ensino-aprendizagem) para análise do aprendizado produzido atua como ferramenta de atratividade focada no público-alvo. Ao transpor esta ideia para o campo da saúde, a

tecnologia de informação tem um papel imprescindível ao oferecer as ferramentas que estreitam a comunicação e o vínculo entre o profissional e o paciente, bem como a tomada de decisão do projeto terapêutico.

O processo de aquisição, aproveitamento e aprofundamento de conhecimentos, de domínio de habilidades e de tomada de decisão é facilitado entre outros recursos, pela utilização de material impresso. Assim sendo, para esse processo, o material escrito tem tripla função: de reforçar as informações e discussões orais, de servir como guia de orientações para casos de dúvidas posteriores e auxiliar nas tomadas de decisões. Tais funções podem interferir na aderência ao tratamento, uma vez que muitos pacientes, ou por dificuldade para ler e entender um material escrito, ou por uma textualização meramente científica e pouco atrativa, sentem-se desencorajados para continuar o tratamento e podem inferir que tal dificuldade também se aplica às possíveis ações propostas no projeto de cuidado (Moreira, 2003).

As pessoas sem ou com escolaridade e/ou habilidade de leitura reduzida podem desfrutar das vantagens do material escrito, desde que, no processo de planejamento, se considerem mecanismos para a redução das barreiras de compreensão da mensagem e técnicas que favoreçam a motivação do paciente para iniciar e manter o interesse pelo material educativo. Uma linguagem simples e/ou o uso de recursos pictográficos, que comuniquem uma mensagem culturalmente adequada, podem minimizar as barreiras da comunicação, tornando-a mais eficiente e de maior alcance (Moreira, 2003).

No Brasil, apesar do grande número de analfabetos e de pessoas com pouca escolaridade, há predominância de material educativo para pacientes, na forma impressa, mas, praticamente inexistem estudos avaliando a qualidade desse material quanto à legibilidade, ao apelo visual ou ao nível de leitura (Aranha, 2006).

Nessa perspectiva, a educação em saúde deve se instrumentalizar de guias que além do saber científico, considerem no processo de construção do material educativo o planejamento, a avaliação do produto perante a necessidade do paciente e apresentação do material de uma forma adequada às características do público-alvo. No caso do público adolescente, a forma mais empregada para uma comunicação assertiva é aquela que traz

consigo recursos de atratividade (cor, formas, interfaces), interatividade e conexão com as pessoas do mesmo grupo social (Moreira, 2003).

Sendo assim, a proposta deste projeto é transformar o “protocolo de visitas de intervenção” utilizados no programa em um instrumento reformatado que favoreça o registro das informações e a interface do material. A construção do novo protocolo vai além da inserção de um dispositivo tecnológico como parte de um processo de trabalho “frio”, pois além de apoiar a enfermeira em seu raciocínio clínico, poderá contar com recursos de atratividade para mitigar a complexidade tecnológica do protocolo e favorecer a conexão entre enfermeira visitadora e jovem mãe durante a visita domiciliar.

A gestão/administração em saúde pode ser definida como o conhecimento aplicado no manejo do complexo das organizações de saúde, envolvendo a gerência de redes, esferas públicas de saúde, hospitais, laboratórios, clínicas e demais instituições e serviços de saúde. Abrange três grandes dimensões altamente complexas: os espaços dos cuidados diretos - singulares e multiprofissionais; as diversas instituições de saúde; e a exigência da formação e operação de redes de serviços de saúde para uma assistência universal, integral, equânime, de qualidade e eficiente para as necessidades de saúde da população.

É recorrente a constatação de que a gestão em saúde ainda está ancorada em métodos e estratégias tradicionais, oriundas da teoria clássica da administração. E que construir novas formas de gestão na área da saúde, fundadas na participação, práticas cooperativas e interdisciplinares onde trabalhadores e usuários atuem como sujeitos ativos, permanece como desafio.

As críticas à gestão em saúde no Brasil são amplas, diversas e mostram a dimensão dos problemas a serem enfrentados. No que tange a rede hospitalar brasileira, tem-se o diagnóstico da “existência de inúmeros estabelecimentos de saúde com grande fragilidade gerencial” e que estão longe de atender ao exigido para oferecer ‘uma assistência resolutive, adequada e otimizada’, “no que se refere à qualidade dos serviços ofertados, ainda pouco se sabe”.

Das instituições contemporâneas, o hospital é percebido como um dos mais impermeáveis à mudança, devido ao baixo grau de interação entre as profissões e

departamentos, fragmentação da prática clínica, grande subordinação dos usuários aos serviços e pouco governo dos gestores para atuar sobre as corporações. “O hospital poderia ser considerado a Esfinge das teorias gerenciais modernas, já que, até o momento, não foi devidamente desvendada sua lógica de reprodução e apontados caminhos alternativos para uma reformulação desta tradição”.

Uma pesquisa realizada nos Estados Unidos da América em 2008, traçou o perfil de 2.046 membros de conselhos superiores de administração de instituições de saúde e mostrou que 22% dos profissionais eram médicos e 2,4% enfermeiros (Khoury et al 2011). No Brasil, ainda prevalece a cultura de que qualquer profissional sabe gerir e que a administração se aprende na prática. Raros são os gestores que passaram por bons programas formativos para apreensão de conhecimentos e habilidades próprias da gestão, como liderar grupos, favorecer a motivação e contribuir para a eficácia e efetividade das organizações e melhoria da qualidade de vida das pessoas no trabalho (Amaral, 2011).

Uma pesquisa brasileira realizada por pesquisadores da Escola de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Catarina em 2010, destacou como principais fragilidades da gestão da saúde pública e privada no Brasil: o despreparo dos profissionais para o exercício da administração, a lentidão na incorporação de novas tecnologias de informação e nos processos de gestão e de organização do trabalho. No setor público, além destes anteriores, foram identificadas barreiras de legislação que restringem a agilidade necessária, a alta rotatividade dos gestores das esferas federativas em função da relação com os processos partidários e eleitorais, gerando descontinuidade, permanentes recomeços e desmotivação dos profissionais e trabalhadores. Esta pesquisa foi circunscrita à instância superior de hospitais e do executivo, sem incluir os espaços de gestão dos cuidados, verificando-se que 80% dos gestores entrevistados eram médicos e um administrador (20%) (Lorenzetti et al 2014).

Este achado corresponde ao encontrado ao registrado na literatura, na final os médicos ocupam mais os cargos de direção e gerência de maior abrangência e poder, e as/os enfermeiras/os as funções de gerenciamento na área operacional, nos espaços dos cuidados diretos e nas portas de acesso.

No Brasil, ainda prevalece a cultura de que qualquer profissional sabe gerir e que a administração se aprende na prática. Raros são os gestores que passaram por bons programas formativos para apreensão de conhecimentos e habilidades próprias da gestão, como liderar grupos, favorecer a motivação e contribuir para a eficácia e efetividade das organizações e melhoria da qualidade de vida das pessoas no trabalho.

A enfermagem é a única das profissões da saúde que inclui no currículo de graduação a disciplina de administração envolvendo atividades práticas. No entanto, constata-se, ainda, dificuldades na utilização dos instrumentos gerenciais e participação muito pequena dos enfermeiros no exercício do macro poder decisório das instituições assistenciais, e do SUS. O trabalho em saúde deve ser tratado no nível de expectativa, relevância e magnitude que a saúde representa para as pessoas. Considerando o contexto de redução dos investimentos destinados à saúde e a complexidade que envolve as necessidades de saúde das pessoas, é preciso incorporar saberes que otimizem a gestão de projetos e que permitam melhor acompanhamento e monitoramento dos resultados e bem com a utilização dos recursos investidos.

1.3 A SAÚDE E A ENFERMAGEM NA ERA DIGITAL

Nas últimas décadas, a transição da economia industrial para uma economia da informação gerou mudanças tanto culturais quanto no modo de vida da sociedade. A informação e a tecnologia transformaram-se em forças propulsoras dessas modificações e o capital intelectual tornou-se relativamente mais importante que o capital físico, trazendo implicações nos âmbitos político, econômico, educacional, social e tecnológico. Atualmente, é difícil mencionar uma profissão que possa prescindir da tecnologia. Na área da saúde, os avanços tecnológicos geram impactos diretos sobre as organizações e as profissões do setor.

Diante do grande avanço das tecnologias de informação e comunicação, a informática tornou-se uma ferramenta imprescindível para o desenvolvimento da enfermagem. Sua utilização impulsiona o rápido acesso às informações e ao conhecimento expandido no mundo todo, vencendo até mesmo distâncias geográficas, de modo a facilitar o desenvolvimento das mais variadas atividades. A tecnologia, por meio de recursos

computacionais, apoia o enfermeiro na prática da profissão em suas diversas áreas de atuação: educação, assistência, pesquisa e gestão.

O raciocínio clínico é uma função essencial da atividade da enfermagem. O ciclo de uma intervenção de enfermagem envolve as seguintes etapas: receber, processar, interpretar, transmitir, implementar e documentar as informações oriundas dos pacientes e da conduta da equipe. Embora o desempenho de enfermagem seja dependente de múltiplos fatores, seu resultado final não poderá ser suficientemente bom se as habilidades de raciocínio forem deficientes. A eficiência do atendimento é altamente dependente da análise e síntese adequadas dos achados clínicos e da qualidade das decisões envolvendo riscos e benefícios dos testes diagnósticos e da intervenção adotada.

O raciocínio clínico refere-se aos processos cognitivos que os clínicos usam para coletar informações do paciente, analisar os dados, gerar hipóteses e avaliar essas hipóteses. Esses processos permitem que o enfermeiro se mova a partir de dados de avaliação, indicando sinais anormais, sintomas, estados de risco e/ou pontos fortes do paciente para hipóteses sobre a natureza do problema, ou sobre oportunidades de promoção de saúde. Por exemplo, a hipotermia neonatal pode ser causada por prematuridade, exposição do recém-nascido ao meio ambiente frio, ou insuficiência de gordura marrom. Algumas dessas etiologias são modificáveis pelo enfermeiro (por exemplo, o ambiente frio), ao passo que outras são importantes conhecer, mas não podem ser modificadas (por exemplo, a prematuridade (Carvalho, Cruz & Herdman, 2013).

Para Carvalho (2013) a enfermagem precisa de uma forma clara e concisa para comunicar os seus achados e suas conclusões sobre os principais problemas/pontos fortes que o paciente está enfrentando (diagnósticos de enfermagem), os resultados desejáveis para os pacientes e as intervenções de enfermagem selecionadas para alcançar os resultados desejáveis.

Portanto, os enfermeiros não precisam somente de acurácia na avaliação dos dados clínicos; muitas vezes, além de decisões acuradas, é necessário processar as informações de forma rápida e para reavaliar quando ocorrem mudanças no estado do paciente. Exatamente neste momento que a tecnologia e o pensamento digital se conectam

para configurar um suporte ao raciocínio clínico do enfermeiro uma vez que seu maior objetivo é permitir o rápido acesso às informações coletadas.

1.4 OS DESAFIOS ESTRUTURAIS DO PROGRAMA JOVENS MÃES CUIDADORAS

A estrutura técnica e metodológica do programa é complexa e organizada no sentido de garantir o adequado funcionamento para o alcance dos seus objetivos. Para tal, a metodologia ao mesmo tempo em que é estruturada, respeita e se adapta às características de cada território. Isto exige uma formação consistente, abrangente e constante de toda equipe do PJMC. Tendo em vista que o foco do mesmo é o suporte precoce às jovens gestantes da região do Butantã, região oeste do município de São Paulo, a seleção criteriosa das beneficiárias é outro aspecto fundamental para a execução do PJMC. Da mesma forma, os recursos financeiros para a sustentabilidade do programa são financiados mediante apresentação de orçamento e apresentação dos resultados parciais.

A gestão do Programa Jovens Mães Cuidadoras é realizada pelo grupo de pesquisa do Instituto Nacional de Psiquiatria do Desenvolvimento para crianças e adolescentes (indp.org.br).

A estrutura do programa exige a contratação de uma equipe específica para o seguimento e monitoramento do plano de visitas. No processo de contratação são avaliados o perfil profissional e a experiência no cuidado materno infantil, bem como a perspectiva de permanência e conclusão do contrato pelos candidatos, uma vez que o vínculo entre o profissional e a paciente pode determinar o sucesso do processo terapêutico.

A enfermeira visitadora é o membro fundamental desta estrutura por ser o elo direto com as famílias. Ele é o principal conhecedor das dinâmicas e interações parentais e também o agente corresponsável pelo fortalecimento das competências familiares e maternas. É ele o responsável direto por apoiar as famílias no fortalecimento de suas competências em cuidar, educar e proteger suas crianças (Schneider et al., 2016).

Ao se trabalhar na perspectiva de vinculação, a critério do PJMC para a vaga de enfermeiro visitador é o gênero feminino. A equipe mínima é representada por 1 enfermeira visitadora, 1 enfermeiro(a) e 1 psicólogo(a) para a supervisão clínica.

A proposta é que uma enfermeira visitadora possa assistir de quinze a vinte famílias. A equipe do programa jovem mãe poderá ficar sediada em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) ou no Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) ou na escola, dependendo da escolha do contratante. O cadastramento de um novo paciente se dá através do conhecimento da equipe da UBS que aciona e articula com a enfermeira visitadora do PJMC, a visita inicial à gestante. A adesão das gestantes é voluntária, após a apresentação do programa pela enfermeira na primeira visita a gestante que tem o interesse contratualiza com a enfermeira o acompanhamento e a partir deste momento se inicia a programação do PJMC.

O esquema de visitas proposto possui uma média de 58 a 63 visitas para cada família, naturalmente dependendo da idade gestacional com a qual a gestante ingressa no programa. Cada visita deverá durar, em média, sessenta minutos. Espera-se que o teor de visitas domiciliares reflita a variação de necessidades de desenvolvimento dos participantes através das fases do programa.

A complexidade do trabalho realizado pelo programa pressupõe que os profissionais envolvidos estejam em constante formação para garantir a qualidade das ações executadas. O programa de aprendizagem do PJMC pressupõe que os enfermeiros sejam graduados em enfermagem e preferencialmente possuam especialização ou mestrado nas áreas de saúde da mulher (ou obstetrícia); saúde da criança (pediatria) ou saúde mental (psiquiatria).

A formação inicial das enfermeiras visitadoras pode variar de acordo com a forma de seleção destes profissionais, mas a carga horária deve conter o mínimo de 60 horas para ressaltar os temas sobre o desenvolvimento infantil e a primeira infância, parentalidade e família, comunidade, rede e território e visita domiciliar. A metodologia e as abordagens adotadas pelo programa de visita, são sintetizadas no principal instrumento de trabalho que são os protocolos de visitas de intervenção das diferentes fases: gestação, puerpério, do nascimento aos 2 anos.

A supervisão clínica tem papel central no PJMC. O objetivo da supervisão é realizar a salvaguarda para as enfermeiras visitadoras que acompanham as gestantes nas diversas dinâmicas domiciliares. As enfermeiras contam com a supervisão semanal e isso é suficiente para resolver a maioria dos problemas relativos as dificuldades de intervenção com a mãe, a criança e a família. O visitador precisa trazer todos os casos à supervisão e o supervisor deve garantir que todos os casos, se avaliados pelo enfermeiro como baixo ou alto risco, sejam analisados pela supervisão.

Um dos supervisores precisa ser um enfermeiro experiente e que entenda do programa de visitação. Ele deve estar também disponível para aconselhamento e apoio em questões psicológicas ou de estresse e sofrimento para as enfermeiras visitadoras. O supervisor deve ter ciência de todos os clientes inscritos no programa, de todos os recursos sociais disponíveis na região e informados sobre os bebês e/ou jovens que têm um plano de assistência social ou educacional. Esta supervisão deverá ser realizada pelo enfermeiro e pelo psicólogo, pois enquanto o enfermeiro foca na supervisão mais clínica da assistência, o psicólogo realiza o suporte das questões mais relacionadas ao vínculo e ao “*parenting*”, além de colaborar com a supervisão psicológica das enfermeiras visitadoras.

O foco desse programa de visitas é ajudar as jovens mães a desenvolverem habilidades parentais e estabelecerem vínculos de qualidade com e de cuidado com a criança. Assim, durante as visitas as enfermeiras devem ficar atentas aos aspectos psicoafetivos da gravidez, procurando identificar os sinais e sintomas que sugerem dificuldades em aceitar a gestação, expectativas e comportamentos em relação ao bebê, à maternidade e à paternidade. Além disso, é fundamental conhecer os aspectos emocionais que acompanham a maioria das gestantes, a fim de qualificar a atenção no pré-natal e no puerpério.

Considerando a escalabilidade deste programa foram organizados previamente os protocolos assistenciais para parametrizar o campo de registro das intervenções de acordo com cada fase de acompanhamento da família. Para a saúde segundo Derogatis (2000), a existência de protocolos e *guidelines* de ação atendem a duas grandes necessidades do setor: 1) garantir uma assistência assemelhada e 2) garantir um registro do que foi realizado pelo profissional na assistência prestada ao paciente.

Uma tecnologia em saúde instrumentalizada em papel impresso pode ser implementado nas diferentes realidades da saúde pública brasileira pelo seu baixo custo e facilidade de instrumentalização. No entanto, a mensuração dos resultados e do monitoramento do programa fica comprometida se o conteúdo do impresso não for transmitido para um banco de dados que favoreça a análise global.

A tecnologia do programa está consolidada em protocolos assistenciais segundo a fase de acompanhamento da família assistida: Gestação, Puerpério, 1º ao 12º mês de vida da criança e 13º ao 24º mês de vida da criança. Estes protocolos tem as seguintes funcionalidades:

- registro do cuidado do PJMC para a família, ou seja, serve como prontuário de acompanhamento das visitas realizadas
- funciona como um documento norteador do processo de trabalho das enfermeiras visitadoras, uma vez que cada visita pode apresentar uma tecnologia de cuidado específica e vem parametrizada segundo a fase do PJMC
- condensado de informações que poderão compor um banco de dados futuramente

Além dos protocolos, as enfermeiras visitadoras apresentam um *Tablet*, como ferramenta de trabalho. Atualmente o mesmo é utilizado como fonte de pesquisa em tempo real da enfermeira durante a visita para otimizar o cuidado ofertado.

Dessa forma, o objeto desta pesquisa foi o Protocolo de Visitas de Intervenção da Fase Gestação. A seleção da fase gestação se deu por dois critérios: 1) a apropriação da fase do programa e da especificidade do protocolo pelas enfermeiras e 2) a usabilidade do instrumento de trabalho.

Neste contexto, dada a complexidade da intervenção proposta pelo programa, a versão inicial do protocolo focou no constructo técnico-científico relacionados ao cuidado e a parentalidade. Entretanto, prescinde de uma lógica digital que permita mesmo que no papel o acesso rápido à informação e a transformação destas informações em benefício para o PJMC.

2. OBJETIVO

Reestruturar a forma do principal instrumento de trabalho das enfermeiras visitadoras para a fase de gestão contribuindo com a escalabilidade e gestão de resultados do PJMC.

2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Desenhar uma forma mais atrativa para o protocolo de visitas de intervenção da gestão preservando o conteúdo técnico validado.

Reorganizar as etapas relacionadas a visita domiciliar a fim de apoiar o raciocínio clínico da enfermeira visitadora.

Padronizar a estrutura do instrumento de forma que possa se tornar escalável, inclusive por meio de sistematização.

Construir uma forma de quantificação das informações contidas no instrumento de trabalho das enfermeiras para gestão de resultados do PJMC.

3. MATERIAL E MÉTODO

3.1 TIPO DE ESTUDO

Este é um estudo exploratório de desenvolvimento tecnológico por prototipação através da abordagem *Design Thinking* (DT).

O *Design Thinking* não é uma metodologia e sim uma abordagem. Isso porque quando se pensa em método se cria uma expectativa de uma fórmula matemática que se aplique indistintamente em qualquer situação, o inverso do que se espera em DT. Pois se considera a capacidade para combinar empatia em um contexto de um problema, de forma a colocar as pessoas no centro do desenvolvimento de um projeto. O processo consiste em tentar mapear e mesclar a experiência cultural, a visão de mundo e os processos inseridos na vida dos indivíduos, no intuito de obter uma visão mais completa na solução de problemas e, dessa forma, melhor identificar as barreiras e gerar alternativas viáveis para transpô-las. Parte do levantamento das reais necessidades de seu público alvo; trata-se de uma abordagem preponderantemente “humana” e que pode ser usada em qualquer área do mercado.

A razão de sua existência é a satisfação do cliente (interno ou externo) que só pode ser alcançada quando se conhece em profundidade suas necessidades, desejos e percepções de mundo. Abordagens como essa podem trazer excelentes benefícios para tanto para a gestão e quanto para o cuidado em saúde uma vez que aborda todos os envolvidos pode ser utilizado na melhoria de um tratamento ou de um projeto em saúde.

Para que isso ocorra, as pessoas envolvidas no processo devem aproximar de conceitos como envolvimento, colaboração, participação ativa e, acima de tudo, engajamento. Por sua essência inovadora e foco no ser humano o DT enfatiza a observação, a colaboração, o aprendizado rápido, a visualização de ideias, a rápida prototipagem de conceitos e uma análise de necessidades seguidas de possíveis soluções.

O “*design thinker* procura equilibrar validade com confiabilidade”. Para Martin (2009), eles possuem três ferramentas-chave: observação, imaginação e configuração. Observadores têm a habilidade de ver coisas que os outros não veem, isso “requer ver e escutar cuidadosamente de maneira sensível ao assunto, como um etnógrafo faria”. Por

último, configuração é “traduzir a ideia em um sistema de atividade que irá produzir resultados desejáveis. Este autor adiciona ainda mais uma ferramenta, e talvez uma das mais importantes que é “a tentativa de ver o mundo através dos olhos dos outros, de compreender o mundo por meio das experiências alheias e de sentir o mundo por suas emoções.” Segundo ele o verdadeiro desafio do *design thinker* é “ajudar as pessoas a articular as necessidades latentes que podem nem saber que têm” e ressalta que “a próxima geração de *designers* deverá começar a analisar todos os problemas como um problema de *design*”, ou seja, as novas gerações deverão estar cada vez mais atentas aos problemas da humanidade para que busquem soluções inovadoras visando o bem-estar sociedade.

Protótipos, em linhas gerais, podem ser entendidos como modelos funcionais construídos a partir de especificações preliminares para simular a aparência e a funcionalidade de um software a ser desenvolvido, ainda que de forma incompleta. Por meio de um protótipo, os futuros usuários do software, bem como aqueles que irão desenvolvê-lo, poderão interagir, avaliar, alterar e aprovar as características mais marcantes da interface e da funcionalidade da aplicação.

Demarchi & Fornasier (2014) destacam que protótipos ou mesmo simulações em papel podem ser utilizados em fase de estudo exploratório, como maneira de elucidar questões do projeto da interface. Um protótipo é uma representação com a qual o usuário pode interagir e oferece informações para propor mudanças e melhorias. Desta forma, um protótipo pode ser: um pequeno guia para o usuário; uma simulação em papel; uma simulação usando o próprio computador a partir de uma ferramenta de prototipagem; uma versão inicial do programa ou mesmo um sistema a ser substituído, em funcionamento.

Ao adotar a abordagem DT para este trabalho assumo o desafio do papel do *design thinker*, entendendo que um programa como o PJMC que aposta na complexidade do vínculo e da relação humana não poderia ter outra forma de investimento metodológico que não aquela que coloca a subjetividade humana no centro do processo.

3.2 LOCAL DO ESTUDO

Este estudo é parte da pesquisa “O efeito do programa de visitação para jovens gestantes sobre o desenvolvimento infantil” do grupo de pesquisa do Instituto Nacional de

Psiquiatria do Desenvolvimento para Crianças e Adolescente (INPD - http://inpd.org.br/?page_id=7), e, portanto, esse é o contexto em que as ações do DT e as experiências empíricas para desenvolvimento e prototipagem ocorrem.

3.3 SUJEITOS DO ESTUDO

Os sujeitos do estudo foram as partes envolvidas intimamente com a intervenção tipo visita domiciliar realizada no projeto jovens mães cuidadoras: Enfermeiras Visitadoras, Gestora PJMC e Supervisora clínica.

Figura 1 Apresentação dos Stakeholders do Programa Jovens Mães Cuidadoras

3.4 ETAPAS DO TRABALHO

As etapas do DT são 5 e devem ser realizadas de maneira cíclica pois combina o percurso do pensamento (reconhecimento do problema e clareza das ideias de enfrentamento) com a sistematização da gestão de um projeto: 1) Descoberta, 2) Imersão, 3) Ideação, 4) Experimentação e 5) Evolução. Como demonstra a figura a seguir:

Figura 2 O processo do Design Thinking

4. RESULTADO E DISCUSSÃO

4.1 UMA PARCERIA DE ESCOLAS E SABERES

Em agosto de 2016 este projeto foi apresentado pela coordenação do PJMC ao Instituto de Matemática e Estatística da USP e foi selecionado pela Disciplina de Laboratório de Programação Extrema para criação do protótipo na versão aplicativo. O grupo de trabalho foi composto inicialmente por um grupo de 8 alunos da disciplina Laboratório de Programação Extrema mais o monitor da disciplina e um cliente que representasse o Programa Jovens Mães Cuidadoras. Assumi esta representação e o desafio de construir um aplicativo de forma multiprofissional através da metodologia de desenvolvimento ágil que tem como objetivo dinamizar o método de desenvolvimento e implantação de *softwares*.

A *Programação Extrema (XP)* é um processo de gerenciamento e controle de projetos de software em que o foco é satisfazer o cliente. Assim, ao invés de entregar todo o *software* em um futuro distante, o mesmo é desenvolvido e entregue em partes conforme a necessidade do cliente. O cliente interage diretamente com os desenvolvedores através de reuniões periódicas para que haja um *feedback* rápido sobre o desenvolvimento.

O produto entregue ao final deste projeto não foi suficiente para utilização no PJMC. A este fato pode-se apontar dois fatores relevantes: um diz respeito ao grande tempo destinado para estabelecer uma linguagem que aproximasse os desenvolvedores (campo de exatas) e a cliente (campo da saúde) e o outro se refere ao desconhecimento da cliente sobre os

processos envolvidos na análise de sistemas e gestão de projetos adotados na tecnologia de informação.

Quando o cliente não tem clareza do seu resultado final ele se satisfaz com a interface e o grupo de desenvolvedores acaba trocando de papel no decorrer do projeto, ou seja, o grupo de desenvolvedores é que acaba demandando o cliente para conclusão do seu produto. Ao vivenciar estes quatro meses foi possível perceber que era necessário repensar a forma do protocolo e os objetivos a serem alcançados com ele antes de produzir um aplicativo de interface bonita, mas com as funcionalidades incompatíveis com os objetivos do programa.

Este aprendizado oportunizou a busca por uma metodologia que aprofundasse o conhecimento sobre a real necessidade do programa, sobre as especificações do instrumento de trabalho e os pontos a melhorar pela percepção das pessoas envolvidas no projeto.

4.2 DESIGN THINKING

DESCOBERTA

A primeira fase consiste na observação das pessoas envolvidas no processo para que se possa compreender seus *pain points* (pontos de dor) antes de se começar a pensar no projeto. Este momento foi realizado na escola de enfermagem com entrevistas da pesquisadora com os “*stakeholders*” principais: enfermeira visitadora, gestora e supervisora clínica.

Identificação dos pontos de dor “ <i>pain points</i> ” dos <i>stakeholders</i> do PJMC	
Enfermeira Visitadora	<p>Dificuldade de acessar as informações relevantes nas visitas passadas. Falta de espaço para escrever o lembrete para a próxima visita.</p> <p>Tomada de decisão da enfermeira mais focada na fotografia do momento do que na evolução e desempenho da gestante no decorrer do PJMC.</p> <p>Excesso de material para transportar (cadernos e manuais técnicos).</p>
Supervisora Clínica	Não tem informações de desempenho da gestante e pontos de atenção de uma forma simplificada para a discussão clínica.
Gestora Assistencial	O PJMC prescinde de identidade visual e organização padrão e afetam a sua escalabilidade.

	<p>Como gestora não consigo acompanhar a evolução da assistência a não ser pela leitura na íntegra do protocolo ou pelo relato da enfermeira.</p> <p>Não consegue saber se a visita foi boa ou ruim se não perguntar a enfermeira. E não tem uma maneira de conhecer os imprevistos e propor estudos sentinelas.</p>
--	--

IMERSÃO

Esta etapa tem o objetivo de captar percepções (insights), compartilhar anotações e registros de pensamento, observações e histórias e também foi realizado na escola de enfermagem com entrevistas da pesquisadora com os “stakeholders” principais: enfermeira, gestora e supervisora do programa.

IDEAÇÃO

Este é o momento conhecido como “*brainstorming*”, onde acontece a geração de ideias em que todos os participantes apresentam suas ideias por meio de palavras ou desenhos sem preocupação com a seleção, o importante é deixar fluir desejos e possibilidades. Foram gravadas as entrevistas e os desejos dos “stakeholders” envolvidos e transcritos como histórias em papel.

“Brainstorming” dos stakeholders do PJMC	
Enfermeira Visitadora	<p>Que o novo material possa facilitar a preparação para a visita, mostrando o material a ser utilizado de uma forma resumida.</p> <p>Que tenha espaço para evoluir os pontos principais a serem trabalhados ou retomados no momento da visita.</p> <p>Que reúna a maioria dos materiais impressos na intervenção para não carregar muito peso.</p>
Supervisora Clínica	<p>Que tenha um campo de evolução do desempenho da gestante e dos pontos críticos para discutir na supervisão clínica de maneira resumida e rápida.</p>

Gestora Assistencial	<p>Ter um aplicativo que apresente uma videoteca ou um material impresso que indique os vídeos a serem baixados.</p> <p>Ter um campo quantitativo com estatísticas da evolução das gestantes no programa.</p> <p>Ter o monitoramento das visitas realizadas e não realizadas no PJMC para avaliação da macrogestão e na supervisão clínica.</p> <p>Visão geral dos resultados das escalas aplicadas.</p>
----------------------	--

EXPERIMENTAÇÃO

A fase de dar vida as ideias. Criar protótipos para tornar as ideias tangíveis e depois apresentar as pessoas para que se possa analisar e refinar a compreensão coletiva.

Protótipo do protocolo do PJMC: fase de construção dos requisitos de negócio	
Protocolo de Visitas	<p>Que seja replicável e escalável para as diferentes realidades enfermeiras;</p> <p>Que facilite o acesso as visitas realizadas e a evolução da gestante no programa para apoiar a tomada de decisão da enfermeira;</p> <p>Que apresente um lembrete dos pontos relevantes da visita anterior para a enfermeira visitadora na visita atual;</p> <p>Que ofereça as escalas como tarefa prioritária no acompanhamento das visitas - reforçando como lembrete</p>
Material de apoio	<p>Que possa ter lembretes dos materiais de apoio nos protocolos impressos utilizados pelas enfermeiras;</p> <p>Que além de abrigar o conteúdo técnico conhecido possa ser atualizado com alimentação das enfermeiras no decorrer do programa (passível de atualização);</p> <p>Que possa ser alimentado com materiais que contribuem para a parentalidade (artesanato, móbile para bebê, receita de papinhas...);</p> <p>Que possa ser um documento que lembre da importância da busca de vídeos, mídias ou aplicativos que favoreçam a parentalidade</p>

Gestão e Supervisão Clínica	<p>Que seja possível uma visão global da evolução das gestantes em relação as intervenções preconizadas pelo programa;</p> <p>Que durante a reunião com a enfermeira, a supervisora tenha acesso ao desempenho global da enfermeira no programa;</p> <p>Que o protocolo seja replicável e escalável</p>
Atratividade e Comunicação	<p>Que seja mais atrativo que o protocolo atual;</p> <p>Que o protocolo atual seja passível de atualização/adaptação de acordo com a realidade do PJMC e seja intuitivo e amigável para as enfermeiras visitadoras;</p> <p>Que as cores e a interface do protótipo favoreçam a parentalidade;</p> <p>Que as informações importantes sejam inseridas como lembrete na preparação da visita.</p>
Quantificação	<p>Que seja possível mensurar os dados com o resultado das intervenções realizadas de uma forma fácil e replicável;</p> <p>Que armazene os registros de quantas gestantes e famílias estão em acompanhamento;</p> <p>Que possibilite uma avaliação ainda que subjetiva (carinhas) do profissional paciente em cada visita;</p> <p>Que possibilite uma avaliação dos macro resultados do programa de uma forma analítica e quantificável.</p>
Escalabilidade e Tecnologia de informação	<p>Que o protocolo seja padronizado de modo que sua especificação e programação seja facilitada no futuro;</p> <p>Que seja futuramente transformado num app compatível com o sistema operacional Android (tablets);</p> <p>Que futuramente o aplicativo possa funcionar “offline” ao se operacionalizar na visita e possa ser atualizado em rede wifi ou 4G posteriormente.</p>

EVOLUÇÃO

Uma vez criado o produto, é importante planejar os passos futuros para que ele seja realizado, acompanhado e avaliado. A construção e aprendizado são permanentes. O protótipo foi criado em papel pela pesquisadora em forma de CARDS (cartões por assunto) e

após a apresentação e aprovação dos “stakeholders” foi transformado num arquivo de texto Microsoft Word (2016).

4.3 PRODUTO FINAL

O protocolo inicial foi analisado e avaliado de acordo com as necessidades apontadas pelos stakeholders principais do PJMC: atratividade do protocolo; organização das visitas par apoiar o raciocínio clínico; escalabilidade das informações e instruções do protocolo; quantificação e análise global do desempenho da gestante no programa. A seguir apresentam-se as ações e a avaliação realizadas a partir da versão inicial do protocolo e a apresentação da versão do protocolo “renovado” como produto final desta pesquisa. Os dois materiais estão anexados em sua íntegra no item 7.1 (protocolo inicial) e item 7.2 (protocolo renovado) respectivamente.

4.3.1 A VERSÃO INICIAL DO PROTOCOLO GESTAÇÃO

O primeiro passo foi analisar o protocolo utilizado e atribuir uma classificação a partir dos pontos de atenção obtidos no DT pelos stakeholders. Foram atribuídas notas de 0 a 3 em relação a necessidade de formatação no qual o valor de nulo (0) indica a inexistência do campo e necessidade de construção total, 1(um) significa a necessidade de revisão total, 2(dois) indica a necessidade de revisão parcial e 3(três) a manutenção da versão inicial.

Análise da versão inicial do protocolo de visitas de intervenção da fase gestação					
SEÇÃO	Atratividade	Organização	Escalabilidade	Quantificação	Pontos relevantes
Pré-Visita	Cadastro=3 Pré-visita=2,5 Instrução=2,5	Cadastro=3 Pré-visita=2,5 Instrução=2,5	Cadastro=3 Pré-visita=3 Instrução=2,5	Cadastro= 0 Pré-visita= 0 Instrução= 0	As orientações que constam na 1ª página podem compor as orientações específicas no campo de intervenção. Manter o lembrete de apoio na página inicial.
Assistencial - visita domiciliar	Intervenções=1 Diagnóstico =1	Intervenções=3 Diagnóstico =1	Intervenções=2 Diagnóstico =1	Intervenções=2 Diagnóstico =1	As intervenções apresentam uma ordem sistematizada, no entanto, os diagnósticos estão organizados de forma apenas descritiva comprometendo a replicabilidade e quantificação das informações.
Pós visita – resultados	Desempenho geral = 0 Evolução da gestante = 0	Desempenho geral = 0 Evolução da gestante = 0	Desempenho geral = 0 Evolução da gestante = 0	Desempenho geral = 0 Evolução da gestante = 0	As evoluções das intervenções estão descritivas o que dificulta uma visão geral do desempenho da gestante no programa pelos stakeholders.

Atratividade

- 1) PADRÃO VISUAL:** O protocolo inicial apresentava a estrutura e o estilo textual típicos de um documento acadêmico, ou seja, com muito texto corrido e com citações das intervenções específicas. Outro ponto importante do padrão visual é a ausência da indicação de seções do protocolo, como atividades pré-visita e assistencial, isso pode prejudicar a atratividade e a operacionalização do instrumento de trabalho na visita.

Organização

- 1) **PADRONIZAÇÃO POR SEÇÕES E TIPO DE ATIVIDADE:** Foi possível identificar uma sequência macro das etapas de orientação e intervenções (anamnese e exame físico). Entretanto, não há separação por seção (orientação, intervenção, diagnóstico e evolução) e nem uma organização cronológica das atividades o que pode prejudicar o raciocínio clínico da enfermeira na visita.
- 2) **TEXTO DE ORIENTAÇÃO:** O roteiro de orientação consta na primeira página de cada visita e reúne todas as orientações de uma só vez. Isso dificulta a consulta da enfermeira no momento da intervenção pois a mesma precisa retornar a página inicial se houver alguma dúvida e aumenta a chance de falha na compreensão das intervenções específicas da visita.
- 3) **MATERIAIS DE APOIO:** Os materiais de apoio são normalmente indicados na página que antecede a visita e não estão compilados no protocolo, exigindo que a enfermeira carregue consigo todos os cadernos e manuais.
- 4) **LEMBRETE DA VISITA ANTERIOR:** Os campos para lembrete dos pontos relevantes anterior ou que devam ser retomados na visita atual inexistem. As enfermeiras acabam rasurando o campo de instruções para viabilizar esta atividade.
- 5) **CAMPOS DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM:** As orientações específicas das visitas estão indicadas na primeira página, no entanto, na seção de intervenção (Anamnese e Exame Físico) não contém um campo que a enfermeira possa evoluir a intervenção. Sendo assim, a ausência deste campo pode prejudicar o raciocínio clínico ou mesmo perder informações relevantes analisadas pela enfermeira.
- 6) **ORGANIZAÇÃO DAS ESPECIFICAÇÕES DO EXAME FÍSICO:** No campo do exame físico algumas informações estão desajustadas quanto a sua tipificação. Existem padrões de respostas que não correspondem a especificidade da pergunta. Um exemplo disso é o exame físico do abdome que reúne as características sobre o formato, a rigidez, o ruído hidroaéreo (RHA) e a percussão numa mesma alternativa, gerando conflito de preenchimento e dúvidas na intervenção.
- 7) **CADASTRO:** O cadastro da visita contempla as informações de data e hora de início/fim e a presença de acompanhante com a gestante. Se as orientações para a

visita devem ser exploradas antes da visita o cadastro inicial não deveria compor esta seção e sim a seção de intervenção.

Escalabilidade

- 1) INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS: Os campos de intervenções do protocolo apresentam normalmente uma estrutura de pergunta seguida por um campo em aberto (*String*). Não se tem uma orientação específica do objetivo e da metodologia por atividade, o que prejudica o padrão de intervenção e a escalabilidade do PJMC.
- 2) IDENTIDADE VISUAL: Por ter uma estrutura basicamente textual este instrumento dificulta a memorização e a identificação visual das enfermeiras.
- 3) FORMATAÇÃO: A estrutura das visitas e intervenções na forma de texto aberto dificulta a sistematização e a especificação para uma atualização futura em forma de aplicativo.

Quantificação

- 1) ESTRUTURA: As intervenções de anamnese e exame físico assim como o campo referente as premissas do programa, apresentam uma estrutura de preenchimento apenas qualitativo, ou seja, de texto aberto ou *string*. Para se ter a análise estatística de resultados é necessário obedecer um padrão de quantificação (lista, combo, múltipla escolha, booleana, alternativa única) o que não acontece nesta versão.
- 2) ESCALAS: As escalas presentes no protocolo não apresentam um padrão ou escore de resultado.
- 3) VISITA DOMICILIAR: Não existe um campo específico para a avaliação da intervenção ligada a visita domiciliar, apenas um campo aberto para incluir as impressões pessoais da enfermeira na visita.
- 4) MONITORAMENTO E ANÁLISE DE RESULTADO: Todo resultado é oriundo de um conjunto de etapas. No caso deste protocolo a análise crítica da enfermeira é a etapa final das intervenções na visita.
- 5) DESEMPENHO NO PJMC: Não existe um campo ou uma ficha que apresente o desempenho linear, ou seja, a evolução da gestante segundo as premissas e escalas do PJMC.

4.3.2 FORMATAÇÃO DO NOVO PROTOCOLO

O protocolo renovado foi construído com base nos requisitos de negócio elaborado após a etapa de DT articulado com a avaliação pela pesquisadora do protocolo inicial. O produto final em sua íntegra se encontra neste trabalho no anexo 7.2.

Principais pontos de formatação do novo protocolo de visitas de intervenção da fase gestação				
SEÇÃO	Atratividade	Organização	Escalabilidade	Quantificação
Pré-Visita	Inserção de ícones com padrão de orientação e organização em seções. Construção do tutorial de utilização do protocolo renovado	Formatação do cadastro e cabeçalho da visita. Reorganização do roteiro de preparação de visita.	Padronização das instruções por intervenção, material didático e instrumento de apoio.	Fase de instrução não exige quantificação
Assistencial - visita domiciliar	Inserção de ícones com padrão de orientação e de intervenção. Organização em seções e numeração das intervenções.	Sistematização das intervenções de acordo com as premissas do programa (Cuidados com a Saúde, Saúde Ambiental, Curso de Vida, Família, Rede Social, <i>Parenting</i>) Criação do campo de intervenção da Visita Domiciliar.	Inclusão das instruções o que e como no cabeçalho das intervenções.	Construção de campos quantificáveis: (check-list) booleanos, combo, listas. Redução dos campos de texto ou <i>string</i> que não permite a quantificação.
Pós visita – resultados	Inserção de ícones com padrão de avaliação de resultado e organização em seções.	Inclusão da fase final: o resultado é o produto final da intervenção realizada na visita.	Criação de um padrão de avaliação (fórmula) que prioriza o <i>parenting</i> e o cuidado em saúde e contempla as demais premissas do PJMC	Construção do Diagnóstico Geral da Gestante no PJMC; Criação da ficha de resultado e Desempenho Final da Gestante no programa PJMC.

Atratividade

- 1) **PADRÃO VISUAL:** O protocolo renovado apresenta uma diagramação mais sintetizada, com menos campo de texto e organizada por seções, o que atribui ao documento uma identidade mais operacional.

- 2) **REPRESENTAÇÃO GRÁFICA:** Se uma imagem vale mais que mil palavras, pode-se concluir que a inserção de ícones e símbolos num documento simplifica o seu conteúdo e otimiza a comunicação com o receptor. Pensando nisso, foi adicionado a este protocolo 9 ícones que esclarecem a atividade a ser realizada.
- 3) **PADRONIZAÇÃO POR SEÇÕES E TIPO DE ATIVIDADE:** Enquanto o protocolo inicial apresentava uma sequência de orientação e intervenção de uma forma difusa, este novo material define cada visita segundo a sua atividade:
 - ✓ **Pré-visita:** a) descrição da intervenção, b) material didático e c) instrumento de apoio.
 - ✓ **Assistencial - visita domiciliar:** a) cuidado com a saúde, b) saúde ambiental, c) curso de vida, d) família, e) rede social, f) *parenting* e g) visita domiciliar.
 - ✓ **Pós visita - seção de resultados:** a) diagnóstico geral da gestante e b) desempenho final.
- 4) **CONSTRUÇÃO DO CAMPO BOAS VINDAS:** Estabelecer um bom contato (**vínculo**) entre a enfermeira e a gestante é fundamental pois a qualidade do encontro impacta diretamente a adesão e o resultado final do PJMC.
- 5) **CONSTRUÇÃO DO TUTORIAL:** Pensando na escalabilidade e na atratividade do instrumento foi construído um tutorial que orienta a utilização e o manuseio do novo protocolo pelas enfermeiras.

Organização

- 1) **CADASTRO:** Separação do tipo de cadastro e correção para seção correspondente:
 - ✓ **Cadastro geral:** Dados de identificação da família e da gestante – VISITA ZERO (0).
 - ✓ **Cadastro inicial e final:** Foram relocados para a seção assistencial, ou seja, no início da visita e no final da visita. Antes o cadastro inicial estava no campo de orientação (pré-visita).
- 2) **CABEÇALHO:** Padronização do cabeçalho, contendo as seguintes informações: Programa (PJMC), Fase do Programa (Gestação) e a paginação.

- 3) **ROTEIRO PRÉ – VISITA:** Este roteiro foi elaborado a partir da necessidade apontada pela enfermeira visitadora de uma visualização mais prática dos materiais de apoio e da especificidade das intervenções do dia.
- 4) **SISTEMATIZAÇÃO DA SEÇÃO ASSISTENCIAL:** Com base nas premissas do programa a seção foi reorganizada e adicionado um campo de evolução de enfermagem para cada tipo de intervenção. Isso estimula a enfermeira visitadora a explorar e ampliar o olhar para todas as premissas, mesmo que o roteiro de pré-visita não explore especificamente a premissa no dia: **a)** cuidado com a saúde, **b)** saúde ambiental, **c)** curso de vida, **d)** família, **e)** rede social, **f)** *parenting*.
- 5) **CONSTRUÇÃO DA CAMPO VISITA DOMICILIAR:** Apesar de não se apresentar como uma premissa do programa, a qualidade da visita deve ser explorada através das impressões pessoais da visitadora. A receptividade da gestante e a relação profissional-paciente são extremamente relevantes para a gestão de resultados e da comunicação do PJMC.
- 6) **ETAPAS DAS INTERVENÇÕES:** O próprio conselho regional de enfermagem (COREN) orienta a prática do enfermeiro baseando-se na sistematização da assistência de enfermagem. Utilizando a mesma lógica este protocolo foi padronizado em relação a sequência das etapas da visita com a finalidade de favorecer o raciocínio clínico da enfermeira, conforme o esquema abaixo:
 - 1) Anamnese (histórico e queixas)
 - 2) Exame Físico
 - 3) Diagnóstico
 - 4) Evolução e intervenção
 - 5) Resultado e Análise Crítica da Enfermagem

Escalabilidade

- 1) **PADRONIZAÇÃO POR SEÇÕES E TIPO DE ATIVIDADE:** Conforme descrito no item de atratividade, o simples fato de padronizar o instrumento em seções e atividades, já agrega uma identidade visual e torna o material mais intuitivo facilitando a compreensão das novas enfermeiras.

- 2) **MENSURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO:** Os campos destinados ao resultado/retorno das intervenções foi explorado de uma forma qualitativa através de campo texto na versão inicial. Nesta versão, os protocolos foram formatados a partir da parametrização de respostas possíveis segundo a sua especificidade: Binária (Booleana), Combo (1 alternativa entre várias), Lista (Múltiplas alternativas entre várias), Quantificação, Avaliação. Esta estrutura permite que qualquer enfermeira que acesse o material pela primeira vez possa compreender minimamente o que se espera de retorno das atividades. Essa lógica de construção favorece a especificação e a programação do protocolo em uma aplicação no futuro.
- 3) **COMUNICAÇÃO:** A complexidade do PJMC e a especificidade de cada intervenção expressa a necessidade de apresentação da intervenção e esclarecimento da tecnologia empregada. Por esse motivo, em cada intervenção foi adicionado um campo de instrução contendo o detalhamento da etapa (O que?) e a metodologia esperada (Como?), isso favorece a replicabilidade do protocolo e a escalabilidade do PJMC.

Quantificação

- 1) **MENSURAÇÃO E PARAMETRIZAÇÃO:** Conforme a descrição no item de escalabilidade. A construção dos campos quantificáveis além de permitir a consolidação dos dados e o levantamento estatístico dos resultados num computador, possibilita mesmo que no papel uma visão geral dos resultados obtidos.
- 2) **CONSTRUÇÃO DO DIAGNÓSTICO GERAL DA GESTANTE E DESEMPENHO FINAL DA GESTANTE NO PJMC:** Se o sentido da visita é a possibilidade de intervir e transformar uma realidade, o desfecho da história depende do retorno das intervenções realizadas. Por este motivo, foram construídos campos direcionados ao monitoramento da gestante no programa para ampliar a capacidade analítica da enfermeira e da gestão central no planejamento contínuo do programa.
- 3) **CONSTRUÇÃO DA FICHA DE DESEMPENHO:** Mesmo em papel é possível construir uma forma de estabelecer uma visão geral de resultados. Por este

motivo a ficha foi criada anexa ao protocolo, para facilitar o manuseio e a consulta em tempo real do desempenho da gestante no decorrer das visitas.

Esta versão reformatada do protocolo de visitas do PJMC corrobora com o estudo da professora Tracy Heather Herdman associada a Universidade de Wisconsin – EUA e a Associação Norte-Americana de Diagnósticos de Enfermagem – Internacional (NANDA-I), que aponta os sistemas de linguagens padronizadas como instrumentos importantes para lidar com a crescente complexidade do cuidado de enfermagem.

Os principais benefícios que essa sistematização oferece para o raciocínio clínico requerido no cuidado de enfermagem derivam da formatação de uma estrutura que organiza o conhecimento e considera a experiência do profissional em seu processamento. Segundo Herdman, a escola de enfermagem geralmente prepara o aluno para o campo do “fazer”, mas é preciso investir para que a enfermagem aprenda a “raciocinar sobre o que se quer com o fazer” antes do “fazer”. Por este motivo, as ferramentas de trabalho da enfermagem devem ser construídas de uma forma que não automatize a conduta do profissional mas que amplie sua visão e seu escopo de atuação.

Uma ferramenta sistematizada auxilia o caminho do pensamento e apoia a tomada de decisão do profissional, já que permite uma visão global da evolução do paciente e um acesso imediato das informações obtidas (Carvalho, Cruz e Herdman, 2013).

Uma vez que a aposta tecnológica do programa é a intervenção domiciliar, o protocolo renovado foi construído para dar sustentação à enfermeira visitadora. Pois o ambiente de atuação apesar de trazer segurança para a gestante, torna a intervenção um ato de competência exclusiva da enfermeira no momento da visita. Portanto, o protocolo apresenta duas dimensões, uma diz respeito ao suporte técnico científico anexado ao material de apoio nesta versão e a outra reúne o resultado obtido de uma forma rápida e fácil de consultar favorecendo a tomada de decisão no domicílio.

Embora o protocolo apresente uma organização e um padrão de intervenção para cada visita, o raciocínio clínico da enfermeira visitadora deve considerar a singularidade da gestante e se preciso, considerar o apoio da supervisão clínica para não automatizar o resultado. O protocolo não substitui a essência da enfermagem no ato de cuidar do outro.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O desafio da enfermagem na era digital consiste na inovação da maneira de pensar e planejar os processos de cuidado e os programas na saúde. É preciso ter clareza de onde se quer chegar com a intervenção antes de padronizar e sistematizar o cuidado à saúde. Comunicar, registrar e gerir os resultados em saúde é um desafio cotidiano que se torna imprescindível diante do subfinanciamento do SUS. Esta escassez de recursos nos convoca a uma gestão mais criativa e eficiente dos programas existentes. Repensar os programas e o cuidado sob uma lógica digital pode ser uma estratégia de inovação em saúde.

A tecnologia digital em síntese representa o acesso rápido à informação. Adotar a mentalidade digital implica em assumir uma atitude de constante construção, padronização e renovação. É preciso ter a percepção de como as novidades que nos permeiam criarão impactos no futuro. Pensar digitalmente não é somente ter acesso às informações da rede eletrônica ou de um aplicativo, mas também ser capaz de utilizar o conteúdo destes e transformá-los em um valor ou benefício. A enfermagem utiliza a informação como matéria-prima básica para desenvolver seu trabalho, portanto, atentar ao tratamento das informações é uma tarefa primordial para qualificar o processo de trabalho.

A tecnologia não resolve os problemas que não são pensados com a nossa própria cabeça. Um registro digital em saúde exige o conhecimento de múltiplos conceitos envolvidos no processo de entender o que se quer com um diagnóstico antes de se diagnosticar. Por este motivo as necessidades relacionadas à assistência e à gestão do PJMC foram amplamente exploradas antes de produzir a nova versão do instrumento de trabalho. Empregar uma lógica digital ao principal instrumento de trabalho das enfermeiras visitantes se configurou num ato de cuidar da comunicação e investir na gestão do PJMC com o mesmo cuidado destinado as gestantes e à primeira infância.

Com este trabalho de reestruturação do protocolo de gestação foi possível entrar em contato com uma nova tecnologia que pode ser incorporada aos demais instrumentos (puerpério e criança) do programa jovens mães cuidadoras. Espera-se que as contribuições

deste estudo reflitam na qualidade da atenção à primeira infância através da capilarização do PJMC no Brasil.

A partir desse novo jeito de pensar e planejar os processos do programa fica uma sugestão para o investimento na transversalização dos saberes entre a ciência da saúde e a ciência exata. Ao menos no programa de mestrado profissional na atenção primária no SUS, para que o aluno possa incorporar em sua prática um raciocínio sustentável e consciente na gestão dos recursos e dos processos de cuidado.

6. REFERÊNCIAS

Amaral AEEHB. Gestão de Pessoas. In: Ibañez N, Elias PEM, Seixas PHD, organizadores. Política e gestão pública em saúde. São Paulo (SP): Hucitec Editora; 2011. p.553-85.

Aranha G. Jogos eletrônicos como um conceito chave para o desenvolvimento de aplicações imersivas e interativas para o aprendizado. Ciências e Cognição.Vol 07. Niteroi-RJ, 2006. P.105-110 ISSN 1806-5821

Bandura A. Self-efficacy mechanism in human agency. Vol 37. American Psychologist; 1982 Feb. p.147.

Belsky J, De Haan M (2011) Annual Research Review: Parenting and children's brain development: the end of the beginning. J Child Psychol Psychiatry;52:409-428.

Bottema CD, Sommer SS. PCR amplification of specific alleles: rapid detection of known mutations and polymorphisms. Mutat Res. 1993 Jul;288(1):93-102).

Bouwman FG, Boer JM, Imholz S, Wang P, Verschuren WM, Dollé ME, Mariman EC. Gender-specific genetic associations of polymorphisms in ACE, AKR1C2, FTO and MMP2 with weight gain over a 10year period. Genes Nutr. 2014 Nov;9(6):434. doi: 10.1007/s12263-014-0434-2. Epub 2014 Oct 17.

Brasil, Ministério da Saúde. Campanhas educativas previnem a gravidez precoce no país. Portal Brasil. 2013. Disponível em: <http://www.brasil.gov.br/saude/2012/04/campanhas-educativas-previnem-a-gravidez-precoce-no-pais> Acesso em: 04 Jul 2016.

Carvalho EC, Cruz DALM, Herdman TH. Contribuição das linguagens padronizadas para a produção do conhecimento , raciocínio clínico e prática da enfermagem. Rev. Bras. De Enf. 66(esp) Ribeirão Preto-SP 2013.

Cecconello A, Antoni C, Koller S (2013) Práticas educativas, estilos parentais e abuso físico no contexto familiar. Psicologia em Estudo, Maringá, n. 8 (Esp), p. 45-54

Centers for Disease Control and Prevention. Scientific and technical information; simple and put. 2nd ed. Atlanta(GA): CDC; 1999. 39

Demarchi APP, Fornasier CBR. Análise de conhecimentos e processos de aprendizagem envolvidos na construção de protótipos. In Proceedings of World Congress on Communication and Arts (Vol. 7, pp. 217-220), maio 2014.

Derogatis LR (2000) The Brief Symptom Inventory 18: Administration, Scoring and Procedures Manual-II (2nd ed.) Minneapolis, MN: Pearson Assessment

Donelan-McCall N, Eckenrode J, Olds DL (2009) Home visiting for the prevention of child maltreatment: lessons learned during the past 20 years. *PediatrClin North Am*; 56(2):389-403.

Eckenrode J, Campa M, Luckey DW, Henderson CR Jr, Cole R, Kitzman H, Anson E, Sidora-Arcoleo K, Powers J, Olds D (2010) Long-term effects of prenatal and infancy nurse home visitation on the life course of youths: 19-year follow-up of a randomized trial. *Arch PediatrAdolesc Med*;164(1):9-15

Ferreira AF et al (2012). Análise espacial da vulnerabilidade social da gravidez na adolescência. *Caderno de Saúde Pública*; 28(2):313-323.

Freimuth V, Linnan HW, Potter P. Communication the threat of emerging infections to the public. *Emerging Infectious Diseases* [periódico Online], Atlanta (GA) 2000 July/Aug;6(4):1-14. Available from: URL: http://wwwnc.cdc.gov/eid/pdfs/vol6no4_pdf-version.pdf

Jarrett N. A selective review of the literature on nurse-patient communication: has the patient's contribution been neglected? *Journal of Advanced Nursing*, Oxford 1995 July;22(1):72-8.

Kahan J & Moore KA (2010) What Works for Home visiting porgrams: lesson from experimental evaluations of program and interventions. *Child Trends*; 1-33

Khoury CM, Blizzard R, Wright Moore L, Hassmiller S. Nursing leadership from bedside to boardroom: a gallup national survey of opinion leaders. *J Nurs Adm.* 2011 Jul-Ago; 41(7): 299-305

Kieling C, Baker-Henningham H, Belfer M, Conti G, Ertem I, Omigbodun O, Rohde LA, Srinath S, Ulkuer N, Rahman A (2011) Child and adolescent mental health worldwide: evidence for action. *The Lancet* ;378(9801):1515-25

Lorenzetti J, Lanzoni GMM, Assuiti LFC, Pires DEP, Ramos FRS. *Gestão Em Saúde No Brasil: Diálogo Com Gestores Públicos E Privados Texto Contexto Enferm*, Florianópolis, 2014 Abr-Jun; 23(2): 417-25 (http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n2/pt_0104-0707-tce-23-02-00417.pdf)

Martin, R. *The design of business: Why design thinking is the next competitive advantage*. Boston: Harvard Bussiness Press, 2009.

Moreira FM, Nobrega MML, Silva MIT. Comunicação Escrita: contribuição para elaboração de material educativo em saúde. *RevBras Enf.* Brasília-DF 2003 56(2):184-188

Olds DL (2002) Prenatal and infancy home visiting by nurses: from randomized trials to community replication; *prevention Science*;3(3), 153-172

Olds DL, Sadler L, Kitzman HJ (2007) Programs for parents of infants and toddlers: recent evidence from randomized trials. *Child Psychol Psychiatry*;48(3-4):355-91. Review.

Pinheiro, DGM. Validação de conteúdo de um programa de visita domiciliar para díade mãe-criança. Tese apresentada a Escola de Enfermagem USP para obtenção do título de doutorado, ano 2016.

Reakes CJ. Communication. In: Johnson BS. *Psychiatric-mental health nursing: adaptation and growth*. 3nd ed. Philadelphia (PA): Lippincott; 1993. 992 p. p. 61-7

Schneider A, et al (2016). Pioneirismo e Inovação em Política Pública para a Primeira Infância no Brasil: A Experiência do PIM. In: *Avanços do Marco Legal da Primeira Infância*. Caderno de Trabalhos e Debates da Câmara de Deputados.

Shonkoff et al (2012) An Integrated Scientific Framework for Child Survival and Early Childhood Development. *Pediatrics*; 129 (2): 1-13

Shonkoff JP (2010) Building a new biodevelopmental framework to guide the future of early childhood policy. *Child Dev* ;81(1):357-67

Shonkoff JP (2011) Protecting brains, not simply stimulating minds. *Science*;333(6045):982-984.

Slader L, Sadle A, De Dios-Kenn, C, et al (2005) Minding the baby: a reflective parenting programme. *Psychoanal. St. Child.* 60:74-100

7. ANEXOS

7.1 PROTOCOLO VERSÃO INICIAL

**EFEITO DO PROGRAMA DE VISITAÇÃO PARA JOVENS GESTANTES
SOBRE O DESENVOLVIMENTO INFANTIL**

Protocolo
Visitas Intervenção

Project supported by:
Grand Challenges Canada
Grands Défis Canada

ID família:	Iniciais da Gestante:
Data de nascimento:	Semana gestacional:
Enfermeira visitadora:	

Janela das visitas- Gestação

Visita	Semanal								Quinzenal									
	V0	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17
Semana de entrada	8	9	10	11	13	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39
	9	10	11	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40
	10	11	12	13	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39	
	11	12	13	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	
	12	13	14	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39		
	13	14	15	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40		
	14	15	16	17	18	19	20	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39	
	15	16	17	18	19	20	21	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	
	16	17	18	19	20	21	22	23	25	27	29	31	33	35	37	39		
	17																	

Janela visitas- Puerpério até 6 meses

Visita	Puerpério						1 mês e meio até 6 meses									
	VP1	VP2	VP3	VP4	VP5	VP6	VC1	VC2	VC3	VC4	VC5	VC6	VC7	VC8	VC9	VC10
	Semanal						Quinzenal									

*6 visitas no puerpério e 10 visitas até os 6 meses

Agenda das visitas

Visita	Data provável	Data realização	Observação
V0			
V1			
V2			
V3			
V4			
V5			
V6			
V7			
V8			
V9			
V10			
V11			
V12			
V13			
V14			
V15			
V16			
V17			
VP1			
VP2			
VP3			
VP4			
VP5			
VP6			
VC1			
VC2			
VC3			
VC4			
VC5			
VC6			
VC7			
VC8			
VC9			
VC10			

*As visitas devem ser agendadas próximas da data provável, caso a data da realização ultrapasse 4 dias de diferença é preciso relatar o motivo.

NSA- (Não se aplica)

NR- (Não realizada)

Em caso de aborto ou outra ocorrência, preencher visita extra de descontinuação do estudo.

Agenda visitas de avaliação

Visitas	Data provável	Data da realização
Baseline		
30 semanas		
Parto		
2 meses		
6 meses		

*Marcar e avisar a mãe com antecedência.

Agenda Visitas extras

Vistas extras	Motivo	Data
VE1		
VE2		
VE3		
VE4		
VE5		
VE6		

*Em caso de contato telefônico, descrever na visita

Visita 0

Data: __/__/__

Horário de início:__: __:

Programa de Visitação de Jovens Mães

Identificação

Nome: _____

Data de nascimento: __/__/__ Idade: ____ anos Cor/Raça: _____

Naturalidade: _____ Procedência: _____

Endereço: _____

Unidade de Referência: _____

Dados Socioeconômicos

Escolaridade: _____ Profissão: _____

Estado Civil: _____ Renda: _____ Renda Familiar: _____

N° de dependentes: _____ Moradia: () alvenaria () madeira () metal

() outro: _____

N° de cômodos: _____ Saneamento: () água () esgoto () coleta de lixo

Distância até a unidade de saúde: _____

Antecedentes Familiares

Presença	Grau de Parentesco
Hipertensão Arterial	
Diabetes Mellitus	
Malformações Congênitas e anomalias genéticas	
Gemelaridade	
Câncer de Mama e/ou Colo Uterino	
Hanseníase	
Tuberculose	
Doença de Chagas	

Antecedentes Pessoais Gerais

() Hipertensão Arterial Crônica () Diabetes Mellitus () Cardiopatias / Doença de Chagas
 () Doença Renal Crônica () Anemias () Desnutrição
 () Obesidade () Baixo Peso () Sobrepeso
 () Epilepsia () Víruses – Rubéola/Hepatite: _____
 () Doenças Neoplásicas () Doenças Infecciosas: _____
 () Infecção Urinária () Cirurgias: _____
 () Tabagista () Doenças Neurológicas e Psiquiátricas: _____
 () Transfusão Sanguínea () Uso de Medicamentos: _____
 () Alergias: _____ () Doenças Endócrinas e da Tireóide: _____
 () Uso de Alcool: _____ () Uso de Drogas: _____
 () DST's: _____ Tratamento: _____

Antecedentes Ginecológicos

Ciclos Menstruais: Duração ____ dias Intervalo: ____ dias Menarca: ____ anos

Regular: () Sim () Não Anticoncepcionais: Qual? _____

Tempo: _____

Cirurgias Ginecológicas: () Não () Sim Idade ____ Motivo: _____

Malformações Uterinas: () Não () Sim qual? _____

Mamas: Patologias () Não () Sim tratamentos: _____

Último colpocitologia concótica: data: _____ resultados: _____

Sexualidade

Início da Atividade Sexual: ____ anos Dispareunia: () Não Sim Frequência: _____

Prática sexual na gestação: () Sim () Não motivo: _____

N° de parceiros pregressos: _____ N° de parceiros atuais: _____

Uso de preservativos: () Sempre () Eventualmente () Raramente () Não Qual: _____

Antecedentes Obstétricos

N° de gestações: ____ N° de abortos: ____ Gravidez Ectópica: () Sim () Não

N° de partos: ____ domiciliares: ____ hospitalares: ____ vaginais: ____ cesarianas: ____

Fórceps: ____ indicação: _____

N° de filhos vivos: ____ Idade na primeira gestação: ____ anos

Intervalo gestações: ____ meses Morte neonatal: () Sim () Não Natimortos: () Sim () Não

Intercorrências ou complicações em gestações e puerpério anteriores: () Não () Sim, descrever: _____

Gestação Atual

DUM: __/__/__ Peso prévio: ____ Kg Altura: ____ m DPP: __/__/__ IG: ____ sem.

Aceitação da gestação: Gestante () Sim () Não Parceiro () Sim () Não Família () Sim () Não

Sinais e sintomas da gestação: _____

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Internação durante a gestação atual: () Não () Sim, motivo: _____
Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: ____
Álcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: ____
Esforço físico intenso: () Não () Sim
Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____
Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____
Fatores Estressores: _____

Exame Físico

Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____
PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ mpm Temperatura: ____ °C

Cabeça

Couro cabeludo: () limpo () com sujidade
() íntegro () com lesão
() alopecia () seborreia

Olhos

Acuidade visual: () uso de lentes corretivas () sem alterações
Presença de secreção: () Sim, aspecto: _____ () Não
Pupilas: () Simétricas () Assimétricas

Nariz

Secreção: () Sim, aspecto: _____ () Não
Congestão: () Sim () Não
Epistaxe: () Sim () Não

Boca

Mucosa: () Corada () Descorada () Íntegra () Com lesão
Dentes: () Dentição completa () Dentição incompleta () Prótese S / I

Pescoço

() Pele íntegra () Com lesão
Nódulos: () Sim, aspecto: _____ () Não
Extase jugular: () Sim () Não

Tórax

() Simétrico () Assimétrico () Íntegro () Com lesão
Ausculta cardíaca: bulhas: _____
Ausculta respiratória: () MV+ () RA tipo: _____

Mamas

Simétricas: () Sim () Não
Presença de Coloostro: () Sim () Não
Turgidas: () Sim () Não
Sinais de inflamação: () Sim () Não
Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido
Amentação anterior: () Sim () Não

Abdome

() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA-
() Timpânico () Maciço
Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____
Movimentação Fetal: () Sim () Não
Batimentos Cardíofetais audíveis: () Sim () Não

Sistema Geniturinário

Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____
Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____
Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Membros Superiores

() Pele íntegra () Lesão, tipo: _____

() Perfunção mantida () Cianose () Edema () Hematomas () Manchas
() Movimentos preservados () Movimentos prejudicados

Membros Inferiores

() Pele íntegra () Lesão, tipo: _____
() Perfunção mantida () Cianose () Edema () Hematomas () Manchas () Varizes
() Movimentos preservados () Movimentos prejudicados

Observações:

Alguém ficou junto com a mãe na visita?

() 0. Não
() 1. Sim
Caso sim, quem? _____

Horário final:

Nome: _____

Problema	Meta	Ação	Responsável	Resultado	Conclusão

Visita 1

Data: ____/____/____

Horário de início: ____: ____

Conhecendo a cliente:

Andamento do pré-natal, cartão da gestante, identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos (FICHA BASEADA NO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012)

Discutir questões relativas a gravidez e que ajudem na saúde mental da mãe durante essa fase (UTILIZAR O ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 1 - Como tem corrido a gravidez?)

INTERVENÇÃO:

Realizar ações que respondam a problemas/necessidades identificados em relação a gravidez. (OFERECER O APLICATIVO "PREGNANCY" PARA QUALQUER DISPOSITIVO – ESSE APLICATIVO OFERECE INFORMAÇÕES SOBRE A EVOLUÇÃO SAUDÁVEL DA GRAVIDEZ)

Discutir a evolução da gravidez/evolução do feto, utilizando vídeos ou outro recurso didático/pedagógico. (INDICAR BAIXAR O APLICATIVO "PREGNANCY" PARA QUALQUER DISPOSITIVO – ESSE APLICATIVO OFERECE INFORMAÇÕES SOBRE A EVOLUÇÃO SAUDÁVEL DA GRAVIDEZ.) UTILIZAR O VIDEO SOBRE DESENVOLVIMENTO FETAL DISPONÍVEL NO PORTAL BABYCENTER)

Responder as queixas da gestante em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).

Discutir o papel de "mãe" utilizando vídeos ou outro recurso didático/pedagógico. (OFERECER O JOGO "VILLAGE LIFE" PARA GESTANTE BAIXAR NO SEU SMARTPHONE)

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo:

Página 1 de 114

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____

Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____

Esforço físico intenso: () Não () Sim

Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 2 de 114

Exame Físico	
ID: _____	
Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpm Temperatura: _____ °C DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.	
Mamas	
Simétricas: () Sim () Não	
Presença de Colostro: () Sim () Não	
Turgidas: () Sim () Não	
Sinais de inflamação: () Sim () Não	
Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido	
Amamentação anterior: () Sim () Não	
Abdome	
() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço	
Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____	
Movimentação Fetal: () Sim () Não	
Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não	
Sistema Genitourinário	
Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____	
Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____	
Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____	
Página 3 de 114	

Programa de Visitação de Jovens Mãe	
ID: _____	
PROXIMO AGENDAMENTO: _____	
	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE	
SAÚDE AMBIENTAL	
CURSO DE VIDA	
PARENTING	
FAMÍLIA	
REDE SOCIAL	
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.
Alguém ficou junto com a mãe na visita? () 0. Não () 1. Sim	
Página 4 de 114	

Programa de Visitação de Jovens Mãe	
ID: _____	
Caso sim, quem? _____ Horário final: _____	
VISITA 2	
Data: ____/____/____	
Horário de início: ____: ____	
Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos (UTILIZAR A FICHA BASEADA NO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE2012)	
Conhecendo a rede familiar e de apoio da gestante.Com a finalidade de identificar desdobramentos da avaliação familiar: conflitos, relacionamentos, laços fortes e fracos (APLICAÇÃO DO GENOGRAMA E ECOMAPA- LIVRO WRIGHT & LEAHEY, PG 84 - 93).	
Discutir as percepções sobre a gravidez (UTILIZARO ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 2 - COMO SE SENTIU QUANDO SOUBE QUE ESTAVA GRÁVIDA?)	
INTERVENÇÃO: Responder as queixas identificadas em relação a gestação. (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).	
Discutir a evolução da gravidez/evolução do feto, utilizando vídeos ou outro recurso didático/pedagógico. (VER SE A GESTANTE ESTÁ UTILIZANDO O APLICATIVO "PREGNANCY" PARA QUALQUER DISPOSITIVO / UTILIZAR O VIDEO SOBRE DESENVOLVIMENTO FETAL DISPONIVEL NO PORTAL BABYCENTER)	
Perguntar se ela está utilizando o JOGO "VILLAGE LIFE" para verificar se houve interesse.	
OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.	
Página 5 de 114	

Programa de Visitação de Jovens Mãe	
ID: _____	
Queixas	
Sinais e sintomas apresentados desde a última visita: _____ _____ _____ _____	
Intercorrências desde a última visita: _____ _____ _____ _____	
Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo: _____ _____ _____ _____ _____	
Página 6 de 114	

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____

Álcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____

Esforço físico intenso: () Não () Sim

Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 7 de 114

ID: _____

Exame Físico

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm

PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpim Temperatura: _____ °C

DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.

Mamas

Simétricas: () Sim () Não

Presença de Colostro: () Sim () Não

Turgidas: () Sim () Não

Sinais de inflamação: () Sim () Não

Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido

Amamentação anterior: () Sim () Não

Abdome

() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA-

() Timpânico () Maciço

Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____

Movimentação Fetal: () Sim () Não

Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não

Sistema Geniturinário

Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____

Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____

Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Página 8 de 114

ID: _____

PROXIMO AGENDAMENTO: _____

	VISITA 2	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE		
SAÚDE AMBIENTAL		
CURSO DE VIDA		
PARENTING		
FAMÍLIA		
REDE SOCIAL		
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	
Piano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.	

Alguém ficou junto com a mãe na visita?

() 0. Não

() 1. Sim

Página 9 de 114

ID: _____

Caso sim, quem? _____

Horário final: _____

VISITA 3

Data: ____/____/____

Horário de início: ____: ____

Andamento do pré-natal, cartão da gestante, identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos (FICHA BASEADA NO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012).

Conhecendo aspectos da gravidez: Como se sentiu quando soube que estava grávida? Quando estava grávida a quem contou primeiro? UTILIZAR ROTEIRO DA PÁGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 3)

Extrair das gestantes informação sobre seu conhecimento e uso dos recursos da comunidade (FAZER UM MAPEAMENTO DE RECURSOS DA COMUNIDADE OU CONSTRUIR JUNTO COM A GESTANTE).

INTERVENÇÃO:

Responder as queixas identificadas em relação a gestação. (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).

Discutir com a gestante as competências para cuidar de si e do feto, utilizando vídeos e/ou outros recursos. (VER SE A GESTANTE ESTÁ UTILIZANDO O APLICATIVO "PREGNANCY"/ UTILIZAR O VIDEO SOBRE DESENVOLVIMENTO FETAL DISPONIVEL NO PORTAL BABYCENTER)

OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências

Página 10 de 114

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falta, motivo:

Página 11 de 114

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____

Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____

Esforço físico intenso: () Não () Sim

Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 12 de 114

ID: _____

Exame Físico

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm

PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpm Temperatura: _____ °C

DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.

Mamas

Simétricas: () Sim () Não

Presença de Coloostro: () Sim () Não

Turgidas: () Sim () Não

Sinais de inflamação: () Sim () Não

Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido

Amamentação anterior: () Sim () Não

Abdome

() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço

Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____

Movimentação Fetal: () Sim () Não

Batimentos Cardíacos audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não

Sistema Geniturinário

Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____

Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____

Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Página 13 de 114

ID: _____

PROXIMO AGENDAMENTO: _____

	VISITA 3	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE		
SAÚDE AMBIENTAL		
CURSO DE VIDA		
PARENTING		
FAMÍLIA		
REDE SOCIAL		
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.	

Alguém ficou junto com a mãe na visita?

() 0. Não

() 1. Sim

Página 14 de 114

ID: _____				
<p>Caso sim, quem? _____</p> <p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 4</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante, identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. (UTILIZAR FICHA BASEADA NO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE2012).</p> <p>Aspectos do ambiente doméstico (OBSERVAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE MORADIA E DA COMUNIDADE NO QUE SE REFERE: LUZ, ÁGUA, ESGOTO, HIGIENE, VENTILAÇÃO, ASPECTOS DA INFRAESTRUTURA (ACABAMENTOS, PISOS, TORNEIRAS, PORTAS, JANELAS, COZINHA, QUARTO, BANHEIRO)</p> <p>Aspectos sociais (OBSERVAR ÁREA EXTERNA, LOCAIS DE LAZER, VIZINHANÇA, ESCOLAS, RECURSOS DE SEGURANÇA)</p> <p>Conhecendo a gravidez: Como o pai reagiu? Como a família reagiu? Quais seus planos para o bebê? Que apoio gostaria de ter depois que o bebê nascer e apoio gostaria de ter? (UTILIZAR O ROTEIRO DA PÁGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 4, 5 e 6)</p> <p>Quais os projetos da gestante a curto , médio e longo prazo? Aplicar a Escala de Auto Eficácia.</p> <p>INTERVENÇÃO: Responder as queixas identificadas em relação a gestação. (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Reforçar as competências relativas ao autocuidado da saúde (UTILIZAR O GUIA DA UNICEF – FAMILIAS FORTALECIDAS) e ao afeto/vínculo com o feto (VER SE A GESTANTE ESTÁ UTILIZANDO O APLICATIVO “PREGNANCY”/ UTILIZAR O VIDEO SOBRE DESENVOLVIMENTO FETAL DISPONÍVEL NO PORTAL BABYCENTER).</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências</p> <p style="text-align: right;">Página 15 de 114</p>				

ID: _____				
ESCALA DE AUTOEFICÁCIA GERAL PERCEBIDA				
	De modo nenhum é verdade (1)	Difícilmente é verdade (2)	Moderadamente verdadeira (3)	Exatamente verdadeira (4)
1. Eu consigo resolver sempre os problemas difíceis se eu tentar bastante				
2. Se alguém se opuser, eu posso encontrar os meios e as formas de alcançar o que eu quero				
3. É fácil para mim, agarrar-me às minhas intenções e atingir os meus objetivos				
4. Eu estou confiante que poderia lidar, eficientemente, com acontecimentos inesperados				
5. Graças ao meu desembaraço, eu sei como lidar com situações imprevistas				
6. Eu posso resolver a maioria de problemas se eu investir o esforço necessário				
7. Eu posso manter-me calmo ao enfrentar dificuldades porque eu posso confiar nas minhas capacidades para enfrentar as situações				
8. Quando eu sou confrontado com um problema, geralmente eu consigo encontrar diversas soluções				
9. Se eu estiver com problemas, geralmente consigo pensar em algo para fazer				
10. Quando tenho um problema pela frente, geralmente ocorrem-me várias formas para resolvê-lo				
Página 16 de 114				

ID: _____	
Programa de Visitação de Jovens Mãe	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> Queixas </div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falta, motivo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Página 17 de 114</p>	

ID: _____	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> Hábitos e rotinas </div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 18 de 114</p>	

ID: _____

Exame Físico

Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____ Altura uterina: ____ cm
 PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ mpm Temperatura: ____ °C
 DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.

Mamas
 Simétricas: () Sim () Não
 Presença de Coloostro: () Sim () Não
 Turgidas: () Sim () Não
 Sinais de inflamação: () Sim () Não
 Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido
 Amamentação anterior: () Sim () Não

Abdome
 () Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA-
 () Timpânico () Maciço
 Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____
 Movimentação Fetal: () Sim () Não
 Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não

Sistema Geniturinário
 Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____
 Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____
 Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Página 19 de 114

ID: _____

PROXIMO AGENDAMENTO: _____

	VISITA 4	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE		
SAÚDE AMBIENTAL		
CURSO DE VIDA		
PARENTING		
FAMÍLIA		
REDE SOCIAL		
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.	

Alguém ficou junto com a mãe na visita?
 () 0. Não
 () 1. Sim

Página 20 de 114

ID: _____

Caso sim, quem? _____ Horário final: _____

VISITA 5
 Data: ____/____/____
 Horário de início: ____: ____

Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. (UTILIZAR A FICHA DO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE2012).

Conhecendo a gestante: Como você acha que a chegada do bebê vai afetar: a si? A sua vida familiar? Aos outros membros da família? A sua relação com o pai do bebê? Que mudanças tem notado em si própria desde que engravidou? Como você tem lidado com essas mudanças. (UTILIZAR ROTEIRO DA PÁGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 7 e 8)

INTERVENÇÃO: Responder as queixas identificadas em relação a gestação(CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).

Trabalhar com a gestante competências para auto cuidado da saúde e utilização das redes de apoio. (UTILIZAR O GUIA DA UNICEF – FAMÍLIAS FORTALECIDAS/ VER SE A GESTANTE ESTÁ UTILIZANDO O APLICATIVO "PREGNANCY"/ UTILIZAR O VIDEO SOBRE DESENVOLVIMENTO FETAL DISPONIVEL NO PORTAL BABYCENTER).

Conversar sobre direitos da gestante "Direito ao pré-natal de qualidade" e "Como garantir direitos sociais" (UTILIZAR GUIA GESTANTE BEBÊ - UNICEF 2011 E CAPÍTULO 10 DE DIREITOS SOCIAIS DO MANUAL DE PRÉ-NATAL DE BAIXO RISCO - CONFORME NECESSIDADE UTILIZAR O MANUAL DO BOLSA FAMÍLIA)

OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.

Página 21 de 114

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo:

Página 22 de 114

ID:	ID:
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Hábitos e rotinas </div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Álcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p>	<p style="text-align: center;">Exame Físico</p> <p>Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm</p> <p>PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpim Temperatura: _____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Colostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p>
Página 23 de 114	Página 24 de 114

ID:	ID:																											
<p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 80%;">VISITA 5</th> <th style="width: 10%; text-align: right;">tempo:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td colspan="2">Problemas identificados. Potencias, Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td colspan="2">Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <p>Caso sim, quem?</p>		VISITA 5	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE			SAÚDE AMBIENTAL			CURSO DE VIDA			PARENTING			FAMÍLIA			REDE SOCIAL			Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potencias, Receptividade. Competências.		Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.		<p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 6</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. (UTILIZAR FICHA BASEADA NO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012).</p> <p>Qual o vínculo da mãe com o feto/bebê? Do pai com o feto/bebê? Aplicar a Escala de Apego Fetal.</p> <p>Melhoria nas relações familiares e a utilização dos recursos sociais (PERGUNTAR COMO TEM SIDO A PARTICIPAÇÃO DA FAMÍLIA DURANTE A GRAVIDEZ; RETOMAR MAPA DE RECURSOS SOCIAIS E PERGUNTAR SE A GESTANTE ESTÁ ACESSANDO ESSES RECURSOS QUANDO NECESSÁRIO)</p> <p>Planejamento que a gestante para sua vida a curto e médio prazo (INICIAR CONVERSA SOBRE PROJETO DE VIDA A PARTIR DA AVALIAÇÃO REALIZADA PELA ESCALA DE AUTO-EFICÁCIA EM VISITA ANTERIOR)</p> <p>INTERVENÇÃO: Responder as duvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação(CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Oferecer o "DIÁRIO MÃE & BEBÊ", propor que a gestante use para escrever suas duvidas, vivências, percepções e emoções e que possa compartilhar com a visitadora na visita seguinte o conteúdo que desejar.</p> <p>Fortalecer competências para o cuidado da criança (UTILIZAR O GUIA DA UNICEF – FAMÍLIAS FORTALECIDAS/ VER SE A GESTANTE ESTÁ UTILIZANDO O APLICATIVO "PREGNANCY"; UTILIZAR O VIDEO SOBRE DESENVOLVIMENTO FETAL DISPONIVEL NO PORTAL BABYCENTER</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p>
	VISITA 5	tempo:																										
CUIDADOS COM A SAÚDE																												
SAÚDE AMBIENTAL																												
CURSO DE VIDA																												
PARENTING																												
FAMÍLIA																												
REDE SOCIAL																												
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potencias, Receptividade. Competências.																											
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																											
Página 25 de 114	Página 26 de 114																											

ID: _____

ESCALA DE APEGO MATERNO-FETAL

Por favor, responda às perguntas seguintes sobre você e o bebê que você está esperando. Não existem respostas certas ou erradas. Sua primeira impressão é que melhor mostra seus sentimentos. Marque apenas uma resposta por pergunta.

Eu penso ou faço o seguinte	Quase sempre	Frequente mente	Às vezes	Raramente	Nunca
1. Eu converso com o meu bebê na barriga					
2. Eu acho que apesar de toda dificuldade, a gravidez vale a pena					
3. Eu gosto de ver minha barriga se mexer quando o bebê chuta					
4. Eu me imagino alimentando o bebê					
5. Eu realmente estou ansiosa para ver como vai ser o meu bebê					
6. Eu me pergunto se o bebê se sente apertado lá dentro					
7. Eu chamo o meu bebê por um apelido					
8. Eu me imagino cuidando do bebê					
9. Eu quase posso adivinhar qual vai ser a personalidade do meu bebê pelo modo como ele se mexe					
10. Eu já decidi que nome eu vou dar se for uma menina					
11. Eu faço coisas para manter a saúde que eu não faria se não estivesse grávida					
12. Eu imagino se o bebê pode ouvir, dentro de mim					
13. Eu já decidi que nome eu vou dar se for um menino					
14. Eu imagino se o bebê pensa e sente "coisas" dentro de mim					
15. Eu procuro comer o melhor que eu posso para o meu bebê ter uma boa dieta					
16. Parece que o meu bebê chuta e se mexe para me dizer que é hora de comer					

Página 27 de 114

ID: _____

17. Eu cutuquei meu bebê para que ele me cutuque de volta					
18. Eu mal posso esperar para segurar o bebê					
19. Eu tento imaginar como o bebê vai se parecer					
20. Eu acaricio minha barriga para acalmar o bebê quando ele chuta muito					
21. Eu posso dizer quando o bebê tem soluço					
22. Eu sinto que meu corpo está feio					
23. Eu deixo de fazer certas coisas, para o bem do meu bebê					
24. Eu tento pegar o pé do meu bebê para brincar com ele					

Página 28 de 114

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falta, motivo:

Página 29 de 114

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____

Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____

Esforço físico intenso: () Não () Sim, qual: _____

Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 30 de 114

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Exame Físico</p> <p>Peso: ____Kg Altura: ____m IMC: ____ Altura uterina: ____cm PA: ____mmHg Pulso: ____bpm FR: ____mpm Temperatura: ____°C DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não Presença de Colostro: () Sim () Não Turgidas: () Sim () Não Sinais de inflamação: () Sim () Não Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço Palpação: Altura uterina: ____cm () Sem alterações () Alteração: _____ Movimentação Fetal: () Sim () Não Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____ Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____ Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 31 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">VISITA 6</th> <th style="width: 70%;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não () 1. Sim Caso sim, quem?</p> <p style="text-align: right;">Página 32 de 114</p>	VISITA 6	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.
VISITA 6	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																		

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 7</p> <p>Data: ____/____/____ Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. (UTILIZAR FICHA BASEADA NO CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012).</p> <p>Perguntar "Que mudanças tem notado em si própria desde que engravidou?" (UTILIZAR O ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 10) Conversar sobre as competências para percepção do próprio corpo, alterações e autocuidado.</p> <p>Fazer com que as clientes explorem suas expectativas de paternidade e suas próprias experiências da infância durante a gravidez utilizando técnicas motivacionais.(MATERIAL)</p> <p>INTERVENÇÃO:</p> <p>Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as duvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação(CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Fortalecer competências para alimentação saudável (FAZER UM RECORDATÓRIO ALIMENTAR E UTILIZAR GUIA ALIMENTAR DA POPULAÇÃO BRASILEIRA DE 2014 PARA ORIENTAÇÃO)</p> <p>Fortalecer as competências maternas (UTILIZAR O GUIA DA UNICEF – FAMÍLIAS FORTALECIDAS)</p> <p>Fortalecer vínculo: Colocar música relaxante, com uso de um óleo de amêndoas ou aquele que a gestante tiver disponível ou acostuada fazer movimentos na barriga. Fazer massagem com as pontas dos dedos no sentido horário do sentido distal até chegar ao umbigo. Após com seu auxílio pedir para gestante ir sentindo algumas partes do bebê que seja possível sentir e ir conversando com ele nesse momento.</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências;</p> <p style="text-align: right;">Página 33 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <p style="text-align: right;">Página 34 de 114</p>
--	---

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falvou, motivo:

Página 35 de 114

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____

Álcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____

Esforço físico intenso: () Não () Sim

Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 36 de 114

ID: _____

Exame Físico

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm

PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpm Temperatura: _____ °C

DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.

Mamas

Simétricas: () Sim () Não

Presença de Coloostro: () Sim () Não

Turgidas: () Sim () Não

Sinais de inflamação: () Sim () Não

Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido

Amamentação anterior: () Sim () Não

Abdome

() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço

Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____

Movimentação Fetal: () Sim () Não

Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não

Sistema Genitourinário

Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____

Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____

Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Página 37 de 114

ID: _____

PROXIMO AGENDAMENTO: _____

	VISITA 7	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE		
SAÚDE AMBIENTAL		
CURSO DE VIDA		
PARENTING		
FAMÍLIA		
REDE SOCIAL		
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.	

Alguém ficou junto com a mãe na visita?

() 0. Não

() 1. Sim

Página 38 de 114

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>Caso sim, quem? _____</p> <p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 8</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. (FICHA)</p> <p>Avaliar a casa para a presença de riscos que podem comprometer o bem-estar da cliente e do bebê e garantir que o cliente tenha conhecimento dos perigos à saúde e ações preventivas básicas (OBSERVAR PRESENÇA DE MOFO, BOLOR, ILUMINAÇÃO ADEQUADA, VENTILAÇÃO ADEQUADA, DENSIDADE DOMICILIAR, RISCO DE QUEDA).</p> <p>Trabalhar com a gestante para garantir que o lar seja um ambiente seguro e propício para a sua saúde e saúde e desenvolvimento da criança.</p> <p>Discutir outros fatores de risco para o parto prematuro / baixo peso ao nascer (por exemplo, infecções do trato geniturinário, pré-eclâmpsia)</p> <p>INTERVENÇÃO: Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Sugerir a confecção de móveis, roupinhas, outros instrumentos que ajudem na construção do afeto e do vínculo</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências</p> <div style="text-align: right;">Página 39 de 114</div>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <h3 style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</h3> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Queixas </div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <div style="text-align: right;">Página 40 de 114</div>
<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Hábitos e rotinas </div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <div style="text-align: right;">Página 41 de 114</div>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <h3 style="text-align: center;">Exame Físico</h3> <p>Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____ Altura uterina: ____ cm</p> <p>PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ bpm Temperatura: ____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Colostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <div style="text-align: right;">Página 42 de 114</div>

PROXIMO AGENDAMENTO: _____		ID: _____
	VISITA 8	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE		
SAÚDE AMBIENTAL		
CURSO DE VIDA		
PARENTING		
FAMILIA		
REDE SOCIAL		
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potencias. Receptividade. Competências.	
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.	

Alguém ficou junto com a mãe na visita?
 () 0. Não
 () 1. Sim
 Caso sim, quem?

Página 43 de 114

ID: _____
Horário final: _____
VISITA 9
Data: ____/____/____
Horário de início: ____: ____
<p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. (FICHA)</p> <p>Retomar conhecimento sobre sinais de risco para a gravidez (MANUAL DE PRÉ-NATAL DE BAIXO RISCO)</p> <p>Discutir o desenvolvimento do feto e a importância da estimulação.</p> <p>Discutir com a gestante : Como é que ela imagina seu bebê? Como é que o pai imagina o bebê? (MANUAL DE SAÚDE MENTAL DE PORTUGAL - ITENS 12, 13, 14).</p> <p>INTERVENÇÃO: Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação(CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTERIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Utilizar dinâmica: pedir para gestante e acompanhante escrever no papel como imagina ser as características do bebê. Depois compartilhar e elencar as semelhanças. Valorizando todas características levantadas.</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p>

Página 44 de 114

ID: _____
Programa de Visitação de Jovens Mãe
Queixas
Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo:

Página 45 de 114

ID: _____
Hábitos e rotinas
Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____
Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____
Esforço físico intenso: () Não () Sim
Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____
Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____
Fatores Estressores: _____

Página 46 de 114

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Exame Físico</p> <p>Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____ Altura uterina: ____ cm</p> <p>PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ mpm Temperatura: ____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Colostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Genitourinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 47 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">VISITA 9</th> <th style="width: 40%;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <p>Caso sim, quem?</p> <p style="text-align: right;">Página 48 de 114</p>	VISITA 9	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.
VISITA 9	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																		

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 10</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos (FICHA).</p> <p>Fortalecer competências maternas e vínculo conversando com a gestante sobre valores pessoais e os valores que ela quer passar para o bebê (ENTENDENDO O QUE É IMPORTANTE PARA MIM / REFLETINDO SOBRE SEUS VALORES) - TÉCNICA DE ENTREVISTA MOTIVACIONAL).</p> <p>Aplicar Escala de Edimburgo.</p> <p>INTERVENÇÃO:</p> <p>Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Realizar atividade reflexiva sobre valores: será necessário impressos com as perguntas reflexivas (LIVRO MANUAL DE TÉCNICAS DE TERAPIA E MODIFICAÇÃO DO COMPORTAMENTO, CABALLLO, 2002)</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está o cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <p style="text-align: right;">Página 49 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Entendendo o que é importante para mim</p> <p>VALOR: O QUE É E DA ONDE VEM</p> <p>Você sabe o que é um valor?</p> <p>Valor é tudo aquilo que é importante para você. Ao longo da sua vida você aprendeu pela própria experiência que algumas coisas são boas para você e que outras não lhe fazem bem. Com o tempo, você aprendeu também que algumas coisas que você achava que eram boas magoavam as pessoas que você gostava, então elas já não lhe pareciam mais tão boas, porque as pessoas que você ama eram mais importantes. Por isso que, além da nossa própria experiência, a gente aprende muito sobre valores com a família, os amigos e a comunidade em geral.</p> <p>REFLETINDO SOBRE OS SEUS VALORES</p> <p>Agora pense um pouco na sua vida e junto com o grupo preencha o quadro abaixo:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Meus Valores 1</th> </tr> <tr> <td>Valor 1:</td> </tr> <tr> <td>O que isto significa para mim:</td> </tr> <tr> <td>Porque isto é importante para mim:</td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Meus Valores 2</th> </tr> <tr> <td>Valor 2:</td> </tr> <tr> <td>O que isto significa para mim:</td> </tr> <tr> <td>Porque isto é importante para mim:</td> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Meus Valores 3</th> </tr> <tr> <td>Valor 3:</td> </tr> <tr> <td>O que isto significa para mim:</td> </tr> <tr> <td>Porque isto é importante para mim:</td> </tr> </table> <p>Agora vamos refletir um pouco sobre estes valores. Desses você deve ter escolhido três, eles não são os únicos, mas devem ser os mais importantes para você. Procure responder a pergunta abaixo pensando nos seus valores, mas principalmente no que é o mais importante de todos: Quais são as consequências positivas em ensinar os meus valores para o meu filho?</p> <p style="text-align: right;">Página 50 de 114</p>	Meus Valores 1	Valor 1:	O que isto significa para mim:	Porque isto é importante para mim:	Meus Valores 2	Valor 2:	O que isto significa para mim:	Porque isto é importante para mim:	Meus Valores 3	Valor 3:	O que isto significa para mim:	Porque isto é importante para mim:
Meus Valores 1													
Valor 1:													
O que isto significa para mim:													
Porque isto é importante para mim:													
Meus Valores 2													
Valor 2:													
O que isto significa para mim:													
Porque isto é importante para mim:													
Meus Valores 3													
Valor 3:													
O que isto significa para mim:													
Porque isto é importante para mim:													

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>Escala de Edimburgo (EPDS)</p> <p>Tabela. Versão em Português, para uso no Brasil, da Edinburgh Postnatal Depression Scale</p> <p>Edimburgo pós-natal depressão escala(EPDS)</p> <p>Nome: _____</p> <p>Data: _____</p> <p>Idade do bebê: _____</p> <p>Pontuação: _____</p> <p>Aplicador da escala: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> Nos últimos 7 dias: </div> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eu tenho sido capaz de rir e achar graça das coisas. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Como eu sempre fiz. ☐ Não tanto quanto antes. ☐ Sem dúvida menos que antes. ☐ De jeito nenhum. </div> 2. Eu sinto prazer quando penso no que está por acontecer em meu dia-a-dia. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Como sempre senti. ☐ Talvez menos do que antes. ☐ Com certeza menos. ☐ De jeito nenhum. </div> 3. Eu tenho me culpado sem necessidade quando as coisas saem erradas. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim, na maioria das vezes. ☐ Sim, algumas vezes. ☐ Não muitas vezes. ☐ Não, nenhuma vez. </div> 4. Eu tenho me sentido ansiosa ou preocupada sem uma boa razão. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Não, de maneira alguma. ☐ Pouquíssimas vezes. </div> <div style="text-align: right;">Página 51 de 114</div>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="margin-top: 20px;"> ☐ Sim, algumas vezes. ☐ Sim, muitas vezes. </div> <ol style="list-style-type: none"> 5. Eu tenho me sentido assustada ou em pânico sem um bom motivo. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim, muitas vezes. ☐ Sim, algumas vezes. ☐ Não, muitas vezes. ☐ Não, nenhuma vez. </div> 6. Eu tenho me sentido esmagada pelas tarefas e acontecimentos do meu dia-a-dia. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim. Na maioria das vezes eu não consigo lidar bem com eles. ☐ Sim. Algumas vezes não consigo lidar bem como antes. ☐ Não. Na maioria das vezes consigo lidar bem com eles. ☐ Não. Eu consigo lidar com eles tão bem quanto antes. </div> 7. Eu tenho me sentido tão infeliz que tenho tido dificuldade de dormir. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim, na maioria das vezes. ☐ Sim, algumas vezes. ☐ Não, muitas vezes. ☐ Não, nenhuma vez. </div> 8. Eu tenho me sentido triste ou arrasada. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim, na maioria das vezes. ☐ Sim, muitas vezes. ☐ Não muitas vezes. ☐ Não, de jeito nenhum. </div> 9. Eu tenho me sentido tão infeliz que tenho chorado. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim, na maioria das vezes. ☐ Sim, muitas vezes. ☐ De vez em quando. ☐ Não, nenhuma vez. </div> 10. A ideia de fazer mal a mim mesma passou por minha cabeça. <div style="margin-left: 20px;"> ☐ Sim, muitas vezes, ultimamente. ☐ Algumas vezes nos últimos dias. ☐ Pouquíssimas vezes, ultimamente ☐ Nenhuma vez. </div> <div style="text-align: right;">Página 52 de 114</div>
---	--

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>*Versão adaptada por Santos et al. (1999), em Edinburgh Postnatal Depression. Original de J.L. Cox, JM Holden, R Sagovsky. British Journal Of Psychiatry. (1987).</p> <p style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> Queixas </div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falta, motivo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <div style="text-align: right;">Página 53 de 114</div>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> Hábitos e rotinas </div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <div style="text-align: right;">Página 54 de 114</div>
--	--

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Exame Físico</p> <p>Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____ Altura uterina: ____ cm PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ mpm Temperatura: ____ °C DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não Presença de Colostro: () Sim () Não Turgidas: () Sim () Não Sinais de inflamação: () Sim () Não Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____ Movimentação Fetal: () Sim () Não Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____ Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____ Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 55 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">VISITA 10</th> <th style="width: 50%;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita? () 0. Não () 1. Sim Caso sim, quem?</p> <p style="text-align: right;">Página 56 de 114</p>	VISITA 10	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.
VISITA 10	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																		

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Horário final:</p> <p>_____</p> <p>VISITA 11</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos (FICHA).</p> <p>Discutir com a gestante: quais são as expectativas acerca do parto? (UTILIZAR O ROTEIRO DA PÁGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 17 e 18) .</p> <p>Começar a discutir o Plano de parto: o local, o tempo que levará para se locomover até o serviço de saúde e se deseja ter um acompanhante, procedimentos, escolha do parto, trabalho de parto (RETOMAR USO DO APLICATIVO “PREGNANCY” ITEM PLANO DE PARTO).</p> <p>Trabalhar para promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.</p> <p>INTERVENÇÃO: Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da “DIÁRIO MÃE & BEBÊ” e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Conversar sobre a na organização da “mala” da gestante e do bebê (UTILIZAR UM JOGO ENVOLVENDO A GESTANTE E O ACOMPANHANTE).</p> <p>Fortalecer as competências de cuidado do bebê através de vídeos sobre parto (BABYCENTER).</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <p style="text-align: right;">Página 57 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 20px;">Queixas</td> </tr> </table> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Página 58 de 114</p>	Queixas
Queixas		

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Hábitos e rotinas</div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Álcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 59 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Exame Físico</p> <p>Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm</p> <p>PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpim Temperatura: _____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Colostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 60 de 114</p>
---	--

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 80%;">VISITA 11</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td colspan="2">Problemas identificados. Potências, Receptividade, Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td colspan="2">Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <p>Caso sim, quem?</p> <p style="text-align: right;">Página 61 de 114</p>		VISITA 11	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE			SAÚDE AMBIENTAL			CURSO DE VIDA			PARENTING			FAMÍLIA			REDE SOCIAL			Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências, Receptividade, Competências.		Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.		<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 12</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante, identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. Sinais de alerta para o parto (FICHA).</p> <p>Conversar com a gestante: Como pensa alimentar o bebê? Qual a opinião do pai sobre a amamentação? E de outros membros da família? (UTILIZAR O ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 20 e 21).</p> <p>Orientar noções básicas de cuidados de recém-nascido e aleitamento materno (CADERNO ATENÇÃO BÁSICA – SAÚDE DA CRIANÇA - CAPÍTULO 9 "ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL - ACONSELHAMENTO PARA AMAMENTAÇÃO").</p> <p>INTERVENÇÃO:</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES). Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Fortalecer as competências familiares e maternas para receber e cuidar do bebê em casa (UTILIZAR VÍDEOS DO BABYCENTER e BONECOS PARA QUE A GESTANTE POSSA REALIZAR OS CUIDADOS AO RECÉM-NASCIDO APRESENTADOS NA CONVERSA).</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidando a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <p style="text-align: right;">Página 62 de 114</p>
	VISITA 11	tempo:																										
CUIDADOS COM A SAÚDE																												
SAÚDE AMBIENTAL																												
CURSO DE VIDA																												
PARENTING																												
FAMÍLIA																												
REDE SOCIAL																												
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências, Receptividade, Competências.																											
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																											

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <h3 style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</h3> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Queixas </div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Página 63 de 114</p>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Hábitos e rotinas </div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 64 de 114</p>
---	---

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <h3 style="text-align: center;">Exame Físico</h3> <p>Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm</p> <p>PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpm Temperatura: _____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Coloostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 65 de 114</p>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">VISITA 12</th> <th style="width: 50%;">tempo:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <p>Caso sim, quem?</p> <p style="text-align: right;">Página 66 de 114</p>	VISITA 12	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.
VISITA 12	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.																		

ID: _____

Horário final:

VISITA 13

Data: ____/____/____

Horário de início: ____: ____

Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. Sinais de alerta para o parto (FICHA).

Check -list final para o parto: contatos, bolsa da maternidade, transporte (RETOMAR PLANO DE PARTO CONVERSADO EM VISITA ANTERIOR E FAZER O CHECK-LIST JUNTO COM A GESTANTE)

Discutir com a gestante: preparo das mamas para aleitamento (RETOMAR CONVERSA SOBRE AMAMENTAÇÃO E PARA ORIENTAR UTILIZAR O CADERNO ATENÇÃO BÁSICA - PRÉ-NATAL DE BAIXO RISCO - CAPÍTULO "5.9.8- PREPARO DAS MAMAS PARA AMAMENTAÇÃO").

Aplicar escala de Auto Eficácia.

INTERVENÇÃO:
Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.

Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação(CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DUVIDAS DAS GESTANTES).

Fortalecer conhecimento da gestante sobre sinais de trabalho de parto (UTILIZAR IMAGENS E VIDEO: "07 SINAIS E TIPOS DE PARTOS" DO HOSPITAL SANTA JOANA)

Fortalecimento das competências de cuidado com a amamentação (UTILIZAR VIDEOS SOBRE AMAMENTAÇÃO "AMAMENTAÇÃO MUITO MAIS QUE ALIMENTAR A CRIANÇA" DO CANAL CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE WALDYR FRANCO - YOU TUBE)

OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.

Página 67 de 114

ID: _____

ESCALA DE AUTOEFICÁCIA GERAL PERCEBIDA

	De modo nenhum é verdade (1)	Difícilmente é verdade (2)	Moderadamente verdadeira (3)	Exatamente verdadeira (4)
11. Eu consigo resolver sempre os problemas difíceis se eu tentar bastante				
12. Se alguém se opuser, eu posso encontrar os meios e as formas de alcançar o que eu quero				
13. É fácil para mim, agarrar-me às minhas intenções e atingir os meus objetivos				
14. Eu estou confiante que poderia lidar, eficientemente, com acontecimentos inesperados				
15. Graças ao meu desembaraço, eu sei como lidar com situações imprevistas				
16. Eu posso resolver a maioria de problemas se eu investir o esforço necessário				
17. Eu posso manter-me calmo ao enfrentar dificuldades porque eu posso confiar nas minhas capacidades para enfrentar as situações				
18. Quando eu sou confrontado com um problema, geralmente eu consigo encontrar diversas soluções				
19. Se eu estiver com problemas, geralmente consigo pensar em algo para fazer				
20. Quando tenho um problema pela frente, geralmente ocorrem-me várias formas para resolvê-lo				

Página 68 de 114

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falta, motivo:

Página 69 de 114

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: ____

Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: ____

Esforço físico intenso: () Não () Sim

Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 70 de 114

ID: _____

Exame Físico

Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____ Altura uterina: ____ cm
 PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ mpn Temperatura: ____ °C
 DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.

Mamas

Simétricas: () Sim () Não
 Presença de Colostro: () Sim () Não
 Turgidas: () Sim () Não
 Sinais de inflamação: () Sim () Não
 Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido
 Amamentação anterior: () Sim () Não

Abdome

() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA-
 () Timpânico () Maciço
 Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____
 Movimentação Fetal: () Sim () Não
 Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não

Sistema Geniturinário

Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____
 Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____
 Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Página 71 de 114

ID: _____

PROXIMO AGENDAMENTO: _____

VISITA 13	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE	
SAÚDE AMBIENTAL	
CURSO DE VIDA	
PARENTING	
FAMÍLIA	
REDE SOCIAL	
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.

Alguém ficou junto com a mãe na visita?
 () 0. Não
 () 1. Sim
 Caso sim, quem?

Página 72 de 114

ID: _____

Horário final: _____

VISITA 14

Data: ____/____/____
 Horário de início: ____:____

Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. Sinais de alerta (FICHA).

Discutir com a gestante: que o nascimento de uma criança pode levar a pressões financeiras na casa, isso a preocupa? E quanto a organização da casa? (UTILIZAR O ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 22 e 23)

Check-list final para o parto: contatos, bolsa da maternidade, transporte, etc. (RETOMAR PLANO DE PARTO CONVERSADO EM VISITA ANTERIOR E FAZER O CHECK-LIST JUNTO COM A GESTANTE)

Aplicar Escala de Apego Fetal.

INTERVENÇÃO:
 Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.

Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação(CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).

Fortalecer conhecimento da gestante sobre sinais de trabalho de parto e as posições do bebê no parto (UTILIZAR IMAGENS E O VÍDEO: "POSIÇÃO DO BEBÊ NA HORA DO PARTO: VÍDEO" DO BABYCENTER)

Retomar com a gestante a rede de suporte social com a qual poderá contar no início do trabalho de parto até o puerpério.

OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.

Página 73 de 114

ID: _____

ESCALA DE APEGO MATERNO-FETAL

Por favor, responda às perguntas seguintes sobre você e o bebê que você está esperando. Não existem respostas certas ou erradas. Sua primeira impressão é que melhor mostra seus sentimentos. Marque apenas uma resposta por pergunta.

Eu penso ou faço o seguinte	Quase sempre	Frequente mente	Às vezes	Raramente	Nunca
25. Eu converso com o meu bebê na barriga					
26. Eu acho que apesar de toda dificuldade, a gravidez vale a pena					
27. Eu gosto de ver minha barriga se mexer quando o bebê chuta					
28. Eu me imagino alimentando o bebê					
29. Eu realmente estou ansiosa para ver como vai ser o meu bebê					
30. Eu me pergunto se o bebê se sente apertado lá dentro					
31. Eu chamo o meu bebê por um apelido					
32. Eu me imagino cuidando do bebê					
33. Eu quase posso adivinhar qual vai ser a personalidade do meu bebê pelo modo como ele se mexe					
34. Eu já decidi que nome eu vou dar se for uma menina					
35. Eu faço coisas para manter a saúde que eu não faria se não estivesse grávida					
36. Eu imagino se o bebê pode ouvir, dentro de mim					
37. Eu já decidi que nome eu vou dar se for um menino					
38. Eu imagino se o bebê pensa e sente "coisas" dentro de mim					
39. Eu procuro comer o melhor que eu posso para o meu bebê ter uma boa dieta					
40. Parece que o meu bebê chuta e se mexe para me dizer que é hora de comer					

Página 74 de 114

ID: _____

41. Eu cutuco meu bebê para que ele me cutuque de volta						
42. Eu mal posso esperar para segurar o bebê						
43. Eu tento imaginar como o bebê vai se parecer						
44. Eu acaricio minha barriga para acalmar o bebê quando ele chuta muito						
45. Eu posso dizer quando o bebê tem soluço						
46. Eu sinto que meu corpo está feio						
47. Eu deixo de fazer certas coisas, para o bem do meu bebê						
48. Eu tento pegar o pé do meu bebê para brincar com ele						

Página 75 de 114

ID: _____

Programa de Visitação de Jovens Mãe

Queixas

Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:

Intercorrências desde a última visita:

Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo:

Página 76 de 114

ID: _____

Hábitos e rotinas

Hábitos Alimentares:

Medicações em uso:

Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____

Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____

Esforço físico intenso: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____

Drogas ilícitas: () Não () Sim, quais: _____

Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____

Fatores Estressores: _____

Página 77 de 114

ID: _____

Exame Físico

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm

PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ bpm Temperatura: _____ °C

DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.

Mamas

Simétricas: () Sim () Não

Presença de Colostro: () Sim () Não

Turgidas: () Sim () Não

Sinais de inflamação: () Sim () Não

Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido

Amamentação anterior: () Sim () Não

Abdome

() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço

Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____

Movimentação Fetal: () Sim () Não

Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não

Sistema Geniturinário

Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____

Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____

Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____

Página 78 de 114

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;">VISITA 14</th> <th style="width: 20%;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <p>Caso sim, quem?</p> <p style="text-align: right;">Página 79 de 114</p>	VISITA 14	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 15</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. Sinais de alerta (FICHA).</p> <p>Discutir com a gestante: Há mais algum assunto que gostaria de falar? (UTILIZAR O ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 25)</p> <p>Check-list final para o parto: contatos, bolsa da maternidade, transporte, etc. (RETOMAR PLANO DE PARTO CONVERSADO EM VISITA ANTERIOR E FAZER O CHECK-LIST JUNTO COM A GESTANTE)</p> <p>Conversar com a gestante sobre a chegada do bebê e cuidados com higiene (UTILIZAR ORIENTAÇÕES DO PROJETO JANELAS E DO CADERNO DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE DA CRIANÇA)</p> <p>INTERVENÇÃO: Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Fortalecer conhecimentos da gestante sobre trabalho de parto e a chegada do bebê (UTILIZAR IMAGENS E O VIDEO: "Estou em trabalho de parto, e agora?")</p> <p>Fortalecer conhecimentos da gestante sobre higiene (UTILIZAR BONECO, IMAGENS E VÍDEOS).</p> <p>Avaliação da gestante sobre o acompanhamento das visitadoras durante a gestação.</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <p style="text-align: right;">Página 80 de 114</p>
VISITA 14	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																		

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Queixas</div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Falta, motivo:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Página 81 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Hábitos e rotinas</div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim, qual: _____</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 82 de 114</p>
--	---

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <h3 style="text-align: center;">Exame Físico</h3> <p>Peso: ____ Kg Altura: ____ m IMC: ____ Altura uterina: ____ cm PA: ____ mmHg Pulso: ____ bpm FR: ____ mpm Temperatura: ____ °C DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não Presença de Colostro: () Sim () Não Turgidas: () Sim () Não Sinais de inflamação: () Sim () Não Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: ____ cm () Sem alterações () Alteração: _____ Movimentação Fetal: () Sim () Não Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____ Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____ Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 83 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">VISITA 15</th> <th style="width: 50%;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita? () 0. Não () 1. Sim</p> <p style="text-align: right;">Página 84 de 114</p>	VISITA 15	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.
VISITA 15	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																		

<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <p>Caso sim, quem? _____</p> <p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 16</p> <p>Data: ____/____/____ Horário de início: ____:____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. Sinais de alerta (FICHA).</p> <p>Discutir com a gestante: Quais são suas expectativas para o período pós-parto imediato?</p> <p>Check-list final para o parto: contatos, bolsa da maternidade, transporte, etc. (RETOMAR PLANO DE PARTO CONVERSADO EM VISITA ANTERIOR E FAZER O CHECK-LIST JUNTO COM A GESTANTE)</p> <p>Conversar com a gestante sobre a chegada do bebê e cuidados com saúde (UTILIZAR ORIENTAÇÕES DO PROJETO JANELAS E DO CADERNO DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE DA CRIANÇA)</p> <p>INTERVENÇÃO: Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso do "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Fortalecer conhecimentos da gestante sobre a saúde do bebê (UTILIZAR BONECO, IMAGENS E VÍDEOS).</p> <p>Avaliação o conhecimento da gestante sobre cuidados com higiene do bebê utilizando o boneco após a demonstração da visitadora.</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está o cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <p style="text-align: right;">Página 85 de 114</p>	<p style="text-align: right;">ID: _____</p> <h3 style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</h3> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Queixas </div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Página 86 de 114</p>
--	---

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;">Hábitos e rotinas</div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Álcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____ quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <div style="text-align: right;">Página 87 de 114</div>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">Exame Físico</div> <p>Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm</p> <p>PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpim Temperatura: _____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Colostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <div style="text-align: right;">Página 88 de 114</div>
---	--

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 80%;">VISITA 16</th> <th style="width: 10%; text-align: right;">tempo:</th> </tr> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td colspan="2">Problemas identificados. Potências, Receptividade, Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td colspan="2">Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <div style="text-align: right;">Página 89 de 114</div>		VISITA 16	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE			SAÚDE AMBIENTAL			CURSO DE VIDA			PARENTING			FAMÍLIA			REDE SOCIAL			Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências, Receptividade, Competências.		Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.		<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>Caso sim, quem? _____</p> <p style="text-align: right;">Horário final: _____</p> <p>VISITA 17</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>Horário de início: ____: ____</p> <p>Andamento do pré-natal, cartão da gestante. Identificação, queixas, antecedentes familiares, ginecológicos, obstétricos. Sinais de alerta (FICHA).</p> <p>Discutir com a gestante: Algumas mães ficam deprimidas depois do nascimento do bebê. Está preocupada com esta possibilidade? (UTILIZAR O ROTEIRO DA PAGINA 27 DO MANUAL DE SAÚDE MENTAL DA GESTANTE / PORTUGAL – ITEM 9)</p> <p>Conversar com a gestante sobre a chegada do bebê e cuidados com aspectos de amor e segurança (UTILIZAR ORIENTAÇÕES DO PROJETO JANELAS E DO CADERNO DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE DA CRIANÇA)</p> <p>INTERVENÇÃO:</p> <p>Execução do plano terapêutico. Perguntar sobre o uso da "DIÁRIO MÃE & BEBÊ" e dar espaço para compartilhar seu conteúdo.</p> <p>Responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Responder as queixas identificadas em relação a gestação (CONSULTAR O CADERNO DE ATENÇÃO AO PRÉ NATAL DE BAIXO RISCO/MINISTÉRIO DA SAÚDE. 2012 PARA RESPONDER AS DÚVIDAS DAS GESTANTES).</p> <p>Fortalecer conhecimentos da gestante sobre amor e segurança do bebê (UTILIZAR BONECO, IMAGENS E VÍDEOS).</p> <p>OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.</p> <div style="text-align: right;">Página 90 de 114</div>
	VISITA 16	tempo:																										
CUIDADOS COM A SAÚDE																												
SAÚDE AMBIENTAL																												
CURSO DE VIDA																												
PARENTING																												
FAMÍLIA																												
REDE SOCIAL																												
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências, Receptividade, Competências.																											
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.																											

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <h3 style="text-align: center;">Programa de Visitação de Jovens Mãe</h3> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Queixas </div> <p>Sinais e sintomas apresentados desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Intercorrências desde a última visita:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Consulta de pré-natal: () Sim () Não () Faltou, motivo: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Página 91 de 114</p>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Hábitos e rotinas </div> <p>Hábitos Alimentares:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Medicações em uso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Fumo: () Não () Sim, nº de cigarros/dia: _____</p> <p>Alcool: () Não () Sim, nº de doses/dia: _____</p> <p>Esforço físico intenso: () Não () Sim</p> <p>Drogas ilícitas: () Não () Sim, qual: _____, quantidade: _____</p> <p>Exposição a agentes químicos e físicos nocivos: () Não () Sim, quais: _____</p> <p>Fatores Estressores: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 92 de 114</p>
---	---

<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <h3 style="text-align: center;">Exame Físico</h3> <p>Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC: _____ Altura uterina: _____ cm</p> <p>PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FR: _____ mpm Temperatura: _____ °C</p> <p>DUM: ____/____/____ DPP: ____/____/____ IG: ____ sem.</p> <p>Mamas</p> <p>Simétricas: () Sim () Não</p> <p>Presença de Coloostro: () Sim () Não</p> <p>Turgidas: () Sim () Não</p> <p>Sinais de inflamação: () Sim () Não</p> <p>Condição Mamilar: () Protuso () Plano () Invertido</p> <p>Amamentação anterior: () Sim () Não</p> <p>Abdome</p> <p>() Plano () Globoso () Protuso () Flácido () Distendido () RHA+ () RHA- () Timpânico () Maciço</p> <p>Palpação: Altura uterina: _____ cm () Sem alterações () Alteração: _____</p> <p>Movimentação Fetal: () Sim () Não</p> <p>Batimentos Cardíofetais audíveis na consulta de pré-natal: () Sim () Não</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>Alterações urinárias: () Não () Sim, especifique: _____</p> <p>Secreção Vaginal: () Não () Sim, aspecto: _____</p> <p>Sangramento: () Não () Sim, aspecto: _____ características: _____</p> <p style="text-align: right;">Página 93 de 114</p>	<div style="text-align: right;">ID: _____</div> <p>PROXIMO AGENDAMENTO: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">VISITA 17</th> <th style="width: 40%;">tempo:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CUIDADOS COM A SAÚDE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAÚDE AMBIENTAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CURSO DE VIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARENTING</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FAMÍLIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REDE SOCIAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Impressões pessoais da visitadora</td> <td>Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.</td> </tr> <tr> <td>Plano para a próxima visita</td> <td>Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Alguém ficou junto com a mãe na visita?</p> <p>() 0. Não</p> <p>() 1. Sim</p> <p style="text-align: right;">Página 94 de 114</p>	VISITA 17	tempo:	CUIDADOS COM A SAÚDE		SAÚDE AMBIENTAL		CURSO DE VIDA		PARENTING		FAMÍLIA		REDE SOCIAL		Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.	Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.
VISITA 17	tempo:																		
CUIDADOS COM A SAÚDE																			
SAÚDE AMBIENTAL																			
CURSO DE VIDA																			
PARENTING																			
FAMÍLIA																			
REDE SOCIAL																			
Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.																		
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento. Propostas para superar os problemas.																		

ID:

Caso sim, quem?

Horário final:

VISITA EXTRA

Data: ____/____/____

Horário de início: ____: ____

Visita realizada com:
() 1. Contato telefônico () 2. Encontro com a gestante

MOTIVO DA VISITA:

INTERVENÇÃO REALIZADA:

OBS: Lembrar que o foco das VD são a construção de competências para o cuidado amoroso e sensível a criança, e que para tanto precisamos saber como está cuidado a saúde da gestante; como está estruturado o ambiente; como está o curso de vida da gestante; como a família e rede social podem apoiar ou dificultar essas competências; como acesso a serviços de saúde e educação podem apoiar ou dificultar essas competências.

	VISITA EXTRA	tempo:
CUIDADOS COM A SAÚDE		
SAÚDE AMBIENTAL		
CURSO DE VIDA		
PARENTING		
FAMÍLIA		

Página 95 de 114

ID:

REDE SOCIAL

Impressões pessoais da visitadora	Problemas identificados. Potências. Receptividade. Competências.
Plano para a próxima visita	Propostas para fortalecimento . Propostas para superar os problemas.

PRÓXIMO AGENDAMENTO: _____

Alguém ficou junto com a mãe na visita?
() 0. Não
() 1. Sim

Caso sim, quem?

Horário final:

Página 96 de 114

7.2 PROTOCOLO RENOVADO – PRODUTO FINAL

PROTOCOLO DE VISITAS DE INTERVENÇÃO

PROGRAMA JOVENS MÃES CUIDADORAS

PJMCG **Gestação** Página 2

Tutorial 1

O que? Esta seção tem a finalidade de apresentar o Programa Jovens Mães Cuidadoras (PJMCG) e as informações necessárias para as enfermeiras que utilizarão este protocolo.

Como? Apresentação da visão geral do PJMCG. Tutorial e legendas sobre as etapas que compõem a visita domiciliar.

Efeito do programa de visitas para jovens gestantes sobre o desenvolvimento infantil
Programa Jovens Mães Cuidadoras

Este programa de atenção à saúde, pretende **aprimorar a assistência** oferecida às gestantes adolescentes nas Unidades Básicas de Saúde e **investir no cuidado oferecido a primeira infância no Brasil**.

O programa aposta num plano de **visitas domiciliares** que são realizadas exclusivamente por enfermeiras capacitadas nas temáticas preconizadas pelo PJMCG (saúde da mulher, saúde da criança e saúde mental).

A opção pela **"visita domiciliar"** (VD) como alternativa tecnológica à consulta de enfermagem ou à abordagem em grupos se deve a dois fatores:

- 1) a visita **propicia um vínculo** mais estreito entre a gestante e a enfermeira.
- 2) a melhor compreensão do profissional sobre a realidade da família e do alcance das suas intervenções.

O **foco** das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança ("parenting" ou parentalidade).

Os objetivos específicos do programa jovens mães cuidadoras:

- ✓ Melhorar os resultados da gravidez ajudando mulheres a **aprimorar a saúde pré-natal**;
- ✓ **Melhorar saúde da criança e seu desenvolvimento social e cognitivo** preparando as mães (pais e familiares) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer cuidado sensível e competente; **Melhorar o curso de vida da mãe (e pais)** ajudando-a a desenvolver uma visão para o seu futuro, retomando os projetos de vida planejados antes da gravidez.

PJMCG **Gestação** Página 3

Desenvolvimento do protocolo 1

O que? Orientar a prática das enfermeiras que utilizarão este protocolo. Apresentar a estruturação da fase de programa desse protocolo e as respectivas seções das visitas.

Como? Tutorial e legendas sobre as etapas que compõem a visita domiciliar. Esclarecer a piloto das visitas e as atividades esperadas pelas enfermeiras em cada seção.

Seções 1

Pré visita	Fase de preparação para a visita, onde a enfermeira encontra os materiais utilizados e os lembretes da visita anterior.
Assistencial Intervenção	Fase de intervenção da enfermeira na visita domiciliar, categorizada pelas premissas do programa.
Resultados e análise crítica	Fase de análise do desempenho da gestante no programa PJMCG.

Escalabilidade 1

O que? Padronização visual e inserção de ícones para orientação e simplificação de processos que contribuirão com o raciocínio clínico da enfermeira visitadora neste programa.

Como? Tutorial e legendas sobre as etapas que compõem a visita domiciliar.

Legenda 1

Ícone	Tipo de informação	Conteúdo
1	Instruções	Orientações gerais.
Q	O que?	Detalhamento do que é esperado para a etapa
Q	Como?	Detalhamento de como realizar a etapa
Q	Escolha única	Presente em etapas de questionamento. Se assinalada, exclui todas as outras alternativas.
Q	Múltipla escolha	Presente em etapas de questionamento. Pode ser assinalada em forma de lista.
Q	Quantidade	Presente em etapas de questionamento. Opção que confere o preenchimento de valor numérico.
Q	Afirmativo	Opção binária ou booleana que representa afirmação.
Q	Negativo	Opção binária ou booleana que representa negação.
Q	Avaliação	Bloco de análise e/ou avaliação de uma etapa.

PJMCG **Gestação** Página 4

Visita 0

Pré Visita

Roteiro 1

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas	Apresentação do Programa Jovens Mães Cuidadoras	N/A
1) Contrato de trabalho		
1.1) Orientação contratual	N/A	N/A
1.2) Esquema de visitas	N/A	- Janela de Visitas PJMCG
2) Cadastro geral		
2.1) Identificação	N/A	N/A
2.2) Dados socioeconômicos	N/A	N/A
2.3) Histórico	N/A	N/A
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções 1

O que? Apresentação do Programa Jovens Mães Cuidadoras (PJMCG)

Como? Buscar um ambiente seguro e tranquilo para apresentação e contrato com a gestante e os responsáveis legais. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado.

PJMC

Gestação

Página 5

1) Contrato de Trabalho

1.1) Orientação e apresentação contratual

Instruções

Q O que? Realizar o contrato de trabalho do Programa Jovens Mães Cuidadoras (PJMC) com a gestante e esclarecer as dúvidas possíveis.

Como? Discutir o contrato de trabalho que envolve a participação da gestante e da família no momento da visita.

Programar as visitas de acordo com a disponibilidade da gestante e família.

Responder as seguintes questões:

Item 1 - Quais os melhores dias da semana e horários para a realização da visita?

Item 2 - Quais são as pessoas que você (gestante) deseja que acompanhe a visita?

Item 3 - Qual a viabilidade da participação desses membros da família?

Pontos Relevantes e/ou dúvidas

PJMC

Gestação

Página 6

2) Cadastro geral

2.1) Identificação

Nome completo da gestante

Iniciais da gestante

Data de nascimento: _____ / _____ / _____ ID família _____

Idade _____ anos

Semana gestacional _____

Cor/raça

☒ Indígena ☒ Parda ☒ Branca

☒ Negra ☒ Amarela ☒ Afrodescendente

☒ Preta ☒ Morena ☒ Outra _____

Naturalidade _____

Procedência (cidade) _____

Endereço _____

Unidade Básica de Referência _____

Distância domicílio-UBS ☒ Até 1 km ☒ Entre 1 e 3 km ☒ Mais de 3 km

Enfermeira visitadora _____

1.2) Esquema de visitas

Instruções

Q O que? Agendar as visitas de acordo com a disponibilidade da gestante/família e a janela de visitas preconizada pelo PJMC.

Como? Consultar o quadro janela de visitas para realização dos agendamentos.

As visitas devem ser agendadas próximas da data provável preconizada pela janela de visitas.

Caso a data de realização ultrapasse 04 dias da programação é preciso relatar o motivo.

Em caso de intercorrência ou aborto, preencher a visita extra (VE) de descontinuação do estudo.

Visita	Semanal								Quinzenal									
	V0	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17
Semana de entrada	8	9	10	11	13	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39
	9	10	11	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40
	10	11	12	13	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39	
	11	12	13	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	
	12	13	14	15	17	19	21	23	25	27	29	31	33	35	37	39		
	13	14	15	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40		
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	25	27	29	31	33	35	37	39
	15	16	17	18	19	20	21	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	
	16	17	18	19	20	21	22	23	25	27	29	31	33	35	37	39		

2.2) Dados socioeconômicos

Escolaridade

☒ Analfabeta ☒ Semi-analfabeta ☒ Fundamental incompleto

☒ Fundamental completo ☒ Ensino médio completo ☒ Outro _____

☒ Ensino médio cursando

Qual série você está cursando? _____

Profissão _____

Estado civil _____

Renda individual _____ reais Renda familiar _____ reais

Número de dependentes _____

Moradia ☒ Madeira ☒ Alvenaria ☒ Metal ☒ Outro _____

Número de cômodos na casa ☒ 1 ☒ 2 a 3 ☒ 4 a 5 ☒ 6 ou mais

Saneamento Básico

Água tratada ☒ Sim ☒ Não

Coleta de lixo ☒ Sim ☒ Não

Esgoto tratado ☒ Sim ☒ Não

2.3) Histórico

Instruções

Q O que? Conhecer o histórico genético e as patologias mais presentes na família.

Como? Perguntar e incluir o grau de parentesco.

PJM

Gestão

Página 7

Antecedentes Familiares

História genética da família _____ Grau de parentesco _____

☐ Hipertensão arterial
☐ Diabetes mellitus
☐ Malformações congênicas e anomalias genéticas
☐ Gemelaridade
☐ Câncer de mama e/ou colo uterino
☐ Hanseníase
☐ Tuberculose
☐ Doença de Chagas
☐ Outros:

Instruções

O que? Conhecer os antecedentes pessoais gerais da gestante.
Como? Assinalar as opções na lista e complementar as informações quando necessário.

Antecedentes pessoais gerais

Patologias pregressas

☒ Nenhum
☐ Hipertensão arterial
☐ Doença renal crônica
☐ Doença de chagas
☐ Epilepsia
☐ Anemia
☐ Infecção urinária
☐ Diabetes mellitus
☐ Cardiopatia
☐ Outros:
☐ Vírus (rubéola/hepatite)
☐ Doenças endócrinas e tireóide
☐ Doenças infecciosas
☐ DSTs
☐ Doenças neoplásicas
☐ Doenças neurológicas
☐ Doenças psiquiátricas
☐ Alergias

Fatores de risco

☒ Nenhum
☐ Maconha
☐ Cola
☐ Tabaco
☐ Crack
☐ Cocaína
☐ Álcool
☐ Anfetamina
☐ Outros
☐ LSD
☐ Solvente

Histórico do Estado Nutricional

☒ Desnutrição
☒ Baixo peso
☐ Eutrofia
☐ Sobrepeso
☐ Obesidade
☐ Obs:

PJM

Gestão

Página 8

Sexualidade

Início da atividade sexual _____ anos
☒ Sim
☐ Não
Dispareunia _____
☒ Sim
☐ Não
Número de parceiros pregressos _____ Parceiros atuais _____
Prática sexual na gestação _____
☒ Sim
☐ Não
Uso de preservativo _____
☒ Sempre
☐ Eventualmente
☐ Raramente
☐ Nunca

Antecedentes ginecológicos

Cirurgia ginecológica anterior _____
☒ Sim
☐ Não
Malformações uterinas _____
☒ Sim
☐ Não
Patologia das mamas _____
☒ Sim
☐ Não
Anticoncepcional _____
☒ Sim
☐ Não
Ciclo menstrual _____
Menarca _____ anos
☒ Sim
☐ Não
Regularidade do ciclo _____
☒ Não sabe informar
☐ Não realizou
Última citopatologia oncolítica _____
Data estimada do último papa _____ / ____ / ____
Resultado _____

Antecedentes obstétricos

Gestações anteriores _____
☒ Sim
☐ Não
Intervalo entre as gestações _____ meses
Idade da 1ª gestação _____ anos
Gravidez ectópica _____
☒ Sim
☐ Não
Abortos _____
☒ Sim
☐ Não
Partos _____
☒ Sim
☐ Não
Local de parto _____
☐ Domiciliares
☐ Hospitalares
Tipo de parto _____
☐ Vaginais
☐ Cesarianas
Morte neonatal _____
☒ Sim
☐ Não
Natimortos _____
☒ Sim
☐ Não
Intercorrências em gestação anterior _____
☒ Sim
☐ Não
Intercorrências em puerpério anterior _____
☒ Sim
☐ Não

Pontos relevantes

PJMC **Gestação** Página 9

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

🔍 O que? Conhecer a gestação atual e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

👤 Como? Realizar o questionário para conhecer a gestação atual da gestante.

Gestação atual

Data última menstruação (DUM) / / Idade gestacional sem

Data provável do parto (DPP) / /

Peso pré gravídico kg Altura metros

Peso atual kg

Aceitação da gestação

Gestante ☒ Sim ☒ Não Obs

Pai ☒ Sim ☒ Não Obs

Família ☒ Sim ☒ Não Obs

Interação na gestação atual? ☒ Sim ☒ Não Motivo

Ponto relevantes:

Fatores de risco

☒ Nenhum ☐ Álcool /dia

☐ Tabaco /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Maconha /dia

☐ Cola /dia ☐ Anfetamina /dia

☐ Cocaína /dia ☐ LSD /dia

☐ Crack /dia ☐ Solvente /dia

☐ Outras: /dia

PJMC **Gestação** Página 10

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum ☐ Atividade Física

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais

☐ Atividades ao ar livre (passelos, parques, etc) ☐ Ouvir música

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa

☐ Outros:

Fatores estressores

☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar

☐ Outros:

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros:

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros:

Queixas

Sinais e sintomas na gestação

☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia

☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito

☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura

☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia

☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Outros:

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio

☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico

☐ Outros:

PJMC **Gestação** Página 11

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço

☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos

☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas

☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados

Ingestão de líquidos

☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados

☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina

Pontos relevantes

a2) Exame físico

Instruções

🔍 O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.

👤 Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.

Geral

Peso kg IMC kg/m²

Temperatura °C Frequência cardíaca mpm

Pressão arterial x mmHg Pulso bpm

Sistema Geniturinário

- Urinário

Micção

☒ Normal ☒ Aumentada ☒ Reduzida

Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não

Dor ao urinar ☒ Sim ☒ Não

PJMC **Gestação** Página 12

Cor da urina

☒ Transparente ☒ Amarela ☒ Laranja

☒ Rosa ☒ Marrom ☒ Verde/Azulada

Cheiro da urina

☒ Sem cheiro ☒ Característico ☒ Alterado:

- Genital

Secreção vaginal ☒ Normal ☒ Alterada:

Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não

Coeira vaginal ☒ Sim ☒ Não

Mamas

Condição mamilar ☒ Plano ☒ Invertido ☒ Protuso

Presença de colostro ☒ Sim ☒ Não

Simétricas ☒ Sim ☒ Não

Turgidas ☒ Sim ☒ Não

Sinais de inflamação ☒ Sim ☒ Não

Abdome

Formato ☒ Plano ☒ Globoso ☒ Protuso

Rigidez ☒ Flácido ☒ Distendido

Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente ☒ Presente

Percussão ☒ Timpânico ☒ Macio

Palpação ☒ Normal ☒ Alterada:

Altura uterina cm

Movimentação fetal ☒ Sim ☒ Não

Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal ☒ Sim ☒ Não

Tórax

Ausculta respiratória Bulhas

Ausculta cardíaca ☒ MV+ ☒ RA Tipo:

Simetria ☒ Sim ☒ Não

Integridade ☒ Sim ☒ Não Lesão:

Membros

Superiores ☒ Preservados ☒ Prejudicados Tipo:

Movimentos ☒ Preservados ☒ Prejudicados

Perfusão ☐ Normal ☐ Cianose ☐ Edema ☐ Manchas ☐ Hematomas

Pele íntegra ☒ Sim ☒ Não Lesão:

PJMC

Gestação

Página 13

Inferiores

Movimentos ☒ Preservados ☒ Prejudicados Tipo _____

Perfusão ☐ Normal ☐ Cianose ☐ Edema ☐ Manchas ☐ Hematomas ☐ Varizes

Cabeça

Higiene do couro cabeludo ☒ Limpo ☒ Com sujidade

Estado do couro cabeludo ☒ Integro ☒ Com lesão Tipo _____

Cabelos ☒ Normais ☒ Alopecia ☒ Seborréia

Olhos

Acuidade visual ☒ Normal ☒ Alterada

Uso de lentes ☒ Sim ☒ Não Motivo _____

Presença de secreção ☒ Sim ☒ Não Aspecto _____

Pupilas ☒ Simétricas ☒ Assimétricas

Nariz

Congestão ☒ Sim ☒ Não

Epistaxe ☒ Sim ☒ Não

Presença de secreção ☒ Sim ☒ Não Aspecto _____

Boca

Mucosa ☒ Corada ☒ Descorada

Estado do mucosa ☒ Inteira ☒ Com lesão Tipo _____

Dentição ☒ Completa ☒ Incompleta

Prótese? ☐ Inferior ☐ Superior

Pescoço

Estado da pele ☒ Inteira ☒ Com lesão Tipo _____

Presença de nódulos ☒ Sim ☒ Não Aspecto _____

Estase jugular ☒ Sim ☒ Não Tipo _____

Pontos relevantes e orientações realizadas

PJMC

Gestação

Página 14

Cadastro final

Plano para a próxima visita

Próximo agendamento / / Hora agendamento : :

Acompanhantes da visita

☒ Nenhum ☐ Pai do bebé ☐ Pai da gestante ☐ Mãe da gestante

☐ Irmão(ã) ☐ Cunhado(a) ☐ Avô(o) ☐ Vizinho(a)

☐ Amigo(a) ☐ Namorado(a)

☐ Outros: _____

Hora final: : :

PJMC

Gestação

Página 15

Visita 1

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termómetro - Esfigmomanómetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Jogo "Village life"	N/A
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Item 1, pg 27)	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante
Lembrete		
Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)		

PJMC

Gestação

Página 16

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☒ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: / /

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não

Dúvidas:

PJM/C	Gestação	Página 17
Fatores de risco ☒ Nenhum ☐ Alcool /dia ☐ Tabaco /dia		
Drogas ilícitas ☒ Nenhuma ☐ Maconha /dia ☐ Cola /dia ☐ Anfetamina /dia ☐ Cocaína /dia ☐ LSD /dia ☐ Crack /dia ☐ Solvente /dia ☐ Outras: _____ /dia		
Fatores de bem-estar e autoestima ☒ Nenhum ☐ Atividade Física ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes ☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais ☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa ☐ Outros: _____		
Fatores estressores ☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Dificuldade financeira ☐ Violência ☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar ☐ Outros: _____		
Exposição a agentes físicos ☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____		
Exposição a agentes químicos ☒ Nenhum ☐ Poeira ☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____		

PJM/C	Gestação	Página 18
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia ☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito ☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura ☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia ☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE) ☐ Outros: _____		
Intercorrências desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar ☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação ☐ Outros: _____		
Medicamentos em uso ☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio ☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico ☐ Outros: _____		
Hábitos alimentares Refeições consumidas ☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço ☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia		
Grupo de alimentos consumidos ☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos ☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas ☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados		
Ingestão de líquidos ☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados ☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina		
Pontos relevantes _____ _____ _____		

PJM/C	Gestação	Página 19
a2) Exame físico Instruções 1 ? O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação. ? Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.		
Geral Peso /kg IMC /kg/m² Temperatura °C Frequência cardíaca mpm Pressão arterial X mmHg Pulso bpm		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção ☒ Normal ☒ Aumentada ☒ Reduzida Presença de sangue ✓ Sim X Não Dor ao urinar ✓ Sim X Não		
Cor da urina ☒ Transparente ☒ Amarela ☒ Laranja ☒ Rosa ☒ Marrom ☒ Verde/Azulada		
Cheiro da urina ☒ Sem cheiro ☒ Característico ☒ Alterado: _____		
- Genital Secreção vaginal ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Presença de sangue ✓ Sim X Não Coceira vaginal ✓ Sim X Não		
Mamas Condição mamilar ☒ Plano ☒ Invertido ☒ Protuso Presença de colostro ✓ Sim X Não Simétricas ✓ Sim X Não Turgidas ✓ Sim X Não Sinais de inflamação ✓ Sim X Não		

PJM/C	Gestação	Página 20
Abdome Formato ☒ Plano ☒ Globoso ☒ Protuso Rigidez ☒ Flácido ☒ Distendido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente ☒ Presente Percussão ☒ Timpânico ☒ Maciço Palpação ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Altura uterina /cm Movimentação fetal ✓ Sim X Não Batimentos cardíacos audíveis no pré-natal ✓ Sim X Não		
a3) Evolução da gestação e do feto Instruções 1 ? O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto. ? Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.		
a4) Problemas e necessidades da gestação Instruções 1 ? O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação. ? Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contenha informações sobre a evolução saudável da gestação.		
a5) Evolução de enfermagem Cuidado com a saúde ? O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante. ? Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____		

PJMCM	Gestação	Página 21
<p>b) Saúde Ambiental</p> <p>b1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.</p> <p> Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> </div>		
<p>c) Curso de Vida</p> <p>c1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo. Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante.</p> <p> Como? Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> </div>		

PJMCM	Gestação	Página 22
<p>d) Família</p> <p>d1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna. Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> </div>		
<p>e) Rede Social</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante. Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> </div>		

PJMCM	Gestação	Página 23
<p>f) Parenting</p> <p>f1) Competência materna</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Discutir o papel de mãe.</p> <p> Como? Oferecer o jogo "Village Life" para gestante baixar em seu celular ou tablet.</p> </div> <p>f2) Tecendo o afeto</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuem com a saúde mental da gestante nessa fase.</p> <p> Como? Utilize o roteiro da página 27 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 1 – Como tem corrido a gravidez?</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes</p> </div>		
<p>f3) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita. Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> </div>		

PJMCM	Gestação	Página 24																
<p>g) Visita Domiciliar</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções 1</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p> O que? Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar. Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> <p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> </div>																		
<p>Cadastro final</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Plano para a próxima visita</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Acompanhantes da visita</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>☒ Nenhum</td> <td>☐ Pai do bebê</td> <td>☐ Pai da gestante</td> <td>☐ Mãe da gestante</td> </tr> <tr> <td>☐ Irmão(ã)</td> <td>☐ Cunhado(a)</td> <td>☐ Avô(ó)</td> <td>☐ Vizinho(a)</td> </tr> <tr> <td>☐ Amigo(a)</td> <td>☐ Namorado(a)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">☐ Outros: _____</td> </tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Hora final: ____ : ____</p> </div>			☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante	☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(ó)	☐ Vizinho(a)	☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)			☐ Outros: _____			
☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante															
☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(ó)	☐ Vizinho(a)															
☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)																	
☐ Outros: _____																		

PJM/C	Gestação	Página 29
Cadastro inicial Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Hora início <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/>		
Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora		
Boas Vindas		
Instruções 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar. Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:</p> <ul style="list-style-type: none"> - como está o cuidado em saúde da gestante; - como está estruturado o ambiente em que ela vive; - como está o curso de vida da gestante; - como está o apoio de sua família e rede social; - como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting). </div>		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese		
Instruções 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.</p> <p>Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.</p> </div>		
Monitoramento do pré-natal <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Você compareceu? ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Motivo da ausência: ☒ Falta ☐ Rem. UBS ☐ Outro: _____</p> <p>Data da remarcação da consulta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Dúvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 30
Fatores de risco <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhum ☐ Tabaco <input type="text"/> /dia </div> <div> ☐ Alcool <input type="text"/> /dia </div> </div> </div>		
Drogas ilícitas <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhuma ☐ Cola <input type="text"/> /dia ☐ Cocaína <input type="text"/> /dia ☐ Crack <input type="text"/> /dia ☐ Outras: _____ </div> <div> ☐ Maconha <input type="text"/> /dia ☐ Anfetamina <input type="text"/> /dia ☐ LSD <input type="text"/> /dia ☐ Solvente <input type="text"/> /dia </div> </div> </div>		
Fatores de bem-estar e autoestima <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhum ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Vida sexual ativa ☐ Atividades ao ar livre (parques, etc) ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Atividade Física ☐ Televisão, filmes ☐ Redes Sociais ☐ Ouvir música ☐ Atividade religiosa </div> </div> </div>		
Fatores estressores <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhum ☐ Dificuldade financeira ☐ Relação com a escola ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Violência ☐ Conflito familiar </div> </div> </div>		
Exposição a agentes físicos <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhum ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Esforço físico excessivo </div> </div> </div>		
Exposição a agentes químicos <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhum ☐ Cheiro de tinta ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Poeira ☐ Fumaça </div> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 31
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhuma ☐ Febre ☐ Constipação ☐ Compulsão alimentar ☐ Picamálacia ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Indisposição ☐ Fraqueza ☐ Diarreia ☐ Azia ☐ Refluxo (RGE) </div> <div> ☐ Cefaleia ☐ Vômito ☐ Tontura ☐ Anorexia </div> </div> </div>		
Intercorrências desde a visita anterior <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhuma ☐ Violência ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Queda ☐ Acidente de trânsito ☐ Conflito familiar ☐ Internação </div> </div> </div>		
Medicamentos em uso <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Nenhum ☐ Composto vitamínico associado ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Sulfato ferroso ☐ Ácido fólico ☐ Cálcio </div> </div> </div>		
Hábitos alimentares Refeições consumidas <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☐ Café da manhã ☐ Lanche da tarde </div> <div> ☐ Lanche da manhã ☐ Jantar ☐ Ceia </div> </div> </div>		
Grupo de alimentos consumidos <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☐ Cereais ☐ Açúcares ☐ Carnes e ovos </div> <div> ☐ Frutas ☐ Hortaliças ☐ Leite e derivados </div> <div> ☐ Óleos ☐ Leguminosas </div> </div> </div>		
Ingestão de líquidos <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☐ Água ☐ Refrigerantes </div> <div> ☐ Sucos naturais ☐ Chás ☐ Sucos industrializados ☐ Gelatina </div> </div> </div>		
Pontos relevantes <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 40px;"> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 32
a2) Exame físico		
Instruções 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p>Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> </div>		
Geral <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Peso <input type="text"/> kg Temperatura <input type="text"/> °C Pressão arterial <input type="text"/> mmHg </div> <div> IMC <input type="text"/> kg/m² Frequência cardíaca <input type="text"/> bpm Pulso <input type="text"/> bpm </div> </div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Normal ☐ Presença de sangue ☐ Dor ao urinar </div> <div> ☒ Aumentada ☒ Sim ☒ Sim </div> <div> ☒ Reduzida ☐ Não ☒ Não </div> </div> </div>		
Cor da urina <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Transparente ☒ Rosa </div> <div> ☒ Amarela ☒ Marrom </div> <div> ☒ Laranja ☒ Verde/Azulada </div> </div> </div>		
Cheiro da urina <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Sem cheiro ☒ Característico </div> <div> ☒ Alterado: _____ </div> </div> </div>		
- Genital Secreção vaginal <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Normal ☒ Sim ☒ Sim </div> <div> ☒ Alterada: _____ ☐ Não ☒ Não </div> </div> </div>		
Mamas <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Condição mamilar ☒ Sim ☒ Simétricas ☒ Turgidas ☒ Sinais de inflamação </div> <div> ☒ Plano ☐ Sim ☒ Sim ☒ Sim ☒ Sim </div> <div> ☒ Invertido ☐ Não ☐ Não ☐ Não ☐ Não </div> <div> ☒ Protuso </div> </div> </div>		

PIMC	Gestação	Página 33
Abdome		
Formato	☒ Plano ☐ Globoso ☒ Protuso	
Rigidez	☒ Flácido ☐ Distendido	
Ruído hidroaéreo (RHA)	☒ Ausente ☐ Presente	
Percussão	☒ Timpânico ☐ Maciço	
Palpação	☒ Normal ☐ Alterada: _____	
Altura uterina	☒ Sim _____ cm ☐ Não	
Movimentação fetal	☒ Sim ☐ Não	
Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal	☒ Sim ☐ Não	
a3) Evolução da gestação e do feto		
Instruções		
☐ O que?	Discutir sobre a evolução da gestação e do feto.	
☒ Como?	Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.	
a4) Problemas e necessidades da gestação		
Instruções		
☐ O que?	Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.	
☒ Como?	Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.	
a5) Evolução de enfermagem		
Cuidado com a saúde		
☐ O que?	Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.	
☒ Como?	Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PIMC	Gestação	Página 34
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☐ O que?	Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.	
☒ Como?	Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☐ O que?	Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.	
☒ Como?	Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PIMC	Gestação	Página 35
d) Família		
d1) Rede familiar e interações		
Instruções		
☐ O que?	Conhecer a rede familiar e de apoio da gestante e suas interações (conflitos, relacionamentos e laços).	
☒ Como?	Aplicar o instrumento de genograma e ecomapa. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Esquema para genograma		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Esquema para ecomapa		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PIMC	Gestação	Página 36
d2) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☐ O que?	Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.	
☒ Como?	Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☐ O que?	Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.	
☒ Como?	Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PIMC	Gestação	Página 37
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções		
O que?	Discutir o papel de mãe.	
Como?	Oferecer o jogo "Village Life" para gestante baixar em seu celular ou tablet.	
f2) Tecendo o afeto		
Instruções		
O que?	Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuem com a saúde mental da gestante nessa fase.	
Como?	Utilizar o roteiro da página 28 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 2 – Como se sentiu quando soube que estava grávida?	
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
f3) Evolução de enfermagem		
Instruções		
O que?	Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.	
Como?	Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PIMC	Gestação	Página 38
g) Visita Domiciliar		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
O que?	Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.	
Como?	Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Cadastro final		
Plano para a próxima visita <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____		
Acompanhantes da visita		
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai do bebê</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Mãe da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Irmão(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Cunhado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Avô(s)</div> <div style="width: 50%;">☐ Vizinho(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Amigo(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Namorado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Outros:</div> </div>		
Hora final: ____ : ____		

PIMC	Gestação	Página 39
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PIMC		
Instruções		
O que?	Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.	
Como?	Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PIMC e sobre essa visita. Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante. Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento. Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora. Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada	
a – Cuidado com a Saúde		
Análise crítica <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
b – Saúde ambiental		
Análise crítica <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		

PIMC	Gestação	Página 40
c – Curso de vida		
Análise crítica <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
d – Família		
Análise crítica <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
e – Rede social		
Análise crítica <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		

PJMC **Gestação** Página 41

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho ☐ Insatisfatório (1,0) ☐ Regular (2,0) ☐ Bom (3,0) ☐ Ótimo (4,0)

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho ☐ Insatisfatório (1,0) ☐ Regular (2,0) ☐ Bom (3,0) ☐ Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

Q O que? Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

Como? Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final

Valor de referência 10 a 15 16 a 25 26 a 35 36 a 40

Desempenho final ☐ Insatisfatório ☐ Regular ☐ Bom ☐ Ótimo

PJMC **Gestação** Página 42

Visita 3

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Explorando a rede	N/A	Ficha do protocolo
e2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Jogo "Village life"	N/A
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (item 3, pg 28)	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

PJMC **Gestação** Página 43

Cadastro inicial

Data ____ / ____ / ____ Hora início ____ : ____

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

Q O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

Q O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☐ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☐ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: ____ / ____ / ____

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☐ Não

Dúvidas:

PJMC **Gestação** Página 44

Fatores de risco

☒ Nenhum /dia ☐ Alcool /dia

☐ Tabaco /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma /dia ☐ Maconha /dia

☐ Cola /dia ☐ Anfetamina /dia

☐ Cocaína /dia ☐ LSD /dia

☐ Crack /dia ☐ Solvente /dia

☐ Outros: _____

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum ☐ Atividade Física /dia

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes /dia

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais /dia

☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música /dia

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa /dia

☐ Outros: _____

Fatores estressores

☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação /dia

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência /dia

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar /dia

☐ Outros: _____

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo /dia

☐ Carregou muito peso /dia

☐ Outros: _____

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira /dia

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça /dia

☐ Tintura de cabelo (amônia) /dia

☐ Outros: _____

PIMC	Gestação	Página 45																		
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Nenhuma</td> <td>☐ Indisposição</td> <td>☐ Cefaleia</td> </tr> <tr> <td>☐ Febre</td> <td>☐ Fraqueza</td> <td>☐ Vômito</td> </tr> <tr> <td>☐ Constipação</td> <td>☐ Diarreia</td> <td>☐ Tontura</td> </tr> <tr> <td>☐ Compulsão alimentar</td> <td>☐ Azia</td> <td>☐ Anorexia</td> </tr> <tr> <td>☐ Picamálacia</td> <td>☐ Refluxo (RGE)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhuma	☐ Indisposição	☐ Cefaleia	☐ Febre	☐ Fraqueza	☐ Vômito	☐ Constipação	☐ Diarreia	☐ Tontura	☐ Compulsão alimentar	☐ Azia	☐ Anorexia	☐ Picamálacia	☐ Refluxo (RGE)		☐ Outros: _____		
☒ Nenhuma	☐ Indisposição	☐ Cefaleia																		
☐ Febre	☐ Fraqueza	☐ Vômito																		
☐ Constipação	☐ Diarreia	☐ Tontura																		
☐ Compulsão alimentar	☐ Azia	☐ Anorexia																		
☐ Picamálacia	☐ Refluxo (RGE)																			
☐ Outros: _____																				
Intercorrências desde a visita anterior <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Nenhuma</td> <td>☐ Queda</td> <td>☐ Conflito familiar</td> </tr> <tr> <td>☐ Violência</td> <td>☐ Acidente de trânsito</td> <td>☐ Internação</td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhuma	☐ Queda	☐ Conflito familiar	☐ Violência	☐ Acidente de trânsito	☐ Internação	☐ Outros: _____											
☒ Nenhuma	☐ Queda	☐ Conflito familiar																		
☐ Violência	☐ Acidente de trânsito	☐ Internação																		
☐ Outros: _____																				
Medicamentos em uso <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Nenhum</td> <td>☐ Sulfato ferroso</td> <td>☐ Cálcio</td> </tr> <tr> <td>☐ Composto vitamínico associado</td> <td>☐ Ácido fólico</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhum	☐ Sulfato ferroso	☐ Cálcio	☐ Composto vitamínico associado	☐ Ácido fólico		☐ Outros: _____											
☒ Nenhum	☐ Sulfato ferroso	☐ Cálcio																		
☐ Composto vitamínico associado	☐ Ácido fólico																			
☐ Outros: _____																				
Hábitos alimentares Refeições consumidas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☐ Café da manhã</td> <td>☐ Lanche da manhã</td> <td>☐ Almoço</td> </tr> <tr> <td>☐ Lanche da tarde</td> <td>☐ Jantar</td> <td>☐ Ceia</td> </tr> </table>			☐ Café da manhã	☐ Lanche da manhã	☐ Almoço	☐ Lanche da tarde	☐ Jantar	☐ Ceia												
☐ Café da manhã	☐ Lanche da manhã	☐ Almoço																		
☐ Lanche da tarde	☐ Jantar	☐ Ceia																		
Grupo de alimentos consumidos <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☐ Cereais</td> <td>☐ Frutas</td> <td>☐ Óleos</td> </tr> <tr> <td>☐ Açúcares</td> <td>☐ Hortaliças</td> <td>☐ Leguminosas</td> </tr> <tr> <td>☐ Carnes e ovos</td> <td>☐ Leite e derivados</td> <td></td> </tr> </table>			☐ Cereais	☐ Frutas	☐ Óleos	☐ Açúcares	☐ Hortaliças	☐ Leguminosas	☐ Carnes e ovos	☐ Leite e derivados										
☐ Cereais	☐ Frutas	☐ Óleos																		
☐ Açúcares	☐ Hortaliças	☐ Leguminosas																		
☐ Carnes e ovos	☐ Leite e derivados																			
Ingestão de líquidos <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☐ Água</td> <td>☐ Sucos naturais</td> <td>☐ Sucos industrializados</td> </tr> <tr> <td>☐ Refrigerantes</td> <td>☐ Chás</td> <td>☐ Gelatina</td> </tr> </table>			☐ Água	☐ Sucos naturais	☐ Sucos industrializados	☐ Refrigerantes	☐ Chás	☐ Gelatina												
☐ Água	☐ Sucos naturais	☐ Sucos industrializados																		
☐ Refrigerantes	☐ Chás	☐ Gelatina																		
Pontos relevantes _____ _____ _____																				

PIMC	Gestação	Página 46																				
a2) Exame físico Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p>Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> </div> </div>																						
Geral <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>Peso</td> <td> _____ kg</td> <td>IMC</td> <td> _____ kg/m²</td> </tr> <tr> <td>Temperatura</td> <td> _____ °C</td> <td>Frequência cardíaca</td> <td> _____ bpm</td> </tr> <tr> <td>Pressão arterial</td> <td> _____ mmHg</td> <td>Pulso</td> <td> _____ bpm</td> </tr> </table>			Peso	_____ kg	IMC	_____ kg/m ²	Temperatura	_____ °C	Frequência cardíaca	_____ bpm	Pressão arterial	_____ mmHg	Pulso	_____ bpm								
Peso	_____ kg	IMC	_____ kg/m ²																			
Temperatura	_____ °C	Frequência cardíaca	_____ bpm																			
Pressão arterial	_____ mmHg	Pulso	_____ bpm																			
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Normal</td> <td>☒ Aumentada</td> <td>☒ Reduzida</td> </tr> <tr> <td>Presença de sangue</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> </tr> <tr> <td>Dor ao urinar</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> </tr> </table>			☒ Normal	☒ Aumentada	☒ Reduzida	Presença de sangue	☒ Sim	☒ Não	Dor ao urinar	☒ Sim	☒ Não											
☒ Normal	☒ Aumentada	☒ Reduzida																				
Presença de sangue	☒ Sim	☒ Não																				
Dor ao urinar	☒ Sim	☒ Não																				
Cor da urina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Transparente</td> <td>☒ Amarela</td> <td>☒ Laranja</td> </tr> <tr> <td>☒ Rosa</td> <td>☒ Marrom</td> <td>☒ Verde/Azulada</td> </tr> </table>			☒ Transparente	☒ Amarela	☒ Laranja	☒ Rosa	☒ Marrom	☒ Verde/Azulada														
☒ Transparente	☒ Amarela	☒ Laranja																				
☒ Rosa	☒ Marrom	☒ Verde/Azulada																				
Cheiro da urina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Sem cheiro</td> <td>☒ Característico</td> <td>☒ Alterado: _____</td> </tr> </table>			☒ Sem cheiro	☒ Característico	☒ Alterado: _____																	
☒ Sem cheiro	☒ Característico	☒ Alterado: _____																				
- Genital Secreção vaginal <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>☒ Normal</td> <td>☒ Alterada: _____</td> </tr> <tr> <td>Presença de sangue</td> <td>☒ Sim</td> </tr> <tr> <td>Coeira vaginal</td> <td>☒ Sim</td> </tr> </table>			☒ Normal	☒ Alterada: _____	Presença de sangue	☒ Sim	Coeira vaginal	☒ Sim														
☒ Normal	☒ Alterada: _____																					
Presença de sangue	☒ Sim																					
Coeira vaginal	☒ Sim																					
Mamas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>Condição mamilar</td> <td>☒ Plano</td> <td>☒ Invertido</td> <td>☒ Protuso</td> </tr> <tr> <td>Presença de colostro</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Simétricas</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Turgidas</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sinais de inflamação</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> </table>			Condição mamilar	☒ Plano	☒ Invertido	☒ Protuso	Presença de colostro	☒ Sim	☒ Não		Simétricas	☒ Sim	☒ Não		Turgidas	☒ Sim	☒ Não		Sinais de inflamação	☒ Sim	☒ Não	
Condição mamilar	☒ Plano	☒ Invertido	☒ Protuso																			
Presença de colostro	☒ Sim	☒ Não																				
Simétricas	☒ Sim	☒ Não																				
Turgidas	☒ Sim	☒ Não																				
Sinais de inflamação	☒ Sim	☒ Não																				

PIMC	Gestação	Página 47																																
Abdome <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>Formato</td> <td>☒ Plano</td> <td>☒ Globoso</td> <td>☒ Protuso</td> </tr> <tr> <td>Rigidez</td> <td>☒ Flácido</td> <td>☒ Distendido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ruído hidroaéreo (RHA)</td> <td>☒ Ausente</td> <td>☒ Presente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Percussão</td> <td>☒ Timpânico</td> <td>☒ Maciço</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Palpação</td> <td>☒ Normal</td> <td>☒ Alterada: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Altura uterina</td> <td> _____ cm</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Movimentação fetal</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal</td> <td>☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> </table>			Formato	☒ Plano	☒ Globoso	☒ Protuso	Rigidez	☒ Flácido	☒ Distendido		Ruído hidroaéreo (RHA)	☒ Ausente	☒ Presente		Percussão	☒ Timpânico	☒ Maciço		Palpação	☒ Normal	☒ Alterada: _____		Altura uterina	_____ cm			Movimentação fetal	☒ Sim	☒ Não		Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal	☒ Sim	☒ Não	
Formato	☒ Plano	☒ Globoso	☒ Protuso																															
Rigidez	☒ Flácido	☒ Distendido																																
Ruído hidroaéreo (RHA)	☒ Ausente	☒ Presente																																
Percussão	☒ Timpânico	☒ Maciço																																
Palpação	☒ Normal	☒ Alterada: _____																																
Altura uterina	_____ cm																																	
Movimentação fetal	☒ Sim	☒ Não																																
Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal	☒ Sim	☒ Não																																
a3) Evolução da gestação e do feto Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Discutir sobre a evolução da gestação e do feto.</p> <p>Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação.</p> <p>Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.</p> </div> </div>																																		
a4) Problemas e necessidades da gestação Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.</p> <p>Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contenha informações sobre a evolução saudável da gestação.</p> </div> </div>																																		
a5) Evolução de enfermagem Cuidado com a saúde <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td> O que?</td> <td>Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.</td> </tr> <tr> <td> Como?</td> <td>Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table>			O que?	Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.	Como?	Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência.	Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.																											
O que?	Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.																																	
Como?	Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência.																																	
Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.																																		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____																																		

PIMC	Gestação	Página 48
b) Saúde Ambiental b1) Evolução de enfermagem Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.</p> <p>Observar como está estruturado o ambiente domiciliar.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____		
c) Curso de Vida c1) Evolução de enfermagem Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p>Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____		

PJMCM **Gestação** Página 53

a – Cuidado com a Saúde

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

b – Saúde ambiental

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

c – Curso de vida

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

PJMCM **Gestação** Página 54

d – Família

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

PJMCM **Gestação** Página 55

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMCM

Instruções

🔍 O que? Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMCM na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

🗯️ Como? Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final 📊

Valor de referência 10 a 15 16 a 25 26 a 35 36 a 40

Desempenho final 😞 Insatisfatório 😊 Regular 😄 Bom 😍 Ótimo

Visita 4

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Avaliando o ambiente	N/A	Check list
b2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Projeto de vida	N/A	Escala Autoeficácia Geral Percebida
c2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família Fortalecida	N/A
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (itens 4, 5 e 6, pgs 28 e 29)	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMCM	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMCM	N/A	- Ficha de desempenho da gestante
Lembrete		
Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)		
<hr/>		
<hr/>		

PIMC	Gestação	Página 57
Cadastro inicial Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Hora início <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/>		
Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora		
Boas Vindas		
Instruções 1 <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">O que?</div> <div>Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.</div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">Como?</div> <div> Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber: <ul style="list-style-type: none"> - como está o cuidado em saúde da gestante; - como está estruturado o ambiente em que ela vive; - como está o curso de vida da gestante; - como está o apoio de sua família e rede social; - como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting). </div> </div>		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese		
Instruções 1 <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">O que?</div> <div> Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento. </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">Como?</div> <div>Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.</div> </div>		
Monitoramento do pré-natal <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 40%;"> Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____ Data da remarcação da consulta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não Dúvidas: _____ _____ _____ _____ </div> </div>		

PIMC	Gestação	Página 58
Fatores de risco <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> ☒ Nenhum ☐ Tabaco <input type="text"/> /dia </div> <div style="width: 5%;"> ☐ Alcool <input type="text"/> /dia </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> Drogas ilícitas ☒ Nenhuma ☐ Cola <input type="text"/> /dia ☐ Cocaína <input type="text"/> /dia ☐ Crack <input type="text"/> /dia ☐ Outras: _____ </div> <div style="width: 5%;"> ☐ Maconha <input type="text"/> /dia ☐ Anfetamina <input type="text"/> /dia ☐ LSD <input type="text"/> /dia ☐ Solvente <input type="text"/> /dia </div> </div>		
Fatores de bem-estar e autoestima <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> ☒ Nenhum ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Vida sexual ativa ☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) </div> <div style="width: 5%;"> ☐ Atividade Física ☐ Televisão, filmes ☐ Redes Sociais ☐ Ouvir música ☐ Atividade religiosa </div> </div>		
Fatores estressores <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> ☒ Nenhum ☐ Dificuldade financeira ☐ Relação com a escola </div> <div style="width: 5%;"> ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Violência ☐ Conflito familiar </div> </div>		
Exposição a agentes físicos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> ☒ Nenhum ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____ </div> <div style="width: 5%;"> ☐ Esforço físico excessivo </div> </div>		
Exposição a agentes químicos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> ☒ Nenhum ☐ Cheiro de tinta ☐ Tintura de cabelo (amônia) </div> <div style="width: 5%;"> ☐ Poeira ☐ Fumaça </div> </div>		

PIMC	Gestação	Página 59
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Nenhuma ☐ Febre ☐ Constipação ☐ Compulsão alimentar ☐ Picamálacia </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Indisposição ☐ Fraqueza ☐ Diarreia ☐ Azia ☐ Refluxo (RGE) </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Cefaleia ☐ Vômito ☐ Tontura ☐ Anorexia </div> </div>		
Intercorrências desde a visita anterior <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Nenhuma ☐ Violência </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Queda ☐ Acidente de trânsito </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Conflito familiar ☐ Internação </div> </div>		
Medicamentos em uso <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Nenhum ☐ Composto vitamínico associado </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Sulfato ferroso ☐ Ácido fólico </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Cálcio </div> </div>		
Hábitos alimentares Refeições consumidas <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☐ Café da manhã ☐ Lanche da tarde </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Lanche da manhã ☐ Jantar </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Almoço ☐ Ceia </div> </div>		
Grupo de alimentos consumidos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☐ Cereais ☐ Açúcares ☐ Carnes e ovos </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Frutas ☐ Hortaliças ☐ Leite e derivados </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Óleos ☐ Leguminosas </div> </div>		
Ingestão de líquidos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☐ Água ☐ Refrigerantes </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Sucos naturais ☐ Chás </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Sucos industrializados ☐ Gelatina </div> </div>		
Pontos relevantes _____ _____ _____		

PIMC	Gestação	Página 60
a2) Exame físico		
Instruções 1 <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">O que?</div> <div>Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">Como?</div> <div>Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</div> </div>		
Geral <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 45%;"> Peso <input type="text"/> kg ☐ Temperatura <input type="text"/> °C ☐ Pressão arterial <input type="text"/> mmHg </div> <div style="width: 5%;"> ☐ IMC <input type="text"/> kg/m² ☐ Frequência cardíaca <input type="text"/> bpm ☐ Pulso <input type="text"/> bpm </div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Normal ☐ Presença de sangue ☐ Dor ao urinar </div> <div style="width: 30%;"> ☒ Aumentada ☒ Sim ☐ Não ☒ Sim ☐ Não </div> <div style="width: 30%;"> ☒ Reduzida ☐ Não ☒ Não </div> </div>		
Cor da urina <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Transparente ☐ Rosa </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Amarela ☐ Marrom </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Laranja ☐ Verde/Azulada </div> </div>		
Cheiro da urina <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Sem cheiro </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Característico </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Alterado: _____ </div> </div>		
- Genital Secreção vaginal <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Normal ☐ Presença de sangue ☐ Coceira vaginal </div> <div style="width: 30%;"> ☒ Sim ☐ Não ☒ Sim ☐ Não </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Alterada: _____ </div> </div>		
Mamas <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30%;"> Condição mamilar ☒ Plano ☐ Presença de colostro ☒ Sim ☐ Simétricas ☒ Sim ☐ Turgidas ☒ Sim ☐ Sinais de inflamação ☒ Sim </div> <div style="width: 30%;"> ☒ Invertido ☐ Não ☒ Não ☐ Não ☒ Não </div> <div style="width: 30%;"> ☒ Protuso </div> </div>		

PJMC **Gestação** Página 61

Abdome

Formato	☒ Plano	☐ Globoso	☒ Protuso
Rigidez	☒ Flácido	☐ Distendido	
Ruído hidroaéreo (RHA)	☒ Ausente	☐ Presente	
Percussão	☒ Timpânico	☐ Maciço	
Palpação	☒ Normal	☐ Alterada:	
Altura uterina	cm		
Movimentação fetal	☒ Sim	☐ Não	
Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal	☒ Sim	☐ Não	

a3) Evolução da gestação e do feto

Instruções

O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto.

Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.

a4) Problemas e necessidades da gestação

Instruções

O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.

Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.

a5) Evolução de enfermagem

Cuidado com a saúde

O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.

Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

PJMC **Gestação** Página 62

b) Saúde Ambiental

b1) Avaliando o ambiente

O que? Avaliar as condições de moradia e da área externa e social da gestante.

Como? Responder ao check list e assinalar uma única opção por pergunta. O item de infraestrutura diz respeito aos acabamentos, pisos, portas e janelas.

Condições da moradia				
Luz	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Água	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Esgoto	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Higiene	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Ventilação	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Organização	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Infraestrutura	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Área externa / social				
Locais de lazer	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Vizinhança	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Escola próxima	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)
Segurança	☐ Insatisfatório (1,0)	☐ Regular (2,0)	☐ Bom (3,0)	☐ Ótimo (4,0)

b2) Evolução de enfermagem

Instruções

O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.

Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

PJMC **Gestação** Página 63

c) Curso de Vida

c1) Projeto de vida

Instruções

O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.

Como? Aplicar a escala de autoeficácia geral percebida na fase gestação. As seguintes afirmações são relacionadas a gestante e o sentimento dela sobre a sua gravidez, sua saúde e a vinda do bebê. Orienta-la para que leia atentamente e assinalar uma única alternativa que mais responda seu estado atual.

	Não tudo (1)	Um pouco (2)	Az vezes (3)	Maioria das vezes (4)	A todo momento (5)
1. Eu posso cuidar de mim mesmo enquanto estou grávida					
2. Eu sei como obter bons cuidados médicos enquanto estou grávida					
3. Posso dizer aos médicos e enfermeiras que estão trabalhando comigo sobre qualquer problema que estou tendo durante a minha gravidez					
4. Quero estar ativa no planejamento dos meus cuidados durante o parto					
5. Eu posso lidar com a pressão de uma experiência normal de entrega					
6. Os médicos e enfermeiras que estão comigo durante o trabalho e entrega trabalharão comigo					
7. Poderei dizer aos médicos e enfermeiras como eu sinto e quais são meus desejos quando estou no hospital					
8. Eu serei capaz de buscar aos meus exames pós-parto					
9. Eu posso cuidar bem do meu bebê					
10. Se meu bebê ficar doente, eu poderei levá-lo para uma clínica					
11. Quando eu levar meu bebê para uma clínica, eu poderei explicar os problemas que o bebê está tendo para os médicos das enfermeiras					
12. Poderei levar meu bebê a um médico ou clínica para exames					

Instruções

O que? Classificar o resultado da Escala de autoeficácia aplicada.

Como? Assim que aplicar a escala de autoeficácia geral percebida na gestação, somar a pontuação e classificar a gestante segundo resultado obtido.

Escore	☐ Insatisfatório (12 a 24)	☐ Regular (25 a 36)	☐ Bom (37 a 48)	☐ Ótimo (49 a 60)
--------	--	---	-------------------------------------	---------------------------------------

PJMC **Gestação** Página 64

c2) Evolução de enfermagem

Instruções

O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.

Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

d) Família

d1) Evolução de enfermagem

Instruções

O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.

Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

PJMCM	Gestação	Página 65
e) Rede Social e1) Evolução de enfermagem <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.</p> <p>Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida.</p> <p>Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div>		
f) Parenting f1) Competência materna <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Reforçar o autocuidado e fortalecer a competência materna.</p> <p>Utilizar o Guia UNICEF de Família fortalecida.</p> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> f2) Tecendo o afeto Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.</p> <p>Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuam com a saúde mental da gestante nessa fase.</p> <p>Utilize o roteiro da página 28 e 29 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal.</p> <p>Item 4 – Como o pai reagiu? Como a família reagiu?</p> <p>Item 5 – Quais são os seus planos para o bebê?</p> <p>Item 6 – Que apoio gostaria de ter depois que o bebê nascer e que apoio você gostaria de ter?</p> </div> </div> </div>		

PJMCM	Gestação	Página 66
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Pontos relevantes <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div>		
f3) Evolução de enfermagem <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div>		

PJMCM	Gestação	Página 67
g) Visita Domiciliar e1) Evolução de enfermagem <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia.</p> <p>Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div>		
Cadastro final <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Plano para a próxima visita <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div>Próximo agendamento ____ / ____ / ____</div> <div>Hora agendamento ____ : ____</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div> Acompanhantes da visita ☒ Nenhum ☐ Irmão(ã) ☐ Amigo(a) ☐ Outros: _____ </div> <div> ☐ Pai do bebê ☐ Cunhado(a) ☐ Namorado(a) </div> <div> ☐ Pai da gestante ☐ Avô(ô) ☐ Vizinho(a) </div> <div> ☐ Mãe da gestante ☐ Vizinho(a) </div> </div> <div> Hora final: ____ : ____ </div>		

PJMCM	Gestação	Página 68
Pós Visita 1) Diagnóstico geral da gestante no PJMCM <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMCM e sobre essa visita.</p> <p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> a – Cuidado com a Saúde 1 <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div>Desempenho</div> <div> Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0) </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> b – Saúde ambiental 1 <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div>Desempenho</div> <div> Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0) </div> </div>		

PJMC
Gestação
Página 69

c – Curso de vida

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

d – Família

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

PJMC
Gestação
Página 70

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 😍 Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

O que? Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual.
Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

Como? Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final

Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40
Desempenho final	😞 Insatisfatório	😊 Regular	😄 Bom	😍 Ótimo

PJMC
Gestação
Página 71

Visita 5

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família Fortalecida - Guia Gestante/Bebê UNICEF 2011 - Manual Pré Natal de Baixo Risco – Cap 10 - Direitos Sociais - Manual do Bolsa Família - Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Itens 7 e 8, pgs 29 e 30)	N/A
f2) Tecendo o afeto	Mental de Portugal (Itens 7 e 8, pgs 29 e 30)	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

PJMC
Gestação
Página 72

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

Cadastro inicial

Data ____ / ____ / ____ Hora início ____ : ____

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.
Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

PJM/C	Gestação	Página 73
Monitoramento do pré-natal Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não Motivo da ausência: ☒ Falta ☐ Rem. UBS ☒ Outro: _____ Data da remarcação da consulta: ____/____/____ Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não Dúvidas: _____ _____ _____		
Fatores de risco ☒ Nenhum ☐ Álcool _____/dia ☐ Tabaco _____/dia Drogas ilícitas ☒ Nenhuma ☐ Maconha _____/dia ☐ Cola _____/dia ☐ Anfetamina _____/dia ☐ Cocaína _____/dia ☐ LSD _____/dia ☐ Crack _____/dia ☐ Solvente _____/dia ☐ Outras: _____		
Fatores de bem-estar e autoestima ☒ Nenhum ☐ Atividade física ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes ☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais ☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa ☐ Outros: _____		
Fatores estressores ☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Dificuldade financeira ☐ Violência ☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar ☐ Outros: _____		

PJM/C	Gestação	Página 74
Exposição a agentes físicos ☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____		
Exposição a agentes químicos ☒ Nenhum ☐ Poeira ☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____		
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia ☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito ☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura ☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia ☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE) ☐ Outros: _____		
Intercorrências desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar ☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação ☐ Outros: _____		
Medicamentos em uso ☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio ☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico ☐ Outros: _____		
Hábitos alimentares Refeições consumidas ☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço ☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia Grupo de alimentos consumidos ☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos ☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas ☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados		

PJM/C	Gestação	Página 75
Ingestão de líquidos ☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados ☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina Pontos relevantes _____ _____ _____		
a2) Exame físico Instruções 1 O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação. Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.		
Geral Peso _____ kg IMC _____ kg/m ² Temperatura _____ °C Frequência cardíaca _____ bpm Pressão arterial _____ mmHg Pulso _____ bpm		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção ☒ Normal ☒ Aumentada ☒ Reduzida Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Dor ao urinar ☒ Sim ☒ Não Cor da urina ☒ Transparente ☒ Amarela ☒ Laranja ☒ Rosa ☒ Marrom ☒ Verde/Azulada Cheiro da urina ☒ Sem cheiro ☒ Característico ☒ Alterado: _____ - Genital Secreção vaginal ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Coceira vaginal ☒ Sim ☒ Não		

PJM/C	Gestação	Página 76
Mamas Condição mamilar ☒ Plano ☒ Invertido ☒ Protuso Presença de colostro ☒ Sim ☒ Não Simétricas ☒ Sim ☒ Não Turgidas ☒ Sim ☒ Não Sinais de inflamação ☒ Sim ☒ Não		
Abdome Formato ☒ Plano ☒ Globoso ☒ Protuso Rigidez ☒ Flácido ☒ Distendido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente ☒ Presente Percussão ☒ Timpânico ☒ Maciço Palpação ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim ☒ Não Batimentos cardiofetais ☒ Sim ☒ Não audíveis no pré-natal		
a3) Evolução da gestação e do feto Instruções 1 O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.		
a4) Problemas e necessidades da gestação Instruções 1 O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contenha informações sobre a evolução saudável da gestação.		
a5) Evolução de enfermagem Cuidado com a saúde O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante. Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		

PJM/C	Gestação	Página 77						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>								
<p>b) Saúde Ambiental</p> <p>b1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>				O que?	Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.		Como?	Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que?	Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.						
	Como?	Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.						
<p>c) Curso de Vida</p> <p>c1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Conhecer o planejamento da gestante - a curto, médio e longo prazo.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>				O que?	Conhecer o planejamento da gestante - a curto, médio e longo prazo.		Como?	Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que?	Conhecer o planejamento da gestante - a curto, médio e longo prazo.						
	Como?	Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.						

PJM/C	Gestação	Página 78						
<p>d) Família</p> <p>d1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>				O que?	Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.		Como?	Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que?	Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.						
	Como?	Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.						
<p>e) Rede Social</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>				O que?	Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.		Como?	Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que?	Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.						
	Como?	Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.						

PJM/C	Gestação	Página 79						
<p>f) Parenting</p> <p>f1) Competência materna</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Avaliar a utilização das redes de apoio e a necessidade de suporte da gestante.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Trabalhar as questões referentes aos direitos sociais da gestante adolescente. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Utilizar o Guia Gestante/Bebê UNICEF 2011 e Manual de pré-natal de baixo risco. Conforme a necessidade utilizar o manual do Bolsa Família.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes</div>				O que?	Avaliar a utilização das redes de apoio e a necessidade de suporte da gestante.		Como?	Trabalhar as questões referentes aos direitos sociais da gestante adolescente. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Utilizar o Guia Gestante/Bebê UNICEF 2011 e Manual de pré-natal de baixo risco. Conforme a necessidade utilizar o manual do Bolsa Família.
	O que?	Avaliar a utilização das redes de apoio e a necessidade de suporte da gestante.						
	Como?	Trabalhar as questões referentes aos direitos sociais da gestante adolescente. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Utilizar o Guia Gestante/Bebê UNICEF 2011 e Manual de pré-natal de baixo risco. Conforme a necessidade utilizar o manual do Bolsa Família.						
<p>f2) Tecendo o afeto</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Reforçar o autocuidado à saúde e afeto/vínculo com o feto. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuam com a saúde mental da gestante nessa fase.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Utilize o roteiro da página 29 e 30 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 7 – Como você acha que a chegada do bebê vai afetar: a si? A sua vida familiar? Aos outros membros da família? A sua relação com o pai do bebê? Item 8 – Que mudanças tem notado em si própria desde que engravidou? Como você tem lidado com essas mudanças?</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes</div>				O que?	Reforçar o autocuidado à saúde e afeto/vínculo com o feto. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuam com a saúde mental da gestante nessa fase.		Como?	Utilize o roteiro da página 29 e 30 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 7 – Como você acha que a chegada do bebê vai afetar: a si? A sua vida familiar? Aos outros membros da família? A sua relação com o pai do bebê? Item 8 – Que mudanças tem notado em si própria desde que engravidou? Como você tem lidado com essas mudanças?
	O que?	Reforçar o autocuidado à saúde e afeto/vínculo com o feto. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuam com a saúde mental da gestante nessa fase.						
	Como?	Utilize o roteiro da página 29 e 30 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 7 – Como você acha que a chegada do bebê vai afetar: a si? A sua vida familiar? Aos outros membros da família? A sua relação com o pai do bebê? Item 8 – Que mudanças tem notado em si própria desde que engravidou? Como você tem lidado com essas mudanças?						

PJM/C	Gestação	Página 80						
<p>f3) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Descobrir os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>				O que?	Descobrir os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.		Como?	Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que?	Descobrir os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.						
	Como?	Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.						
<p>g) Visita Domiciliar</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"></td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;">O que?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"></td> <td style="vertical-align: top;">Como?</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>				O que?	Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.		Como?	Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que?	Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.						
	Como?	Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.						

PJMC

Gestação

Página 81

Cadastro final

Plano para a próxima visita

Próximo agendamento

/

/

Hora agendamento

:

Acompanhantes da visita

☒ Nenhum

☐ Pai do bebê

☐ Pai da gestante

☐ Mãe da gestante

☐ Irmão(ã)

☐ Cunhado(a)

☐ Avô(ô)

☐ Vizinho(a)

☐ Amigo(a)

☐ Namorado(a)

☐ Outros:

Hora final:

:

Pós Visita

1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC

Instruções

🔍 O que?

Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.

💡 Como?

Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMC e sobre essa visita.

Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.

Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.

Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.

Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada

PJMC

Gestação

Página 82

a – Cuidado com a Saúde

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

b – Saúde ambiental

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

c – Curso de vida

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

PJMC

Gestação

Página 83

d – Família

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

PJMC

Gestação

Página 84

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho

☐ Insatisfatório (1,0)

☐ Regular (2,0)

☐ Bom (3,0)

☐ Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

🔍 O que?

Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual.

💡 Como?

Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Fórmula

Resultado final

Valor de referência

10 a 15

16 a 25

26 a 35

36 a 40

Desempenho final

☐ Insatisfatório

☐ Regular

☐ Bom

☐ Ótimo

PJMC **Gestação** Página 85

Visita 6

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Projeto de vida	N/A	Escore da Escala autoeficácia
c2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	Mapa de Recursos
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família Fortalecida	Diário Mãe & Bebê
f2) Tecendo o afeto	N/A	Escala de Apego Fetal
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

PJMC **Gestação** Página 86

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: / /

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não

Dúvidas:

PJMC **Gestação** Página 87

Fatores de risco

☒ Nenhum ☐ Álcool _____ /dia

☐ Tabaco _____ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Maconha _____ /dia

☐ Cola _____ /dia ☐ Anfetamina _____ /dia

☐ Cocaína _____ /dia ☐ LSD _____ /dia

☐ Crack _____ /dia ☐ Solvente _____ /dia

☐ Outras: _____

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum ☐ Atividade Física

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais

☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa

☐ Outros: _____

Fatores estressores

☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar

☐ Outros: _____

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros: _____

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros: _____

PJMC **Gestação** Página 88

Queixas

Sinais e sintomas desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia

☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito

☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura

☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia

☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Outros: _____

Intercorrências desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar

☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação

☐ Outros: _____

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio

☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico

☐ Outros: _____

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço

☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos

☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas

☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados

Ingestão de líquidos

☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados

☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina

Pontos relevantes

PIMC	Gestação	Página 89									
a2) Exame físico											
Instruções											
<p> O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação. Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico. </p>											
Geral											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Peso </td> <td style="width: 33%;">IMC </td> <td style="width: 33%;">kg/m²</td> </tr> <tr> <td>Temperatura </td> <td>Frequência cardíaca </td> <td>mpm</td> </tr> <tr> <td>Pressão arterial </td> <td>Pulso </td> <td>bpm</td> </tr> </table>			Peso	IMC	kg/m ²	Temperatura	Frequência cardíaca	mpm	Pressão arterial	Pulso	bpm
Peso	IMC	kg/m ²									
Temperatura	Frequência cardíaca	mpm									
Pressão arterial	Pulso	bpm									
Sistema Geniturinário											
- Urinário											
Micção											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"> ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Dor ao urinar ☒ Sim </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Aumentada ☒ Não ☒ Não </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Reduzida ☒ Não ☒ Não </td> </tr> </table>			☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Dor ao urinar ☒ Sim	☒ Aumentada ☒ Não ☒ Não	☒ Reduzida ☒ Não ☒ Não						
☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Dor ao urinar ☒ Sim	☒ Aumentada ☒ Não ☒ Não	☒ Reduzida ☒ Não ☒ Não									
Cor da urina											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"> ☒ Transparente ☒ Rosa </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Amarela ☒ Marrom </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Laranja ☒ Verde/Azulada </td> </tr> </table>			☒ Transparente ☒ Rosa	☒ Amarela ☒ Marrom	☒ Laranja ☒ Verde/Azulada						
☒ Transparente ☒ Rosa	☒ Amarela ☒ Marrom	☒ Laranja ☒ Verde/Azulada									
Cheiro da urina											
☒ Sem cheiro ☒ Característico ☒ Alterado: _____											
- Genital											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Secreção vaginal ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Coceira vaginal ☒ Sim </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Alterada: _____ ☒ Não ☒ Não </td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			Secreção vaginal ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Coceira vaginal ☒ Sim	☒ Alterada: _____ ☒ Não ☒ Não							
Secreção vaginal ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Coceira vaginal ☒ Sim	☒ Alterada: _____ ☒ Não ☒ Não										
Mamas											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Condição mamilar ☒ Plano Presença de colostro ☒ Sim Simétricas ☒ Sim Turgidas ☒ Sim Sinais de inflamação ☒ Sim </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Invertido ☒ Não ☒ Não ☒ Não ☒ Não </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Protuso </td> </tr> </table>			Condição mamilar ☒ Plano Presença de colostro ☒ Sim Simétricas ☒ Sim Turgidas ☒ Sim Sinais de inflamação ☒ Sim	☒ Invertido ☒ Não ☒ Não ☒ Não ☒ Não	☒ Protuso						
Condição mamilar ☒ Plano Presença de colostro ☒ Sim Simétricas ☒ Sim Turgidas ☒ Sim Sinais de inflamação ☒ Sim	☒ Invertido ☒ Não ☒ Não ☒ Não ☒ Não	☒ Protuso									

PIMC	Gestação	Página 90						
Abdome								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"> Formato ☒ Plano Rigidez ☒ Flácido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente Percussão ☒ Timpânico Palpação ☒ Normal </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Globoso ☒ Distendido ☒ Presente ☒ Maciço Alterada: _____ </td> <td style="width: 33%;"> ☒ Protuso </td> </tr> <tr> <td> Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal ☒ Sim </td> <td colspan="2"> ☒ Não ☒ Não </td> </tr> </table>			Formato ☒ Plano Rigidez ☒ Flácido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente Percussão ☒ Timpânico Palpação ☒ Normal	☒ Globoso ☒ Distendido ☒ Presente ☒ Maciço Alterada: _____	☒ Protuso	Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal ☒ Sim	☒ Não ☒ Não	
Formato ☒ Plano Rigidez ☒ Flácido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente Percussão ☒ Timpânico Palpação ☒ Normal	☒ Globoso ☒ Distendido ☒ Presente ☒ Maciço Alterada: _____	☒ Protuso						
Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal ☒ Sim	☒ Não ☒ Não							
a3) Evolução da gestação e do feto								
Instruções								
<p> O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center. </p>								
a4) Problemas e necessidades da gestação								
Instruções								
<p> O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contenha informações sobre a evolução saudável da gestação. </p>								
a5) Evolução de enfermagem								
Cuidado com a saúde								
<p> O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante. Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>								
Pontos relevantes e orientações realizadas								

PIMC	Gestação	Página 91						
b) Saúde Ambiental								
b1) Evolução de enfermagem								
Instruções								
<p> O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante. Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>								
Pontos relevantes e orientações realizadas								
c) Curso de Vida								
c1) Projeto de vida								
Instruções								
<p> O que? Trabalhar o planejamento de futuro com a gestante. Como? Iniciar a conversa sobre projeto de vida, a partir do resultado da Escala de autoeficácia aplicada anteriormente. Perguntar como ela se vê agora, daqui um ano e daqui cinco anos. </p>								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;"> Escore </td> <td style="width: 20%;"> ☒ Insatisfatório (10 a 15) </td> <td style="width: 20%;"> ☒ Ruim (16 a 25) </td> <td style="width: 20%;"> ☒ Regular (26 a 35) </td> <td style="width: 20%;"> ☒ Bom (36 a 45) </td> <td style="width: 20%;"> ☒ Ótimo (46 a 50) </td> </tr> </table>			Escore	☒ Insatisfatório (10 a 15)	☒ Ruim (16 a 25)	☒ Regular (26 a 35)	☒ Bom (36 a 45)	☒ Ótimo (46 a 50)
Escore	☒ Insatisfatório (10 a 15)	☒ Ruim (16 a 25)	☒ Regular (26 a 35)	☒ Bom (36 a 45)	☒ Ótimo (46 a 50)			
Pontos relevantes e orientações realizadas								

PIMC	Gestação	Página 92
c2) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo. Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>		
Pontos relevantes e orientações realizadas		
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que? Avaliar se houve mudanças nas relações familiares. Como? Perguntar como tem sido a participação da família durante a gestação. </p>		
Pontos relevantes e orientações realizadas		

PJMC **Gestação** Página 97

a – Cuidado com a Saúde

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

b – Saúde ambiental

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

c – Curso de vida

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

PJMC **Gestação** Página 98

d – Família

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

PJMC **Gestação** Página 99

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😊 Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

🔍 O que? Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

🧐 Como? Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final 📊

Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40
Desempenho final	😞 Insatisfatório	😊 Regular	😊 Bom	😊 Ótimo

Visita 7

Pré Visita

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Conhecendo o padrão da alimentação	Guia alimentar da população brasileira MS - 2014	Recordatório Alimentar
a6) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental	N/A	N/A
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida	N/A	N/A
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família	N/A	N/A
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social	N/A	Mapa de Recursos
f) Parenting	N/A	N/A
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família Fortalecida	Diário Mãe & Bebê
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Item 10, pg 30)	- Material de Experiência da Infância - Música relaxante e óleo de massagem
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar	N/A	N/A
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante
Lembrete		
Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)		

PJM/C	Gestação	Página 101
Cadastro inicial Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Hora início <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/>		
Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora		
Boas Vindas		
Instruções 1 <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">O que?</div> <div>Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.</div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">Como?</div> <div> Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber: <ul style="list-style-type: none"> - como está o cuidado em saúde da gestante; - como está estruturado o ambiente em que ela vive; - como está o curso de vida da gestante; - como está o apoio de sua família e rede social; - como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting). </div> </div>		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese		
Instruções 1 <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">O que?</div> <div> Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento. </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">Como?</div> <div>Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.</div> </div>		
Monitoramento do pré-natal <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30px; text-align: center; font-size: 10px;">Havia consulta agendada desde a última visita?</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim ☒ Não </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30px; text-align: center; font-size: 10px;">Você compareceu?</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim ☒ Não </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30px; text-align: center; font-size: 10px;">Motivo da ausência:</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____ </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30px; text-align: center; font-size: 10px;">Data da remarcação da consulta:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 30px; text-align: center; font-size: 10px;">Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal?</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim ☒ Não </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> Dúvidas: _____ _____ _____ _____ </div>		

PJM/C	Gestação	Página 102
Fatores de risco <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Tabaco <input type="text"/> /dia </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Alcool</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> </div>		
Drogas ilícitas <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhuma</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Cola <input type="text"/> /dia </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Maconha</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Cocaína</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Anfetamina</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Crack</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ LSD</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outras:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> /dia </div> </div>		
Fatores de bem-estar e autoestima <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Interação social (amigos, família) </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Atividade Física</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Vida sexual ativa</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Televisão, filmes</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Atividades ao ar livre (parques, etc)</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Redes Sociais</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem)</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Ouvir música</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Fatores estressores <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Dificuldade financeira </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Mudança brusca da rotina após a gestação</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Relação com a escola</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Violência</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Exposição a agentes físicos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Carregou muito peso </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Esforço físico excessivo</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Exposição a agentes químicos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Cheiro de tinta </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Poeira</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Tintura de cabelo (amônia)</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Fumaça</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 103
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhuma</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Indisposição </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Cefaleia</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Febre</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Vômito</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Constipação</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Diarreia</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Compulsão alimentar</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Azia</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Picamálacia</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Refluxo (RGE)</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Intercorrências desde a visita anterior <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhuma</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Queda </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Conflito familiar</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Violência</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Acidente de trânsito</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Medicamentos em uso <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 100px;"> ☐ Sulfato ferroso </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Cálcio</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Composto vitamínico associado</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Ácido fólico</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Outros:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Hábitos alimentares Refeições consumidas <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Café da manhã</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Lanche da manhã</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Lanche da tarde</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Jantar</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Ceia</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Grupo de alimentos consumidos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Cereais</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Frutas</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Açúcares</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Hortaliças</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Carnes e ovos</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Leite e derivados</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Óleos</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Leguminosas</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Ingestão de líquidos <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Água</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Sucos naturais</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Refrigerantes</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Chás</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☐ Gelatina</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Pontos relevantes <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;"> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 104
a2) Exame físico		
Instruções 1 <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">O que?</div> <div>Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 20px; text-align: center; font-size: 12px;">Como?</div> <div>Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</div> </div>		
Geral <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Peso</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> kg </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">IMC</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> kg/m² </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Temperatura</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> °C </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Frequência cardíaca</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> bpm </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Pressão arterial</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> x <input type="text"/> mmHg </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Pulso</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> bpm </div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Normal</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Aumentada </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Reduzida</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Presença de sangue</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Dor ao urinar</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Cor da urina <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Transparente</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Amarela </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Laranja</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Rosa</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Marrom </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Verde/Azulada</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Cheiro da urina <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Sem cheiro</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Característico </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Alterado:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
- Genital <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Secreção vaginal</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Normal </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Alterada:</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Presença de sangue</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Coeira vaginal</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		
Mamas <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Condição mamilar</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Plano </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Invertido</div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Protuso</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Presença de colostro</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Simétricas</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Turgidas</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">Sinais de inflamação</div> <div style="width: 100px;"> ☒ Sim </div> <div style="width: 50px; text-align: center; font-size: 10px;">☒ Não</div> <div style="width: 100px;"> <input type="text"/> </div> </div>		

PJM/C

Gestação

Página 107

b) Saúde Ambiental

b1) Evolução de enfermagem

Instruções

O que?

Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.

Como?

Observar como está estruturado o ambiente domiciliar.

Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

c) Curso de Vida

c1) Evolução de enfermagem

Instruções

O que?

Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.

Como?

Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante.

Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

[illegible]

PJMCM

Gestação

Página 108

d) Família

d1) Evolução de enfermagem

Instruções

1

O que?

Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apolar ou dificultar a competência materna.

Como?

Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação.
Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê.
Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

e) Rede Social

e1) Evolução de enfermagem

Instruções

1

O que?

Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.

Como?

Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida.
Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas.
Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

PJMCM	Gestação	Página 109
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções 1		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.</p> <p>Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida.</p> <p>Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p>	
f2) Tecendo o afeto		
Instruções 1		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.</p> <p>Explorar as expectativas da gestante sobre a paternidade e relembrar suas experiências de infância.</p> <p>Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuem com a saúde mental da gestante nessa fase.</p> <p>Colocar uma música relaxante e realizar massagem com as pontas dos dedos no sentido horário do sentido distal até chegar ao umbigo. Auxiliar a gestante a sentir partes do bebê. Utilizar técnicas motivacionais para relembrar a gestante sobre a sua infância.</p> <p>Utilize o roteiro da página 30 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal.</p> <p>Item 10 – Que mudanças tem notado em si própria desde que engravidou? Para trabalhar as expectativas da gestante utilizar técnicas motivacionais (material).</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJMCM	Gestação	Página 110
f3) Evolução de enfermagem		
Instruções 1		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Preparar a gestante (e pai) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
g) Visita Domiciliar		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia.</p> <p>Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJMCM	Gestação	Página 111
Cadastro final		
<p>Plano para a próxima visita</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____</p>		
<p>Acompanhantes da visita</p> <p>☒ Nenhum ☐ Pai do bebê ☐ Pai da gestante ☐ Mãe da gestante</p> <p>☐ Irmão(a) ☐ Cunhado(a) ☐ Avô(ô) ☐ Vizinho(a)</p> <p>☐ Amigo(a) ☐ Namorado(a)</p> <p>☐ Outros: _____</p>		
<p>Hora final: ____ : ____</p>		
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMCM		
Instruções 1		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMCM e sobre essa visita.</p> <p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p>	

PJMCM	Gestação	Página 112
a – Cuidado com a Saúde 1		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
b – Saúde ambiental 1		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
c – Curso de vida 1		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJMC **Gestação** Página 113

d – Família

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

PJMC **Gestação** Página 114

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

O que? Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

Como? Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final

Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40
Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo

PJMC **Gestação** Página 115

Visita 8

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (M5/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Fatores de risco e parto	N/A	N/A
a6) Evolução de Enfermagem		
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida	N/A	N/A
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família Fortalecida	Diário Mãe & Bebê
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Itens 12, 13 e 14, pg 30)	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante
Lembrete		
Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)		

PJMC **Gestação** Página 116

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☒ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: / /

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não

Dúvidas: _____

PJM/C	Gestação	Página 117
Fatores de risco ☒ Nenhum ☐ Tabaco ☐ Álcool ☐ /dia <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> Drogas ilícitas ☒ Nenhuma ☐ Maconha ☐ /dia ☐ Cola ☐ /dia ☐ Anfetamina ☐ /dia ☐ Cocaína ☐ /dia ☐ LSD ☐ /dia ☐ Crack ☐ /dia ☐ Solvente ☐ /dia ☐ Outras: _____ /dia </div> <div style="width: 45%;"></div> </div>		
Fatores de bem-estar e autoestima ☒ Nenhum ☐ Atividade Física ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes ☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais ☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa ☐ Outros: _____		
Fatores estressores ☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Dificuldade financeira ☐ Violência ☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar ☐ Outros: _____		
Exposição a agentes físicos ☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____		
Exposição a agentes químicos ☒ Nenhum ☐ Poeira ☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____		

PJM/C	Gestação	Página 118
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Nenhuma ☐ Febre ☐ Constipação ☐ Compulsão alimentar ☐ Picamálacia ☐ Outros: _____ </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Indisposição ☐ Fraqueza ☐ Diarreia ☐ Azia ☐ Refluxo (RGE) </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Cefaleia ☐ Vômito ☐ Tontura ☐ Anorexia </div> </div>		
Intercorrências desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar ☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação ☐ Outros: _____		
Medicamentos em uso ☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio ☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico ☐ Outros: _____		
Hábitos alimentares Refeições consumidas ☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço ☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia		
Grupo de alimentos consumidos <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☐ Cereais ☐ Açúcares ☐ Carnes e ovos </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Frutas ☐ Hortaliças ☐ Leite e derivados </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Óleos ☐ Leguminosas </div> </div>		
Ingestão de líquidos ☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados ☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina		
Pontos relevantes <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PJM/C	Gestação	Página 119
a2) Exame físico Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p>Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> </div> <div style="width: 45%;"></div> </div>		
Geral <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> Peso ☐ kg IMC ☐ kg/m² Temperatura ☐ °C Frequência cardíaca ☐ bpm Pressão arterial ☐ X mmHg Pulso ☐ bpm </div> <div style="width: 45%;"></div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Normal ☐ Aumentada ☐ Reduzida Presença de sangue ☒ Sim ☐ Não Dor ao urinar ☒ Sim ☐ Não </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		
Cor da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Transparente ☐ Amarela ☐ Laranja ☒ Rosa ☐ Marrom ☐ Verde/Azulada </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		
Cheiro da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> ☒ Sem cheiro ☐ Característico ☐ Alterado: _____ </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		
- Genital <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> Secreção vaginal ☐ Normal ☐ Alterada: _____ Presença de sangue ☒ Sim ☐ Não Coceira vaginal ☒ Sim ☐ Não </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		
Mamas <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> Condição mamilar ☐ Plano ☐ Invertido ☒ Protuso Presença de colostro ☒ Sim ☐ Não Simétricas ☒ Sim ☐ Não Turgidas ☒ Sim ☐ Não Sinais de inflamação ☒ Sim ☐ Não </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 120
Abdome <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> Formato ☒ Plano ☐ Globoso ☒ Protuso Rigidez ☐ Flácido ☐ Distendido Ruído hidroaéreo (RHA) ☐ Ausente ☐ Presente Percussão ☐ Timpânica ☒ Maciça Palpação ☒ Normal ☐ Alterada: _____ Altura uterina ☐ cm Movimentação fetal ☒ Sim ☐ Não Batimentos cardíacos ☒ Sim ☐ Não audíveis no pré-natal </div> <div style="width: 30%;"></div> <div style="width: 30%;"></div> </div>		
a3) Evolução da gestação e do feto Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto.</p> <p>Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.</p> </div> <div style="width: 45%;"></div> </div>		
a4) Problemas e necessidades da gestação Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.</p> <p>Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que conten informações sobre a evolução saudável da gestação.</p> </div> <div style="width: 45%;"></div> </div>		
a5) Fatores de riscos e parto Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Discutir com a gestante os fatores de risco que mais podem comprometer o momento do parto, ocasionando um parto prematuro ou baixo peso ao nascer.</p> <p>Como? Avaliar o risco de infecção do trato urinário, pré-eclâmpsia entre outras. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="width: 45%;"></div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PIMC	Gestação	Página 121
a6) Evolução de enfermagem Cuidado com a saúde		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.</p> <p>Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
b) Saúde Ambiental b1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante. Trabalhar com a gestante para garantir que o lar seja um ambiente seguro e propício para a sua saúde e desenvolvimento e saúde do seu bebê.</p> <p>Observar como está a casa e avaliar a existência de riscos que podem comprometer o bem-estar e a saúde da mãe e bebê.</p> <p>Garantir que a gestante tome conhecimento dos perigos à saúde e as ações preventivas básicas caso haja algum risco.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PIMC	Gestação	Página 122
c) Curso de Vida c1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p>Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
d) Família d1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.</p> <p>Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação.</p> <p>Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PIMC	Gestação	Página 123
e) Rede Social e1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.</p> <p>Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida.</p> <p>Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
f) Parenting f1) Competência materna		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.</p> <p>Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida.</p> <p>Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
f2) Tecendo o afeto		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.</p> <p>Sugerir a confecção de móbiles, roupinhas entre outras coisas para o bebê que vai chegar.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PIMC	Gestação	Página 124
f3) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
g) Visita Domiciliar e1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Instruções</p> <p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia.</p> <p>Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJM	Gestação	Página 125
Cadastro final		
Plano para a próxima visita <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____		
Acompanhantes da visita <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai do bebê</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Mãe da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Irmão(ã)</div> <div style="width: 50%;">☐ Cunhado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Avô(ô)</div> <div style="width: 50%;">☐ Vizinho(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Amigo(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Namorado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Outros: _____</div> </div>		
Hora final: ____ : ____		
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC		
Instruções		
O que?	Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora. Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMC e sobre essa visita.	
Como?	Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante. Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento. Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora. Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.	

PJM	Gestação	Página 126
a – Cuidado com a Saúde		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
b – Saúde ambiental		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
c – Curso de vida		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		

PJM	Gestação	Página 127
d – Família		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
e – Rede social		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
f – Parenting		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		

PJM	Gestação	Página 128
g – Visita domiciliar		
Análise crítica <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC		
Instruções		
O que?	Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.	
Como?	Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.	
Fórmula: Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g		
Resultado final _____		
Valor de referência 10 a 15 16 a 25 26 a 35 36 a 40		
Desempenho final Insatisfatório Regular Bom Ótimo		

PJMC **Gestação** Página 129

Visita 9

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (M5/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família Fortalecida - Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Itens 12, 13 e 14, pgs 31 e 32)	Diário Mãe & Bebê
f2) Tecendo o afeto	N/A	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

PJMC **Gestação** Página 130

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: / /

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não

Dúvidas:

PJMC **Gestação** Página 131

Fatores de risco

☒ Nenhum ☐ Álcool _____ /dia

☐ Tabaco _____ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Maconha _____ /dia

☐ Cola _____ /dia ☐ Anfetamina _____ /dia

☐ Cocaína _____ /dia ☐ LSD _____ /dia

☐ Crack _____ /dia ☐ Solvente _____ /dia

☐ Outras: _____

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum ☐ Atividade Física

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais

☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa

☐ Outros: _____

Fatores estressores

☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar

☐ Outros: _____

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros: _____

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros: _____

PJMC **Gestação** Página 132

Queixas

Sinais e sintomas desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia

☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito

☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura

☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia

☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Outros: _____

Intercorrências desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar

☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação

☐ Outros: _____

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio

☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico

☐ Outros: _____

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço

☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos

☐ Açaíes ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas

☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados

Ingestão de líquidos

☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados

☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina

Pontos relevantes

PIMC	Gestação	Página 133
a2) Exame físico		
Instruções		
<p> O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação. Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico. </p>		
Geral		
Peso _____ kg IMC _____ kg/m ² Temperatura _____ °C Frequência cardíaca _____ bpm Pressão arterial _____ mmHg Pulso _____ bpm		
Sistema Geniturinário		
- Urinário		
Micção		
☒ Normal ☒ Aumentada ☒ Reduzida Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Dor ao urinar ☒ Sim ☒ Não		
Cor da urina		
☒ Transparente ☒ Amarela ☒ Laranja ☒ Rosa ☒ Marrom ☒ Verde/Azulada		
Cheiro da urina		
☒ Sem cheiro ☒ Característico ☒ Alterado: _____		
- Genital		
Secreção vaginal ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Coceira vaginal ☒ Sim ☒ Não		
Mamas		
Condição mamilar ☒ Plano ☒ Invertido ☒ Protuso Presença de colostro ☒ Sim ☒ Não Simétricas ☒ Sim ☒ Não Turgidas ☒ Sim ☒ Não Sinais de inflamação ☒ Sim ☒ Não		

PIMC	Gestação	Página 134
Abdome		
Formato ☒ Plano ☒ Globoso ☒ Protuso Rigidez ☒ Flácido ☒ Distendido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente ☒ Presente Percussão ☒ Timpânico ☒ Macio Palpação ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim ☒ Não Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal ☒ Sim ☒ Não		
a3) Evolução da gestação e do feto		
Instruções		
<p> O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center. </p>		
a4) Problemas e necessidades da gestação		
Instruções		
<p> O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação. </p>		
a5) Evolução de enfermagem		
Cuidado com a saúde		
<p> O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante. Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____ _____		

PIMC	Gestação	Página 135
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante. Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____ _____		
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo. Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____ _____		
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna. Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>		

PIMC	Gestação	Página 136
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____ _____		
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que? Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante. Como? Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </p>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____ _____		
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções		
<p> O que? Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ. Discutir sobre a importância da estimulação para o desenvolvimento do feto. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Como? Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo. Reapresentar o vídeo de desenvolvimento do feto (Babycenter) se preciso. </p>		

PJM/C	Gestação	Página 137
f2) Tecendo o afeto		
Instruções 1		
<p>🔍 O que?</p> <p>👤 Como?</p>	<p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuem com a saúde mental da gestante nessa fase.</p> <p>Utilize o roteiro da página 31 e 32 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal.</p> <p>Item 12 – Como você (mãe) imagina o bebê agora?</p> <p>Item 13 – Como você (mãe) imagina o bebê quando nascer?</p> <p>Item 14 – Como o pai imagina o bebê e como ele gostaria que fosse?</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
f3) Evolução de enfermagem		
Instruções 1		
<p>🔍 O que?</p> <p>👤 Como?</p>	<p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM/C	Gestação	Página 138																
g) Visita Domiciliar																		
e1) Evolução de enfermagem																		
Instruções 1																		
<p>🔍 O que?</p> <p>👤 Como?</p>	<p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>																	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																		
Cadastro final																		
<p>Plano para a próxima visita</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																		
<p>Próximo agendamento 📅 ____/____/____ Hora agendamento ⌚ ____:____</p>																		
<p>Acompanhantes da visita</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>☒ Nenhum</td> <td>☐ Pai do bebê</td> <td>☐ Pai da gestante</td> <td>☐ Mãe da gestante</td> </tr> <tr> <td>☐ Irmão(ã)</td> <td>☐ Cunhado(a)</td> <td>☐ Avô(ô)</td> <td>☐ Vizinho(a)</td> </tr> <tr> <td>☐ Amigo(a)</td> <td>☐ Namorado(a)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante	☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(ô)	☐ Vizinho(a)	☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)			☐ Outros: _____			
☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante															
☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(ô)	☐ Vizinho(a)															
☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)																	
☐ Outros: _____																		
<p>Hora final: ⌚ ____:____</p>																		

PJM/C	Gestação	Página 139
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJM/C		
Instruções 1		
<p>🔍 O que?</p> <p>👤 Como?</p>	<p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJM/C e sobre essa visita.</p> <p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p>	
<p>a – Cuidado com a Saúde 1</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😐 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😄 Ótimo (4,0)</p>		
<p>b – Saúde ambiental 1</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😐 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😄 Ótimo (4,0)</p>		

PJM/C	Gestação	Página 140
c – Curso de vida 1		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😐 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😄 Ótimo (4,0)</p>		
<p>d – Família 1</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😐 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😄 Ótimo (4,0)</p>		
<p>e – Rede social 1</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho 😞 Insatisfatório (1,0) 😐 Regular (2,0) 😊 Bom (3,0) 😄 Ótimo (4,0)</p>		

PJMCM

Gestão

Página 144

Fatores de risco

☒ Nenhum	☐ Alcool
☐ Tabaco _____ /dia	☐ _____ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma	☐ Maconha
☐ Cola _____ /dia	☐ Anfetamina
☐ Cocaína _____ /dia	☐ LSD
☐ Crack _____ /dia	☐ Solvente
☐ Outras: _____	☐ _____ /dia

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum	☐ Atividade Física
☐ Interação social (amigos, família)	☐ Televisão, filmes
☐ Vida sexual ativa	☐ Redes Sociais
☐ Atividades ao ar livre (parques, etc)	☐ Ouvir música
☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem)	☐ Atividade religiosa
☐ Outros: _____	

Fatores estressores

☒ Nenhum	☐ Mudança brusca da rotina após a gestação
☐ Dificuldade financeira	☐ Violência
☐ Relação com a escola	☐ Conflito familiar
☐ Outros: _____	

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum	☐ Esforço físico excessivo
☐ Carregou muito peso	
☐ Outros: _____	

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum	☐ Poeira
☐ Cheiro de tinta	☐ Fumaça
☐ Tintura de cabelo (amônia)	
☐ Outros: _____	

PJMC	Gestação	Página 145
Queixas		
Sinais e sintomas desde a visita anterior		
☒ Nenhuma	☐ Indisposição	☐ Cefaleia
☐ Febre	☐ Fraqueza	☐ Vômito
☐ Constipação	☐ Diarreia	☐ Tontura
☐ Compulsão alimentar	☐ Azia	☐ Anorexia
☐ Picamálacia	☐ Refluxo (RGE)	
☐ Outros: _____		
Intercorrências desde a visita anterior		
☒ Nenhuma	☐ Queda	☐ Conflito familiar
☐ Violência	☐ Acidente de trânsito	☐ Internação
☐ Outros: _____		
Medicamentos em uso		
☒ Nenhum	☐ Sulfato ferroso	☐ Cálcio
☐ Composto vitamínico associado	☐ Ácido fólico	
☐ Outros: _____		
Hábitos alimentares		
Refeições consumidas		
☐ Café da manhã	☐ Lanche da manhã	☐ Almoço
☐ Lanche da tarde	☐ Jantar	☐ Ceia
Grupo de alimentos consumidos		
☐ Cereais	☐ Frutas	☐ Óleos
☐ Açúcares	☐ Hortaliças	☐ Leguminosas
☐ Carnes e ovos	☐ Leite e derivados	
Ingestão de líquidos		
☐ Água	☐ Sucos naturais	☐ Sucos industrializados
☐ Refrigerantes	☐ Chás	☐ Gelatina
Pontos relevantes		

PJMC	Gestação	Página 146	
a2) Exame físico			
Instruções			
O que?	Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.		
Como?	Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.		
Geral			
Peso	_____ kg	IMC	_____ kg/m ²
Temperatura	_____ °C	Frequência cardíaca	_____ bpm
Pressão arterial	_____ mmHg	Pulso	_____ bpm
Sistema Geniturinário			
- Urinário			
Micção			
☒ Normal	☒ Aumentada	☒ Reduzida	
Presença de sangue	☒ Sim	☒ Não	
Dor ao urinar	☒ Sim	☒ Não	
Cor da urina			
☒ Transparente	☒ Amarela	☒ Laranja	
☒ Rosa	☒ Marrom	☒ Verde/Azulada	
Cheiro da urina			
☒ Sem cheiro	☒ Característico	☒ Alterado: _____	
- Genital			
Secreção vaginal	☒ Normal	☒ Alterada: _____	
Presença de sangue	☒ Sim	☒ Não	
Coeira vaginal	☒ Sim	☒ Não	
Mamas			
Condição mamilar	☒ Plano	☒ Invertido	☒ Protuso
Presença de colostro	☒ Sim	☒ Não	
Simétricas	☒ Sim	☒ Não	
Turgidas	☒ Sim	☒ Não	
Sinais de inflamação	☒ Sim	☒ Não	

PJMC	Gestação	Página 147	
Abdome			
Formato	☒ Plano	☒ Globoso	☒ Protuso
Rigidez	☒ Flácido	☒ Distendido	
Ruído hidroaéreo (RHA)	☒ Ausente	☒ Presente	
Percussão	☒ Timpânico	☒ Macio	
Palpação	☒ Normal	☒ Alterada: _____	
Altura uterina	_____ cm		
Movimentação fetal	☒ Sim	☒ Não	
Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal	☒ Sim	☒ Não	
a3) Evolução da gestação e do feto			
Instruções			
O que?	Discutir sobre a evolução da gestação e do feto.		
Como?	Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação.		
	Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.		
a4) Problemas e necessidades da gestação			
Instruções			
O que?	Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.		
Como?	Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contenha informações sobre a evolução saudável da gestação.		
a5) Saúde Mental			
Instruções			
O que?	Conhecer como está a saúde mental da gestante na última semana.		
Como?	Aplicar a Escala de Depressão Pós-Parto (EPDS) adaptada de Edimburgo . Este é um instrumento de auto-avaliação que pode ajudar pais e mães a saber se está na hora de procurar ajuda. O resultado não afirma o diagnóstico de depressão, mas a necessidade de cuidar dos próprios sentimentos e da situação emocional da família. As seguintes afirmações são relacionadas a gestante e o sentimento dela sobre ela própria. Orienta-la para que leia atentamente e assinalar uma única alternativa que mais responda seu estado atual. Reforçar que não existem respostas certas ou erradas e que a primeira impressão dela é a que melhor reflete seu sentimento.		

PJMC	Gestação	Página 148		
Nos últimos 7 dias:				
1. Eu tenho sido capaz de rir e achar graça das coisas.	☐ Como eu sempre fui.	☐ Não tanto quanto antes.	☐ Sem dúvida menos que antes.	☐ De jeito nenhum.
2. Eu sinto prazer quando penso no que está por acontecer em meu dia-a-dia.	☐ Como sempre senti.	☐ Talvez menos do que antes.	☐ Com certeza menos.	☐ De jeito nenhum.
3. Eu tenho me culpado sem necessidade quando as coisas saem erradas.	☐ Sim, na maioria das vezes.	☐ Sim, algumas vezes.	☐ Não muitas vezes.	☐ Não, nenhuma vez.
4. Eu tenho me sentido ansiosa ou preocupada sem uma boa razão.	☐ Não, de maneira alguma.	☐ Pouquíssimas vezes.	☐ Sim, algumas vezes.	☐ Sim, muitas vezes.
5. Eu tenho me sentido assustada ou em pânico sem um bom motivo.	☐ Sim, muitas vezes.	☐ Sim, algumas vezes.	☐ Não, muitas vezes.	☐ Não, nenhuma vez.
6. Eu tenho me sentido esmagada pelas tarefas e acontecimentos do meu dia-a-dia.	☐ Sim, na maioria das vezes eu não consigo lidar bem com eles.	☐ Sim, algumas vezes não consigo lidar bem como antes.	☐ Não. Na maioria das vezes consigo lidar bem com eles.	☐ Não. Eu consigo lidar com eles tão bem quanto antes.
7. Eu tenho me sentido tão infeliz que tenho tido dificuldade de dormir.	☐ Sim, na maioria das vezes.	☐ Sim, algumas vezes.	☐ Não, muitas vezes.	☐ Não, nenhuma vez.
8. Eu tenho me sentido triste ou arrasada.	☐ Sim, na maioria das vezes.	☐ Sim, muitas vezes.	☐ Não muitas vezes.	☐ Não, de jeito nenhum.
9. Eu tenho me sentido tão infeliz que tenho chorado.	☐ Sim, na maioria das vezes.	☐ Sim, muitas vezes.	☐ De vez em quando.	☐ Não, nenhuma vez.
10. A ideia de fazer mal a mim mesma passou por minha cabeça.	☐ Sim, muitas vezes, ultimamente.	☐ Algumas vezes nos últimos dias.	☐ Pouquíssimas vezes, ultimamente.	☐ Nenhuma vez.
<small>*Versão adaptada por Santos et al. (1999), em Edinburgh Postnatal Depression. Original de IL Cox, JM Holden, R Sagovsky. British Journal of Psychiatry, (1987)</small>				
Instruções				
O que?	Classificar o resultado da Escala de Edimburgo (EPDS).			
Como?	Assim que aplicar a escala, somar a pontuação e classificar a gestante segundo resultado obtido. As questões 1 e 2 são cotadas de acordo com a gravidade crescente dos sintomas (a=0, b=1, c=2 e d=3). As questões 3, 5, 6, 7, 8, 9 e 10 são cotadas inversamente (a=3, b=2, c=1 e d=0). Cada item é somado aos restantes para obter a pontuação total.			
Escore	Baixo Risco (0 a 7)	Médio Risco (8 a 11)	Alto risco (12 ou mais)	

PJM/C	Gestação	Página 149				
a6) Evolução de enfermagem						
Cuidado com a saúde						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </td> </tr> </table>				O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.		Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.					
	Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.					
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
b) Saúde Ambiental						
b1) Evolução de enfermagem						
Instruções						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </td> </tr> </table>				O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.		Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.					
	Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.					
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
c) Curso de Vida						
c1) Evolução de enfermagem						
Instruções						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </td> </tr> </table>				O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.		Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.					
	Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.					

PJM/C	Gestação	Página 150				
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
d) Família						
d1) Evolução de enfermagem						
Instruções						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </td> </tr> </table>				O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.		Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.					
	Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.					
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
e) Rede Social						
e1) Evolução de enfermagem						
Instruções						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </td> </tr> </table>				O que? Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.		Como? Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.
	O que? Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.					
	Como? Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.					

PJM/C	Gestação	Página 151				
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
f) Parenting						
f1) Competência materna						
Instruções						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Discutir sobre a importância da estimulação para o desenvolvimento do feto. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo. Reapresentar o vídeo de desenvolvimento do feto (Babycenter) se preciso. </td> </tr> </table>				O que? Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.		Como? Discutir sobre a importância da estimulação para o desenvolvimento do feto. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo. Reapresentar o vídeo de desenvolvimento do feto (Babycenter) se preciso.
	O que? Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.					
	Como? Discutir sobre a importância da estimulação para o desenvolvimento do feto. Utilizar o Guia UNICEF de Família Fortalecida. Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo. Reapresentar o vídeo de desenvolvimento do feto (Babycenter) se preciso.					
f2) Tecendo o afeto						
Instruções						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Conversar com a gestante sobre valores pessoais e os valores que ela deseja passar para o bebê. Utilize o roteiro de Caballo (2002) proposto abaixo para responder a pergunta: Quais são as consequências positivas em ensinar os meus valores para o meu filho? </td> </tr> </table>				O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.		Como? Conversar com a gestante sobre valores pessoais e os valores que ela deseja passar para o bebê. Utilize o roteiro de Caballo (2002) proposto abaixo para responder a pergunta: Quais são as consequências positivas em ensinar os meus valores para o meu filho?
	O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.					
	Como? Conversar com a gestante sobre valores pessoais e os valores que ela deseja passar para o bebê. Utilize o roteiro de Caballo (2002) proposto abaixo para responder a pergunta: Quais são as consequências positivas em ensinar os meus valores para o meu filho?					
Entendendo o que é importante para mim						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> VALOR: o que é e de onde vem </td> </tr> <tr> <td> - Você sabe o que é um valor? </td> </tr> <tr> <td> Valor é tudo aquilo que é importante para você. Ao longo da sua vida você aprendeu pela própria experiência que algumas coisas são boas para você e que outras não lhe fazem bem. Com o tempo, você aprendeu também que algumas coisas que você achava que eram boas magoavam as pessoas que você gostava, então elas já não lhe pareciam mais tão boas, porque as pessoas que você ama eram mais importantes. Por isso que, além da nossa própria experiência, a gente aprende muito sobre valores com a família, os amigos e a comunidade em geral. </td> </tr> </table>			VALOR: o que é e de onde vem	- Você sabe o que é um valor?	Valor é tudo aquilo que é importante para você. Ao longo da sua vida você aprendeu pela própria experiência que algumas coisas são boas para você e que outras não lhe fazem bem. Com o tempo, você aprendeu também que algumas coisas que você achava que eram boas magoavam as pessoas que você gostava, então elas já não lhe pareciam mais tão boas, porque as pessoas que você ama eram mais importantes. Por isso que, além da nossa própria experiência, a gente aprende muito sobre valores com a família, os amigos e a comunidade em geral.	
VALOR: o que é e de onde vem						
- Você sabe o que é um valor?						
Valor é tudo aquilo que é importante para você. Ao longo da sua vida você aprendeu pela própria experiência que algumas coisas são boas para você e que outras não lhe fazem bem. Com o tempo, você aprendeu também que algumas coisas que você achava que eram boas magoavam as pessoas que você gostava, então elas já não lhe pareciam mais tão boas, porque as pessoas que você ama eram mais importantes. Por isso que, além da nossa própria experiência, a gente aprende muito sobre valores com a família, os amigos e a comunidade em geral.						

PJM/C	Gestação	Página 152												
Refletindo sobre os seus valores														
Agora pense um pouco na sua vida e, com o auxílio da enfermeira visitadora, preencha o quadro abaixo:														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"> Valor 1: </td> <td style="width: 90%;"> O que isto significa para mim: </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Porque isto é importante para mim: </td> </tr> <tr> <td> Valor 2: </td> <td> O que isto significa para mim: </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Porque isto é importante para mim: </td> </tr> <tr> <td> Valor 3: </td> <td> O que isto significa para mim: </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Porque isto é importante para mim: </td> </tr> </table>			Valor 1:	O que isto significa para mim:	Porque isto é importante para mim:		Valor 2:	O que isto significa para mim:	Porque isto é importante para mim:		Valor 3:	O que isto significa para mim:	Porque isto é importante para mim:	
Valor 1:	O que isto significa para mim:													
Porque isto é importante para mim:														
Valor 2:	O que isto significa para mim:													
Porque isto é importante para mim:														
Valor 3:	O que isto significa para mim:													
Porque isto é importante para mim:														
Agora vamos refletir um pouco sobre estes valores. Esses três valores que você escolheu não são os únicos que você possui, mas devem ser os mais importantes para você. Procure responder à pergunta abaixo pensando nos seus valores, mas principalmente no que é o mais importante para você:														
Quais são as consequências positivas em ensinar os meus valores para o meu filho?														
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>														
f3) Evolução de enfermagem														
Instruções														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 90%;"> O que? Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td> Como? Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora. </td> </tr> </table>				O que? Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.		Como? Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.								
	O que? Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.													
	Como? Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.													

PJM/C	Gestação	Página 153
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		
<p>g) Visita Domiciliar</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 15%; padding: 5px;"> <p>🔍 O que?</p> <p>👤 Como?</p> </div> <div style="width: 85%; padding: 5px;"> <p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px; margin-top: 5px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		
<p>Cadastro final</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Plano para a próxima visita</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> Próximo agendamento 📅 ____ / ____ / ____ Hora agendamento 🕒 ____ : ____ </div>		

PJM/C	Gestação	Página 154																
<p>Acompanhantes da visita</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>☒ Nenhum</td> <td>☐ Pai do bebê</td> <td>☐ Pai da gestante</td> <td>☐ Mãe da gestante</td> </tr> <tr> <td>☐ Irmão(ã)</td> <td>☐ Cunhado(a)</td> <td>☐ Avô(o)</td> <td>☐ Vizinho(a)</td> </tr> <tr> <td>☐ Amigo(a)</td> <td>☐ Namorado(a)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">☐ Outros: _____</td> </tr> </table> <p>Hora final: 🕒 ____ : ____</p>			☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante	☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(o)	☐ Vizinho(a)	☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)			☐ Outros: _____			
☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante															
☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(o)	☐ Vizinho(a)															
☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)																	
☐ Outros: _____																		
<p>Pós Visita</p> <p>1) Diagnóstico geral da gestante no PJM/C</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="width: 15%; padding: 5px;"> <p>🔍 O que?</p> <p>👤 Como?</p> </div> <div style="width: 85%; padding: 5px;"> <p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJM/C e sobre essa visita.</p> <p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p> </div> </div>																		
<p>a – Cuidado com a Saúde</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>																		

PJM/C	Gestação	Página 155
<p>b – Saúde ambiental</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>		
<p>c – Curso de vida</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>		
<p>d – Família</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>		

PJM/C	Gestação	Página 156
<p>e – Rede social</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>		
<p>f – Parenting</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>		
<p>g – Visita domiciliar</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Análise crítica</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Desempenho 👎 Insatisfatório (1,0) 😊 Regular (2,0) 😄 Bom (3,0) 👍 Ótimo (4,0) </div>		

Visita 11

Pré Visita

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fit e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Guia UNICEF Família fortalecida - Vídeo babycenter sobre parto - Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Itens 17 e 18, pg 32)	- Diário Mãe e Bebê
f2) Tecendo o afeto	- Retomar o aplicativo "Pregnancy" Item Plano de parto	N/A
f3) Plano de Parto		- Jogo "Mala da Gestante"
f4) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
f1) Diagnóstico geral da gestante no PJ/MC	N/A	N/A
f2) Resultado e desempenho final da gestante no PJ/MC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

Fatores de risco

☐ Nenhum ☐ Álcool ☐ Tabaco ☐ /dia

Drogas ilícitas

Outros Injetados

☐ Nenhum	☐ Maconha	<input type="text"/>	/dia
☐ Cola	☐ Anfetamina	<input type="text"/>	/dia
☐ Cocaína	☐ LSD	<input type="text"/>	/dia
☐ Crack	☐ Solvente	<input type="text"/>	/dia
☐ Outros:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/dia

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum	☐ Atividade Física
☐ Interação social (amigos, família)	☐ Televisão, filmes
☐ Vida sexual ativa	☐ Redes Sociais
☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc)	☐ Ouvir música
☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem)	☐ Atividade religiosa
☐ Outros:	

Fatores estressores

☒ Nenhum
 ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação
☐ Dificuldade financeira
 ☐ Violência
☐ Relação com a escola
 ☐ Conflito familiar
☐ Outros:

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros:

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros:

PIMC	Gestação	Página 161																		
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☒ Nenhuma</td> <td>☐ Indisposição</td> <td>☐ Cefaleia</td> </tr> <tr> <td>☐ Febre</td> <td>☐ Fraqueza</td> <td>☐ Vômito</td> </tr> <tr> <td>☐ Constipação</td> <td>☐ Diarreia</td> <td>☐ Tontura</td> </tr> <tr> <td>☐ Compulsão alimentar</td> <td>☐ Azia</td> <td>☐ Anorexia</td> </tr> <tr> <td>☐ Picamálacia</td> <td>☐ Refluxo (RGE)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhuma	☐ Indisposição	☐ Cefaleia	☐ Febre	☐ Fraqueza	☐ Vômito	☐ Constipação	☐ Diarreia	☐ Tontura	☐ Compulsão alimentar	☐ Azia	☐ Anorexia	☐ Picamálacia	☐ Refluxo (RGE)		☐ Outros: _____		
☒ Nenhuma	☐ Indisposição	☐ Cefaleia																		
☐ Febre	☐ Fraqueza	☐ Vômito																		
☐ Constipação	☐ Diarreia	☐ Tontura																		
☐ Compulsão alimentar	☐ Azia	☐ Anorexia																		
☐ Picamálacia	☐ Refluxo (RGE)																			
☐ Outros: _____																				
Intercorrências desde a visita anterior <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☒ Nenhuma</td> <td>☐ Queda</td> <td>☐ Conflito familiar</td> </tr> <tr> <td>☐ Violência</td> <td>☐ Acidente de trânsito</td> <td>☐ Internação</td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhuma	☐ Queda	☐ Conflito familiar	☐ Violência	☐ Acidente de trânsito	☐ Internação	☐ Outros: _____											
☒ Nenhuma	☐ Queda	☐ Conflito familiar																		
☐ Violência	☐ Acidente de trânsito	☐ Internação																		
☐ Outros: _____																				
Medicamentos em uso <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☒ Nenhum</td> <td>☐ Sulfato ferroso</td> <td>☐ Cálcio</td> </tr> <tr> <td>☐ Composto vitamínico associado</td> <td>☐ Ácido fólico</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">☐ Outros: _____</td> </tr> </table>			☒ Nenhum	☐ Sulfato ferroso	☐ Cálcio	☐ Composto vitamínico associado	☐ Ácido fólico		☐ Outros: _____											
☒ Nenhum	☐ Sulfato ferroso	☐ Cálcio																		
☐ Composto vitamínico associado	☐ Ácido fólico																			
☐ Outros: _____																				
Hábitos alimentares Refeições consumidas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☐ Café da manhã</td> <td>☐ Lanche da manhã</td> <td>☐ Almoço</td> </tr> <tr> <td>☐ Lanche da tarde</td> <td>☐ Jantar</td> <td>☐ Ceia</td> </tr> </table>			☐ Café da manhã	☐ Lanche da manhã	☐ Almoço	☐ Lanche da tarde	☐ Jantar	☐ Ceia												
☐ Café da manhã	☐ Lanche da manhã	☐ Almoço																		
☐ Lanche da tarde	☐ Jantar	☐ Ceia																		
Grupo de alimentos consumidos <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☐ Cereais</td> <td>☐ Frutas</td> <td>☐ Óleos</td> </tr> <tr> <td>☐ Açúcares</td> <td>☐ Hortaliças</td> <td>☐ Leguminosas</td> </tr> <tr> <td>☐ Carnes e ovos</td> <td>☐ Leite e derivados</td> <td></td> </tr> </table>			☐ Cereais	☐ Frutas	☐ Óleos	☐ Açúcares	☐ Hortaliças	☐ Leguminosas	☐ Carnes e ovos	☐ Leite e derivados										
☐ Cereais	☐ Frutas	☐ Óleos																		
☐ Açúcares	☐ Hortaliças	☐ Leguminosas																		
☐ Carnes e ovos	☐ Leite e derivados																			
Ingestão de líquidos <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☐ Água</td> <td>☐ Sucos naturais</td> <td>☐ Sucos industrializados</td> </tr> <tr> <td>☐ Refrigerantes</td> <td>☐ Chás</td> <td>☐ Gelatina</td> </tr> </table>			☐ Água	☐ Sucos naturais	☐ Sucos industrializados	☐ Refrigerantes	☐ Chás	☐ Gelatina												
☐ Água	☐ Sucos naturais	☐ Sucos industrializados																		
☐ Refrigerantes	☐ Chás	☐ Gelatina																		
Pontos relevantes _____ _____ _____																				

PIMC	Gestação	Página 162															
a2) Exame físico Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p> Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> </div> </div>																	
Geral <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Peso </td> <td>_____ kg</td> <td>IMC </td> <td>_____ kg/m²</td> </tr> <tr> <td>Temperatura </td> <td>_____ °C</td> <td>Frequência cardíaca </td> <td>_____ bpm</td> </tr> <tr> <td>Pressão arterial </td> <td>_____ mmHg</td> <td>Pulso </td> <td>_____ bpm</td> </tr> </table>			Peso	_____ kg	IMC	_____ kg/m ²	Temperatura	_____ °C	Frequência cardíaca	_____ bpm	Pressão arterial	_____ mmHg	Pulso	_____ bpm			
Peso	_____ kg	IMC	_____ kg/m ²														
Temperatura	_____ °C	Frequência cardíaca	_____ bpm														
Pressão arterial	_____ mmHg	Pulso	_____ bpm														
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☒ Normal</td> <td>☒ Aumentada</td> <td>☒ Reduzida</td> </tr> <tr> <td>Presença de sangue ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dor ao urinar ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> </table>			☒ Normal	☒ Aumentada	☒ Reduzida	Presença de sangue ☒ Sim	☒ Não		Dor ao urinar ☒ Sim	☒ Não							
☒ Normal	☒ Aumentada	☒ Reduzida															
Presença de sangue ☒ Sim	☒ Não																
Dor ao urinar ☒ Sim	☒ Não																
Cor da urina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☒ Transparente</td> <td>☒ Amarela</td> <td>☒ Laranja</td> </tr> <tr> <td>☒ Rosa</td> <td>☒ Marrom</td> <td>☒ Verde/Azulada</td> </tr> </table>			☒ Transparente	☒ Amarela	☒ Laranja	☒ Rosa	☒ Marrom	☒ Verde/Azulada									
☒ Transparente	☒ Amarela	☒ Laranja															
☒ Rosa	☒ Marrom	☒ Verde/Azulada															
Cheiro da urina <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>☒ Sem cheiro</td> <td>☒ Característico</td> <td>☒ Alterado: _____</td> </tr> </table>			☒ Sem cheiro	☒ Característico	☒ Alterado: _____												
☒ Sem cheiro	☒ Característico	☒ Alterado: _____															
- Genital Secreção vaginal ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Coceira vaginal ☒ Sim ☒ Não																	
Mamas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Condição mamilar ☒ Plano</td> <td>☒ Invertido</td> <td>☒ Protuso</td> </tr> <tr> <td>Presença de colostro ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Simétricas ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Turgidas ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sinais de inflamação ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> </table>			Condição mamilar ☒ Plano	☒ Invertido	☒ Protuso	Presença de colostro ☒ Sim	☒ Não		Simétricas ☒ Sim	☒ Não		Turgidas ☒ Sim	☒ Não		Sinais de inflamação ☒ Sim	☒ Não	
Condição mamilar ☒ Plano	☒ Invertido	☒ Protuso															
Presença de colostro ☒ Sim	☒ Não																
Simétricas ☒ Sim	☒ Não																
Turgidas ☒ Sim	☒ Não																
Sinais de inflamação ☒ Sim	☒ Não																

PIMC	Gestação	Página 163																								
Abdome <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Formato ☒ Plano</td> <td>☒ Globoso</td> <td>☒ Protuso</td> </tr> <tr> <td>Rigidez ☒ Flácido</td> <td>☒ Distendido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente</td> <td>☒ Presente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Percussão ☒ Timpânico</td> <td>☒ Maciço</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Palpação ☒ Normal</td> <td>☒ Alterada: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Altura uterina </td> <td>_____ cm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Movimentação fetal ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Batimentos cardíacos fetais audíveis no pré-natal ☒ Sim</td> <td>☒ Não</td> <td></td> </tr> </table>			Formato ☒ Plano	☒ Globoso	☒ Protuso	Rigidez ☒ Flácido	☒ Distendido		Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente	☒ Presente		Percussão ☒ Timpânico	☒ Maciço		Palpação ☒ Normal	☒ Alterada: _____		Altura uterina	_____ cm		Movimentação fetal ☒ Sim	☒ Não		Batimentos cardíacos fetais audíveis no pré-natal ☒ Sim	☒ Não	
Formato ☒ Plano	☒ Globoso	☒ Protuso																								
Rigidez ☒ Flácido	☒ Distendido																									
Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente	☒ Presente																									
Percussão ☒ Timpânico	☒ Maciço																									
Palpação ☒ Normal	☒ Alterada: _____																									
Altura uterina	_____ cm																									
Movimentação fetal ☒ Sim	☒ Não																									
Batimentos cardíacos fetais audíveis no pré-natal ☒ Sim	☒ Não																									
a3) Evolução da gestação e do feto Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Discutir sobre a evolução da gestação e do feto.</p> <p> Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que informações sobre a evolução saudável da gestação. Apresentar o vídeo sobre o desenvolvimento fetal disponível no Portal Baby Center.</p> </div> </div>																										
a4) Problemas e necessidades da gestação Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.</p> <p> Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.</p> </div> </div>																										
a5) Evolução de enfermagem Cuidado com a saúde <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.</p> <p> Como? Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>																										
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____																										

PIMC	Gestação	Página 164
b) Saúde Ambiental b1) Evolução de enfermagem Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.</p> <p> Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____		
c) Curso de Vida c1) Evolução de enfermagem Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p> Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas _____ _____ _____		
d) Família d1) Evolução de enfermagem Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p> O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.</p> <p> Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		

PIMC	Gestação	Página 165
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		
<p>e) Rede Social</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instruções</p> <p>O que? Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.</p> <p>Como? Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida.</p> <p>Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		
<p>f) Parenting</p> <p>f1) Competência materna</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instruções</p> <p>O que? Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ. Fortalecer as competências de cuidado do bebê.</p> <p>Como? Apresentar vídeo do BabyCenter sobre os cuidados com o bebê após o nascimento.</p> <p>Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		

PIMC	Gestação	Página 166
<p>f2) Tecendo o afeto</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instruções</p> <p>O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuam com a saúde mental da gestante nessa fase.</p> <p>Como? Utilize o roteiro da página 32 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal.</p> <p>Item 17 – Quais são as suas expectativas acerca do parto?</p> <p>Item 18 – O que seus familiares pensam acerca do parto?</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		
<p>f3) Plano de parto</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instruções</p> <p>O que? Iniciar a discussão sobre o plano pré-parto. Orientar e sensibilizar para o pai participar da visita.</p> <p>Como? Perguntar os aspectos centrais do planejamento pré-parto e esclarecer suas dúvidas e anseios se necessário.</p> <p>Utilizar um jogo sobre organização da mala com a mãe e o acompanhante.</p> <p>Promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Local</p> <p>☒ Não sabe informar</p> <p>☒ Tem local planejado Qual: _____</p> <p>Tempo de deslocamento da casa ao local do parto</p> <p>☒ Não sabe informar</p> <p>☒ Próximo (tempo aproximado: _____ minutos)</p> <p>☒ Razoável (tempo aproximado: _____ minutos)</p> <p>☒ Distante (tempo aproximado: _____ minutos)</p> <p>Acompanhante</p> <p>☒ Não deseja acompanhante</p> <p>☒ Deseja acompanhante Quem? _____</p> </div>		

PIMC	Gestação	Página 167
<p>Escolha do parto</p> <p>☒ Natural, opção compartilhada entre a gestante e a equipe de saúde</p> <p>☒ Natural, indicação da equipe de saúde</p> <p>☒ Cesárea, opção compartilhada entre a gestante e a equipe de saúde</p> <p>☒ Cesárea, indicação da equipe de saúde</p> <p>Procedimentos e trabalho de parto</p> <p>☒ Não sabe informar</p> <p>☒ Esclarecida</p> <p>☒ Parcialmente esclarecida (com dúvidas e anseios)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		
<p>f4) Evolução de enfermagem</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instruções</p> <p>O que? Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Como? Preparar a gestante (e pai) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>		

PIMC	Gestação	Página 168																
<p>g) Visita Domiciliar</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instruções</p> <p>O que? Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Como? Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Pontos relevantes e orientações realizadas</div>																		
<p>Cadastro final</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">Plano para a próxima visita</div> <p>Próximo agendamento <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Hora agendamento <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>Acompanhantes da visita</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>☒ Nenhum</td> <td>☐ Pai do bebê</td> <td>☐ Pai da gestante</td> <td>☐ Mãe da gestante</td> </tr> <tr> <td>☐ Irmão(ã)</td> <td>☐ Cunhado(a)</td> <td>☐ Avô(d)</td> <td>☐ Vizinho(a)</td> </tr> <tr> <td>☐ Amigo(a)</td> <td>☐ Namorado(a)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">☐ Outros: _____</td> </tr> </table> <p>Hora final: <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/></p>			☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante	☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(d)	☐ Vizinho(a)	☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)			☐ Outros: _____			
☒ Nenhum	☐ Pai do bebê	☐ Pai da gestante	☐ Mãe da gestante															
☐ Irmão(ã)	☐ Cunhado(a)	☐ Avô(d)	☐ Vizinho(a)															
☐ Amigo(a)	☐ Namorado(a)																	
☐ Outros: _____																		

PJMC

Gestação

Página 169

Pós Visita

1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC

Instruções

Q

O que?

?

Como?

Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.

Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMC e sobre essa visita.

Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.

Espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.

Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.

Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.

a – Cuidado com a Saúde

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

b – Saúde ambiental

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

PJMC

Gestação

Página 170

c – Curso de vida

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

d – Família

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

PJMC

Gestação

Página 171

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho

Insatisfatório (1,0)

Regular (2,0)

Bom (3,0)

Ótimo (4,0)

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

Q

O que?

?

Como?

Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual.

Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula: Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final

Valor de referência

10 a 15

16 a 25

26 a 35

36 a 40

Desempenho final

Insatisfatório

Regular

Bom

Ótimo

PJMC

Gestação

Página 172

Visita 12

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Vídeo "Desenvolvimento fetal" (Portal Babycenter) - Aplicativo "Pregnancy"	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Caderno AB de Saúde da Criança – Cap 09 (MS) - Vídeo Babycenter – Cuidados com o recém nascido	- Diário Mãe & Bebê - Boneco
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Itens 20 e 21, pgs 33 e 34)	N/A
f3) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

PIMC	Gestação	Página 173
<p>Cadastro inicial</p> <p>Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Hora início <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/></p> <p>Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora</p> <p>Boas Vindas</p> <p>Instruções</p> <p>Q O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.</p> <p>? Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:</p> <ul style="list-style-type: none"> - como está o cuidado em saúde da gestante; - como está estruturado o ambiente em que ela vive; - como está o curso de vida da gestante; - como está o apoio de sua família e rede social; - como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting). 		
<p>a) Cuidado com a saúde</p> <p>a1) Anamnese</p> <p>Instruções</p> <p>Q O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.</p> <p>? Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.</p> <p>Monitoramento do pré-natal</p> <p>Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Você compareceu? ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Motivo da ausência: ☒ Falta ☐ Rem. UBS ☐ Outro: _____</p> <p>Data da remarcação da consulta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Dúvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

PIMC	Gestação	Página 174
<p>Fatores de risco</p> <p>☒ Nenhum ☐ Tabaco <input type="text"/> /dia ☐ Alcool <input type="text"/> /dia</p> <p>Drogas ilícitas</p> <p>☒ Nenhuma ☐ Cola <input type="text"/> /dia ☐ Cocaína <input type="text"/> /dia ☐ Crack <input type="text"/> /dia ☐ Outras: _____</p> <p>☐ Maconha <input type="text"/> /dia ☐ Anfetamina <input type="text"/> /dia ☐ LSD <input type="text"/> /dia ☐ Solvente <input type="text"/> /dia</p> <p>Fatores de bem-estar e autoestima</p> <p>☒ Nenhum ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Vida sexual ativa ☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Outros: _____</p> <p>☐ Atividade Física ☐ Televisão, filmes ☐ Redes Sociais ☐ Ouvir música ☐ Atividade religiosa</p> <p>Fatores estressores</p> <p>☒ Nenhum ☐ Dificuldade financeira ☐ Relação com a escola ☐ Outros: _____</p> <p>☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Violência ☐ Conflito familiar</p> <p>Exposição a agentes físicos</p> <p>☒ Nenhum ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____</p> <p>☐ Esforço físico excessivo</p> <p>Exposição a agentes químicos</p> <p>☒ Nenhum ☐ Cheiro de tinta ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____</p> <p>☐ Poeira ☐ Fumaça</p>		

PIMC	Gestação	Página 175
<p>Queixas</p> <p>Sinais e sintomas desde a visita anterior</p> <p>☒ Nenhuma ☐ Febre ☐ Constipação ☐ Compulsão alimentar ☐ Picamálacia ☐ Outros: _____</p> <p>☐ Indisposição ☐ Fraqueza ☐ Diarreia ☐ Azia ☐ Refluxo (RGE) ☐ Cefaleia ☐ Vômito ☐ Tontura ☐ Anorexia</p> <p>Intercorrências desde a visita anterior</p> <p>☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Violência ☐ Conflito familiar ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação ☐ Outros: _____</p> <p>Medicamentos em uso</p> <p>☒ Nenhum ☐ Composto vitamínico associado ☐ Sulfato ferroso ☐ Ácido fólico ☐ Cálcio ☐ Outros: _____</p> <p>Hábitos alimentares</p> <p>Refeições consumidas</p> <p>☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia</p> <p>Grupo de alimentos consumidos</p> <p>☐ Cereais ☐ Açúcares ☐ Carnes e ovos ☐ Frutas ☐ Hortaliças ☐ Leite e derivados ☐ Óleos ☐ Leguminosas</p> <p>Ingestão de líquidos</p> <p>☐ Água ☐ Refrigerantes ☐ Sucos naturais ☐ Chás ☐ Sucos industrializados ☐ Gelatina</p> <p>Pontos relevantes</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

PIMC	Gestação	Página 176
<p>a2) Exame físico</p> <p>Instruções</p> <p>Q O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p>? Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> <p>Geral</p> <p>Peso <input type="text"/> kg IMC <input type="text"/> kg/m²</p> <p>Temperatura <input type="text"/> °C Frequência cardíaca <input type="text"/> bpm</p> <p>Pressão arterial <input type="text"/> mmHg Pulso <input type="text"/> bpm</p> <p>Sistema Geniturinário</p> <p>- Urinário</p> <p>Micção</p> <p>☒ Normal ☐ Aumentada ☐ Reduzida</p> <p>Presença de sangue ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Dor ao urinar ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Cor da urina</p> <p>☒ Transparente ☐ Amarela ☐ Rosa ☐ Marrom ☐ Verde/Azulada</p> <p>Cheiro da urina</p> <p>☒ Sem cheiro ☐ Característico ☐ Alterado: _____</p> <p>- Genital</p> <p>Secreção vaginal ☒ Normal ☐ Alterada: _____</p> <p>Presença de sangue ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Coeira vaginal ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Mamas</p> <p>Condição mamilar ☒ Plano ☐ Invertido ☐ Protuso</p> <p>Presença de colostro ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Simétricas ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Turgidas ☒ Sim ☐ Não</p> <p>Sinais de inflamação ☒ Sim ☐ Não</p>		

PJM/C	Gestação	Página 177
Abdome		
Formato	☒ Plano ☐ Globoso ☒ Protuso	
Rigidez	☒ Flácido ☐ Distendido	
Ruído hidroaéreo (RHA)	☒ Ausente ☐ Presente	
Percussão	☒ Timpânico ☐ Maciço	
Palpação	☒ Normal ☐ Alterada: _____	
Altura uterina	☒ Sim _____ cm ☐ Não	
Movimentação fetal	☒ Sim ☐ Não	
Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal	☒ Sim ☐ Não	
a3) Evolução da gestação e do feto		
Instruções		
☒ O que?	Discutir sobre a evolução da gestação e a chegada do recém-nascido.	
☒ Como?	Orientar as noções básicas sobre o aleitamento materno e os cuidados com o recém-nascido. Apresentar o vídeo sobre os cuidados do bebê em casa disponível no Portal Baby Center.	
a4) Problemas e necessidades da gestação		
Instruções		
☒ O que?	Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.	
☒ Como?	Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.	
a5) Evolução de enfermagem		
Cuidado com a saúde		
☒ O que?	Descrever os pontos relevantes relacionados ao cuidado com a saúde da gestante.	
☒ Como?	Monitorar o andamento do pré-natal, as queixas da gestação, os sinais de alerta e se houve intercorrência. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM/C	Gestação	Página 178
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☒ O que?	Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.	
☒ Como?	Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☒ O que?	Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.	
☒ Como?	Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☒ O que?	Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apolar ou dificultar a competência materna.	
☒ Como?	Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	

PJM/C	Gestação	Página 179
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☒ O que?	Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante.	
☒ Como?	Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções		
☒ O que?	Conversar com a gestante sobre as suas noções de cuidados básicos ao recém-nascido e sobre aleitamento materno. Fortalecer as competências de cuidado do bebê utilizando o boneco como demonstração. Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.	
☒ Como?	Utilizar o Caderno de AB – Saúde da Criança – Capítulo 09 – Alimentação Saudável para a amamentação. Apresentar vídeo do BabyCenter sobre os cuidados com o bebê após o nascimento. Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.	

PJM/C	Gestação	Página 180
f2) Tecendo o afeto		
Instruções		
☒ O que?	Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas à gestação e que contribuam com a saúde mental da gestante nessa fase.	
☒ Como?	Utilize o roteiro da página 33 e 34 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 20 – Como você (mãe) pensa alimentar seu bebê? Item 21 – Qual é a opinião do pai sobre a amamentação? E os outros membros da família?	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
f3) Evolução de enfermagem		
Instruções		
☒ O que?	Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.	
☒ Como?	Preparar a gestante (e pai) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.	
Pontos relevantes e orientações realizadas		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJMCM	Gestação	Página 181
g) Visita Domiciliar		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
Cadastro final		
<p>Plano para a próxima visita</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____</p>		
<p>Acompanhantes da visita</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai do bebê</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Mãe da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Irmão(ã)</div> <div style="width: 50%;">☐ Cunhado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Avô(ô)</div> <div style="width: 50%;">☐ Vizinho(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Amigo(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Namorado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Outros:</div> </div>		
<p>Hora final: ____ : ____</p>		

PJMCM	Gestação	Página 182
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC		
Instruções		
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMC e sobre essa visita.</p> <p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p>	
a – Cuidado com a Saúde		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
b – Saúde ambiental		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJMCM	Gestação	Página 183
c – Curso de vida		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
d – Família		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
e – Rede social		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJMCM	Gestação	Página 184										
f – Parenting												
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>												
g – Visita domiciliar												
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>												
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC												
Instruções												
<p>Q O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual.</p> <p>Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.</p> <p>Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.</p> <p>Fórmula: Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g</p>											
<p>Resultado final </p>												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Valor de referência</td> <td style="width: 25%;">10 a 15</td> <td style="width: 25%;">16 a 25</td> <td style="width: 25%;">26 a 35</td> <td style="width: 25%;">36 a 40</td> </tr> <tr> <td>Desempenho final</td> <td> Insatisfatório</td> <td> Regular</td> <td> Bom</td> <td> Ótimo</td> </tr> </table>			Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40	Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo
Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40								
Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo								

PJMC **Gestação** Página 185

Visita 13

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (M5/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Caderno AB de Saúde da Criança – Cap 5.9.8 (M5) - Preparo das Mamas para Amamentação	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Projeto de vida	N/A	Escala Autoeficácia Geral Percebida
c2) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Vídeo "Amamentação muito mais que alimentar a criança" do centro municipal de saúde Waldyr Franco (youtube)	- Diário Mãe & Bebê
f2) Tecendo o afeto	N/A	N/A
f3) Plano de parto	- Vídeo "07 sinais e tipos de parto" do Hospital Santa Joana - Aplicativo "Pregnancy", item: Plano de parto	- Check list pré-parto
f4) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

PJMC **Gestação** Página 186

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

Cadastro inicial

Data ____ / ____ / ____ Hora início ____ : ____

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting). Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

PJMC **Gestação** Página 187

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☐ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☐ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: ____ / ____ / ____

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☐ Não

Dúvidas: _____

Fatores de risco

☒ Nenhuma ☐ Álcool _____ /dia

☐ Tabaco _____ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Maconha _____ /dia

☐ Cola _____ /dia ☐ Anfetamina _____ /dia

☐ Cocaína _____ /dia ☐ LSD _____ /dia

☐ Crack _____ /dia ☐ Solvente _____ /dia

☐ Outras: _____

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhuma ☐ Atividade Física

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais

☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa

☐ Outros: _____

Fatores estressores

☒ Nenhuma ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar

☐ Outros: _____

PJMC **Gestação** Página 188

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros: _____

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros: _____

Queixas

Sinais e sintomas desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia

☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito

☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura

☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia

☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Outros: _____

Intercorrências desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar

☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação

☐ Outros: _____

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio

☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico

☐ Outros: _____

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço

☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos

☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas

☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados

PJMC

Gestação

Página 189

Ingestão de líquidos

☐ Água
☐ Refrigerantes

☐ Sucos naturais
☐ Chás

☐ Sucos industrializados
☐ Gelatina

Pontos relevantes

a2) Exame físico

Instruções

Q

O que?

Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.

?

Como?

Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.

Geral

Peso

kg

IMC

kg/m²

Temperatura

°C

Frequência cardíaca

mpm

Pressão arterial

x mmHg

Pulso

bpm

Sistema Geniturinário

- Urinário

Micção

☒ Normal
☒ Aumentada
☒ Reduzida

☒ Presença de sangue
☒ Dor ao urinar

☒ Sim
☒ Não

Cor da urina

☒ Transparente
☒ Rosa

☒ Amarela
☒ Marrom

☒ Laranja
☒ Verde/Azulada

Cheiro da urina

☒ Sem cheiro
☒ Característico
☒ Alterado:

- Genital

Secreção vaginal

Presença de sangue

Coeira vaginal

☒ Normal
☒ Alterada:

☒ Sim
☒ Não

PJMC

Gestação

Página 190

Mamas

Condição mamilar

☒ Plano
☒ Invertido
☒ Protuso

Presença de colostro

☒ Sim
☒ Não

Simétricas

☒ Sim
☒ Não

Turgidas

☒ Sim
☒ Não

Sinais de inflamação

☒ Sim
☒ Não

Abdome

Formato

☒ Plano
☒ Globoso
☒ Protuso

Rigidez

☒ Flácido
☒ Distendido

Ruído hidroaéreo (RHA)

☒ Ausente
☒ Presente

Percussão

☒ Timpânico
☒ Maciço

Palpação

☒ Normal
☒ Alterada:

Altura uterina

☒ cm

Movimentação fetal

☒ Sim
☒ Não

Batimentos cardíofetais
audíveis no pré-natal

☒ Sim
☒ Não

a3) Evolução da gestação e do feto

Instruções

Q

O que?

Discutir sobre a evolução da gestação e a chegada do recém-nascido.

?

Como?

Orientar as noções básicas sobre o aleitamento materno e os cuidados com o recém-nascido.
Apresentar o vídeo sobre os cuidados do bebê em casa disponível no Portal Baby Center.

a4) Problemas e necessidades da gestação

Instruções

Q

O que?

Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.

?

Como?

Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.

a5) Evolução de enfermagem

Cuidado com a saúde

Q

O que?

Discutir com a gestante sobre o preparo das mamas para o aleitamento.

?

Como?

Utilizar o caderno de atenção básica – pré natal de baixo risco – capítulo 5.9.8 – preparo das mamas para amamentação.
Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

PJMC

Gestação

Página 191

Pontos relevantes e orientações realizadas

b) Saúde Ambiental

b1) Evolução de enfermagem

Instruções

Q

O que?

Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante.

?

Como?

Observar como está estruturado o ambiente domiciliar.
Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

c) Curso de Vida

c1) Projeto de vida

Instruções

Q

O que?

Avaliar o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.

?

Como?

Reaplicar a escala de autoeficácia geral percebida na fase gestação.
As seguintes afirmações são relacionadas a gestante e o sentimento dela sobre a sua gravidez, sua saúde e a vinda do bebê. Orientá-la para que leia atentamente e assinalar uma única alternativa que mais responda seu estado atual.

PJMC

Gestação

Página 192

1. Eu posso cuidar de mim mesmo enquanto estou grávida

2. Eu sei como obter bons cuidados médicos enquanto estou grávida

3. Posso dizer aos médicos e enfermeiras que estão trabalhando comigo sobre qualquer problema que estou tendo durante a minha gravidez

4. Quero estar ativa no planejamento dos meus cuidados durante o parto

5. Eu posso lidar com a pressão de uma experiência normal de entrega

6. Os médicos e enfermeiras que estão comigo durante o trabalho e entrega trabalharão comigo

7. Poderei dizer aos médicos e enfermeiras como eu sinto e quais são meus desejos quando estou no hospital

8. Eu serei capaz de buscar aos meus exames pós-parto

9. Eu posso cuidar bem do meu bebê

10. Se meu bebê ficar doente, eu poderei levá-lo para uma clínica

11. Quando eu levar meu bebê para uma clínica, eu poderei explicar os problemas que o bebê está tendo para os médicos das enfermeiras

12. Poderei levar meu bebê a um médico ou clínica para exames

Instruções

Q

O que?

Classificar o resultado da Escala de autoeficácia aplicada e comparar ao resultado da avaliação anterior.

?

Como?

Assim que aplicar a escala de autoeficácia geral percebida na gestação, somar a pontuação e classificar a gestante segundo resultado obtido.

Score anterior
(visita 4)

☒ Insatisfatório
(12 a 24)
☒ Regular
(25 a 36)
☒ Bom
(37 a 48)
☒ Ótimo
(49 a 60)

Score atual

☒ Insatisfatório
(12 a 24)
☒ Regular
(25 a 36)
☒ Bom
(37 a 48)
☒ Ótimo
(49 a 60)

PJM/C	Gestação	Página 193
c2) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo. Avaliar o desempenho da gestante a partir dos resultados obtidos com a escala de autoeficácia. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna. Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		

PJM/C	Gestação	Página 194
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer a rede de pessoas e de serviços regionais que possam oferecer um suporte à gestante. Perguntar para a gestante sobre sua rede de amigos e/ou pessoas chave em sua vida. Conhecer e apresentar os serviços que possam fortalecer as competências maternas. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ. Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		
f2) Tecendo o afeto		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê através da amamentação. Utilizar o vídeo do Centro municipal de saúde Waldir Franco: "Amamentação muito mais que alimentar a criança".</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		

PJM/C	Gestação	Página 195
f3) Plano de parto		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Fortalecer as competências da mãe para reconhecer os sinais de trabalho de parto. Iniciar a construção do plano de parto. Orientar e sensibilizar para o pai participar da visita. Apresentar o vídeo do hospital santa joana sobre os 7 sinais e tipos de partos. Realizar o checklist final para o parto e apresentar o aplicativo "Pregnancy" no item plano de parto. Promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.</p> </div> </div>		
Checklist Plano de Parto <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>Transporte</p> <p>☒ Carro próprio</p> <p>☒ Transporte público</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Carro emprestado</p> <p>☒ Outro</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Uber/táxi</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>Trajetos até a maternidade</p> <p>☒ Trajeto conhecido</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Trajeto desconhecido</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Outro</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>Percurso</p> <p>☒ Tempo estimado em trânsito conhecido</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Tempo estimado em trânsito desconhecido</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Outro</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>Contatos</p> <p>☐ Mãe da gestante</p> <p>☐ Pai da gestante</p> <p>☐ Pai do bebê</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Namorado</p> <p>☐ Vizinho(a)</p> <p>☐ Avós da gestante</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Pais do pai do bebê</p> <p>☐ Amigos(as)</p> <p>☐ Outro</p> </div> </div>		
Malas da maternidade <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Absorvente pós-parto</p> <p>☐ Absorvente / fralda para mama</p> <p>☐ Escova de cabelo</p> <p>☐ Escova e pasta de dentes</p> <p>☐ Roupão</p> <p>☐ Sacola para roupa suja</p> <p>☐ Toalha de rosto</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Anotações pertinentes para o hospital</p> <p>☐ Elástico de cabelo</p> <p>☐ Meias</p> <p>☐ Plano de parto</p> <p>☐ Roupa para ir para casa</p> <p>☐ Seu próprio travesseiro</p> <p>☐ Outros</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Chinelos</p> <p>☐ 2 camisetas grandes para o trabalho de parto</p> <p>☐ Música / fone de ouvido</p> <p>☐ Roupa íntima confortável e mais velha</p> <p>☐ Sabonete, shampoo e creme para banho</p> <p>☐ Sutiã para gestantes</p> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 196
Parceiro/Acompanhante <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Celular</p> <p>☐ Dinheiro trocada para estacionamento/lanche</p> <p>☐ Sapato e roupa confortáveis</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Música e fone de ouvido</p> <p>☐ App Pregnancy para cronometrar contrações</p> <p>☐ Meias</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Palavras cruzadas</p> <p>☐ Escova e pasta de dentes</p> <p>☐ Seu próprio travesseiro</p> </div> </div>		
Bebê <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Meias, luvas e sapatinhos</p> <p>☐ Cobertor para enrolar o bebê</p> <p>☐ 03 fraldas de pano</p> <p>☐ Bolas de algodão</p> <p>☐ Enfeite</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Jaquetas para bebês que nasceram no inverno</p> <p>☐ Fraldas tamanho RN</p> <p>☐ 03 macacões</p> <p>☐ Cadeirinha para o carro</p> <p>☐ Outros</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☐ Gorro para bebês que nasceram no inverno</p> <p>☐ Creme para assadura</p> <p>☐ 02 babadores</p> <p>☐ Cardigã</p> </div> </div>		
Pontos relevantes <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		
f4) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 5px;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Descobrir os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita. Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		

PJMCM	Gestação	Página 197
g) Visita Domiciliar		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p>O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
Cadastro final		
<p>Plano para a próxima visita</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____</p>		
<p>Acompanhantes da visita</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai do bebê</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Mãe da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Irmão(ã)</div> <div style="width: 50%;">☐ Cunhado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Avô(ô)</div> <div style="width: 50%;">☐ Vizinho(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Amigo(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Namorado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Outros:</div> </div>		
<p>Hora final: ____ : ____</p>		

PJMCM	Gestação	Página 198
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC		
Instruções		
<p>O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMC e sobre essa visita.</p> <p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p>	
a – Cuidado com a Saúde		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
b – Saúde ambiental		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJMCM	Gestação	Página 199
c – Curso de vida		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
d – Família		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
e – Rede social		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJMCM	Gestação	Página 200										
f – Parenting												
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>												
g – Visita domiciliar												
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>												
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC												
Instruções												
<p>O que?</p> <p>Como?</p>	<p>Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual.</p> <p>Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.</p> <p>Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.</p> <p>Fórmula: Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g</p>											
<p>Resultado final </p>												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Valor de referência</td> <td style="width: 25%;">10 a 15</td> <td style="width: 25%;">16 a 25</td> <td style="width: 25%;">26 a 35</td> <td style="width: 25%;">36 a 40</td> </tr> <tr> <td>Desempenho final</td> <td> Insatisfatório</td> <td> Regular</td> <td> Bom</td> <td> Ótimo</td> </tr> </table>			Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40	Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo
Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40								
Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo								

PJMC **Gestação** Página 201

Visita 14

Pré Visita

Roteiro 1

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (M5/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Caderno AB de Saúde da Criança – Cap 5.9.8 (M5) - Preparo das Mamas para Amamentação	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo "Pregnancy"	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família		
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social		
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	N/A	- Diário Mãe & Bebê
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Item 22 e 23, pg 34)	Escala de Apego Fetal
f3) Plano de parto	- Imagens e Vídeo "Posição do bebê na hora do parto." Portal Babycenter - Aplicativo "Pregnancy"	- Check list pré-parto
f4) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

PJMC **Gestação** Página 202

Lembrete ?

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções 1

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que **o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting)**. Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está o desenvolvimento da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções 1

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

PJMC **Gestação** Página 203

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: / /

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não

Dúvidas:

Fatores de risco

☒ Nenhum ☐ Tabaco ☐ Alcool ☐ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Cola ☐ Cocaína ☐ Crack ☐ Outras: _____

☐ Maconha ☐ Anfetamina ☐ LSD ☐ Solvente

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Vida sexual ativa ☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Outras: _____

☐ Atividade Física ☐ Televisão, filmes ☐ Redes Sociais ☐ Ouvir música ☐ Atividade religiosa

Fatores estressores

☒ Nenhum ☐ Dificuldade financeira ☐ Relação com a escola ☐ Outros: _____

☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Violência ☐ Conflito familiar

PJMC **Gestação** Página 204

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____

☐ Esforço físico excessivo

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Cheiro de tinta ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____

☐ Poeira ☐ Fumaça

Queixas

Sinais e sintomas desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Febre ☐ Constipação ☐ Compulsão alimentar ☐ Picamaldia ☐ Outros: _____

☐ Indisposição ☐ Fraqueza ☐ Diarreia ☐ Azia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Cefaleia ☐ Vômito ☐ Tontura ☐ Anorexia

Intercorrências desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Violência ☐ Outros: _____

☐ Queda ☐ Acidente de trânsito ☐ Conflito familiar ☐ Internação

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Composto vitamínico associado ☐ Outros: _____

☐ Sulfato ferroso ☐ Ácido fólico ☐ Cálcio

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da tarde ☐ Lanche da manhã ☐ Jantar ☐ Almoço ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Açúcares ☐ Carnes e ovos ☐ Frutas ☐ Hortaliças ☐ Leite e derivados ☐ Óleos ☐ Leguminosas

PJM/C	Gestação	Página 205
Ingestão de líquidos <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> ☐ Água ☐ Refrigerantes </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Sucos naturais ☐ Chás </div> <div style="width: 30%;"> ☐ Sucos industrializados ☐ Gelatina </div> </div>		
Pontos relevantes <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
a2) Exame físico		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p>C Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> </div> </div>		
Geral <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Peso _____ kg</p> <p>Temperatura _____ °C</p> <p>Pressão arterial _____ x _____ mmHg</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>IMC _____ kg/m²</p> <p>Frequência cardíaca _____ bpm</p> <p>Pulso _____ bpm</p> </div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Normal</p> <p>Presença de sangue ☒ Sim</p> <p>Dor ao urinar ☒ Sim</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Aumentada</p> <p>☒ Reduzida</p> <p>☒ Não</p> </div> </div>		
Cor da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Transparente</p> <p>☒ Rosa</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Amarela</p> <p>☒ Marrom</p> <p>☒ Laranja</p> <p>☒ Verde/Azulada</p> </div> </div>		
Cheiro da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Sem cheiro</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Característico</p> <p>☒ Alterado: _____</p> </div> </div>		
- Genital <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Secreção vaginal ☒ Normal</p> <p>Presença de sangue ☒ Sim</p> <p>Coeira vaginal ☒ Sim</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>☒ Alterada: _____</p> <p>☒ Não</p> <p>☒ Não</p> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 206
Mamas <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Condição mamilar ☒ Plano</p> <p>Presença de colostro ☒ Sim</p> <p>Simétricas ☒ Sim</p> <p>Turgidas ☒ Sim</p> <p>Sinais de inflamação ☒ Sim</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Invertido</p> <p>☒ Não</p> <p>☒ Não</p> <p>☒ Não</p> <p>☒ Não</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Protuso</p> </div> </div>		
Abdome <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Formato ☒ Plano</p> <p>Rigidez ☒ Flácido</p> <p>Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente</p> <p>Percussão ☒ Timpânico</p> <p>Palpação ☒ Normal</p> <p>Altura uterina _____ cm</p> <p>Movimentação fetal ☒ Sim</p> <p>Batimentos cardíofetais audíveis no pré-natal ☒ Sim</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Globoso</p> <p>☒ Distendido</p> <p>☒ Presente</p> <p>☒ Maciço</p> <p>☒ Alterada: _____</p> <p>☒ Não</p> <p>☒ Não</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>☒ Protuso</p> </div> </div>		
a3) Evolução da gestação e do feto		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Discutir sobre a evolução da gestação e a chegada do recém-nascido.</p> <p>C Como? Orientar as noções básicas sobre o aleitamento materno e os cuidados com o recém-nascido. Apresentar o vídeo sobre os cuidados do bebê em casa disponível no Portal Baby Center.</p> </div> </div>		
a4) Problemas e necessidades da gestação		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.</p> <p>C Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.</p> </div> </div>		
a5) Evolução de enfermagem		
Cuidado com a saúde <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Discutir com a gestante sobre o preparo das mamas para o aleitamento.</p> <p>C Como? Utilizar o caderno de atenção básica – pré natal de baixo risco – capítulo 5.9.8 – preparo das mamas para amamentação. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 207
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante e bebê que vai chegar.</p> <p>C Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p>C Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PJM/C	Gestação	Página 208
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apolar ou dificultar a competência materna.</p> <p>C Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Q O que? Retomar com a gestante a rede de suporte social com a qual poderá contar no início do trabalho de parto até o puerpério.</p> <p>C Como? Perguntar para a gestante quais amigos e/ou pessoas chave em sua vida tem conhecimento da proximidade do parto. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PJMC **Gestação** Página 209

f) Parenting

f1) Competência materna

Instruções

Q O que? Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.

Como? Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.

f2) Tecendo o afeto

Instruções

Q O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Conhecer o vínculo da mãe com o bebê e do pai com o bebê. Reaplicar a Escala de Apego Fetal.

Como? As seguintes afirmações são relacionadas a gestante e o sentimento dela sobre ela própria e o bebê que está esperando. Orientá-la para que leia atentamente e assinalar uma única alternativa que mais responda seu estado atual. Reforçar que não existem respostas certas ou erradas e que a primeira impressão dela é a que melhor reflete seu sentimento.

	Nunca (1)	Rara- mente (2)	Às vezes (3)	Frequen- temente (4)	Quase sempre (5)
1. Eu converso com o meu bebê na barriga					
2. Eu acho que apesar de toda dificuldade, a gravidez vale a pena					
3. Eu gosto de ver minha barriga se mexer quando o bebê chuta					
4. Eu me imagino alimentando o bebê					
5. Eu realmente estou ansiosa para ver como vai ser o meu bebê					
6. Eu me pergunto se o bebê se sente apertado lá dentro					
7. Eu chamo o meu bebê por um apelido					
8. Eu me imagino cuidando do bebê					
9. Eu quase posso adivinhar qual vai ser a personalidade do meu bebê pelo modo como ele se mexe					
10. Eu já decidi que nome eu vou dar se for uma menina					
11. Eu faço coisas para manter a saúde que eu não faria se não estivesse grávida					
12. Eu imagino se o bebê pode ouvir, dentro de mim					

PJMC **Gestação** Página 210

	Nunca (1)	Rara- mente (2)	Às vezes (3)	Frequen- temente (4)	Quase sempre (5)
13. Eu já decidi que nome eu vou dar se for um menino					
14. Eu imagino se o bebê pensa e sente "coisas" dentro de mim					
15. Eu procuro comer o melhor que eu posso para o meu bebê ter uma boa dieta					
16. Parece que o meu bebê chuta e se mexe para me dizer que é hora de comer					
17. Eu cutuco meu bebê para que ele me cutuque de volta					
18. Eu mal posso esperar para segurar o bebê					
19. Eu tento imaginar como o bebê vai se parecer					
20. Eu acarício minha barriga para acalmar o bebê quando ele chuta muito					
21. Eu posso dizer quando o bebê tem soluço					
22. Eu sinto que meu corpo está feio					
23. Eu deixo de fazer certas coisas, para o bem do meu bebê					
24. Eu tento pegar o pé do meu bebê para brincar com ele					

Instruções

Q O que? Classificar o resultado da Escala de Apego Fetal aplicada e comparar ao resultado da avaliação atual.

Como? Assim que aplicar a escala, somar a pontuação e classificar a gestante segundo resultado obtido.

Score anterior (visita 6)

☹ Insatisfatório (24 a 48) 😐 Regular (49 a 72) 😊 Bom (73 a 96) 😄 Ótimo (97 a 120)

Score atual

☹ Insatisfatório (24 a 48) 😐 Regular (49 a 72) 😊 Bom (73 a 96) 😄 Ótimo (97 a 120)

Pontos relevantes e orientações realizadas

PJMC **Gestação** Página 211

Instruções

Q O que? Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas ao nascimento e a nova dinâmica no domicílio.

Como? Utilize o roteiro da página 34 no Manual de Saúde Mental da Gestante / Portugal.

Item 22 – O nascimento de um filho pode levar a pressões e novas exigências financeiras, isso gera uma preocupação em você?

Item 23 – Assim como a dinâmica financeira, a rotina e a organização da casa também mudam com a chegada do bebê, você tem preocupação com estes aspectos?

Pontos relevantes e orientações realizadas

f3) Plano de parto

Instruções

Q O que? Fortalecer as competências da mãe para reconhecer os sinais de trabalho de parto. Trabalhar o plano de parto com a gestante. Orientar e sensibilizar para o pai participar da visita.

Como? Apresentar o vídeo do portal Babycenter: "A posição do bebê na hora do parto. Trabalhar o plano de parto a partir do aplicativo "Pregnancy". Retomar o check list da visita anterior e preencher junto com a gestante. Promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.

f4) Evolução de enfermagem

Instruções

Q O que? Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.

Como? Avaliar o desempenho da gestante a partir dos resultados obtidos com a escala de apego fetal. Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

PJMC **Gestação** Página 212

Pontos relevantes e orientações realizadas

g) Visita Domiciliar

e1) Evolução de enfermagem

Instruções

Q O que? Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.

Como? Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.

Pontos relevantes e orientações realizadas

Cadastro final

Plano para a próxima visita

Próximo agendamento ☞ ____/____/____ Hora agendamento ⌚ ____:____

PJMCGestaçãoPágina 213

Acompanhantes da visita

☒ Nenhum
 ☐ Pai do bebê
 ☐ Pai da gestante
 ☐ Mãe da gestante

☐ Irmão(a)
 ☐ Cunhado(a)
 ☐ Avô(s)
 ☐ Vizinho(a)

☐ Amigo(a)
 ☐ Namorado(a)

☐ Outros:

Hora final: : :

Pós Visita

1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC

Instruções

O que? Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora. Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMC e sobre essa visita.

Como? Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante. Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento. Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora. Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.

a – Cuidado com a Saúde

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

PJMCGestaçãoPágina 214

b – Saúde ambiental

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

c – Curso de vida

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

d – Família

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

PJMCGestaçãoPágina 215

e – Rede social

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

f – Parenting

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

g – Visita domiciliar

Análise crítica

Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)

PJMCGestaçãoPágina 216

2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC

Instruções

O que? Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMC na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo.

Como? Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado.

Fórmula: Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g

Resultado final

Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40
Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo

PJMC **Gestação** Página 217

Visita 15

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (M5/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Caderno AB de Saúde da Criança – Cap 5.9.8 (M5) - Preparo das Mamas para Amamentação	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo “Pregnancy”	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família	N/A	N/A
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social	N/A	N/A
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Caderno AB de Saúde da Criança (M5) - Orientações do Projeto Janelas - Vídeo Babycenter – Cuidados com o recém nascido	- Diário Mãe & Bebê - Boneco
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Item 25, pg 34) - Imagens e Vídeo “Eu estou em trabalho de parto, e agora?” do Hospital Albert Einstein (Youtube)	N/A
f3) Plano de parto		- Check list pré-parto
f4) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

PJMC **Gestação** Página 218

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

Cadastro inicial

Data ____ / ____ / ____ Hora início ____ : ____

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que **o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting)**. Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

PJMC **Gestação** Página 219

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☐ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☐ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: ____ / ____ / ____

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☐ Não

Dúvidas: _____

Fatores de risco

☒ Nenhum ☐ Alcool _____ /dia

☐ Tabaco _____ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Maconha _____ /dia

☐ Cola _____ /dia ☐ Anfetamina _____ /dia

☐ Cocaína _____ /dia ☐ LSD _____ /dia

☐ Crack _____ /dia ☐ Solvente _____ /dia

☐ Outras: _____

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhum ☐ Atividade Física

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais

☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa

☐ Outros: _____

Fatores estressores

☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar

☐ Outros: _____

PJMC **Gestação** Página 220

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros: _____

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros: _____

Queixas

Sinais e sintomas desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia

☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito

☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura

☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia

☐ Picamaldia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Outros: _____

Intercorrências desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar

☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação

☐ Outros: _____

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio

☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico

☐ Outros: _____

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço

☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos

☐ Açaícares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas

☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados

PJM/C	Gestação	Página 221
Ingestão de líquidos <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☐ Água ☐ Refrigerantes </div> <div> ☐ Sucos naturais ☐ Chás </div> <div> ☐ Sucos industrializados ☐ Gelatina </div> </div>		
Pontos relevantes <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
a2) Exame físico		
Instruções		
O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação. Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.		
Geral <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Peso kg Temperatura °C Pressão arterial x mmHg </div> <div> IMC kg/m² Frequência cardíaca mpm Pulso bpm </div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Dor ao urinar ☒ Sim </div> <div> ☒ Aumentada ☒ Sim ☒ Sim </div> <div> ☒ Reduzida ☒ Não ☒ Não </div> </div>		
Cor da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Transparente ☒ Rosa </div> <div> ☒ Amarela ☒ Marrom </div> <div> ☒ Laranja ☒ Verde/Azulada </div> </div>		
Cheiro da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Sem cheiro ☒ Característico </div> <div> ☒ Alterado: _____ </div> </div>		
- Genital <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Secreção vaginal ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Coceira vaginal ☒ Sim </div> <div> ☒ Alterada: _____ ☒ Não ☒ Não </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 222
Mamas <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Condição mamilar ☒ Plano Presença de colostro ☒ Sim Simétricas ☒ Sim Turgidas ☒ Sim Sinais de inflamação ☒ Sim </div> <div> ☒ Invertido ☒ Não ☒ Não ☒ Não ☒ Não </div> <div> ☒ Protuso ☒ Protuso </div> </div>		
Abdome <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Formato ☒ Plano Rigidez ☒ Flácido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente Percussão ☒ Timpânico Palpação ☒ Normal Altura uterina cm Movimentação fetal ☒ Sim Batimentos cardíofetais ☒ Sim </div> <div> ☒ Globoso ☒ Distendido ☒ Presente ☒ Maciço ☒ Alterada: _____ ☒ Não ☒ Não </div> <div> ☒ Protuso </div> </div>		
a3) Evolução da gestação e do feto		
Instruções		
O que? Discutir sobre a evolução da gestação e a chegada do recém-nascido. Como? Orientar as noções básicas sobre o aleitamento materno e os cuidados com o recém-nascido. Apresentar o vídeo sobre os cuidados do bebê em casa disponível no Portal Baby Center.		
a4) Problemas e necessidades da gestação		
Instruções		
O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.		
a5) Evolução de enfermagem		
Cuidado com a saúde O que? Discutir com a gestante sobre o preparo das mamas para o aleitamento. Como? Utilizar o caderno de atenção básica – pré natal de baixo risco – capítulo 5.9.8 – preparo das mamas para amamentação. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		

PJM/C	Gestação	Página 223
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-top: 5px;"></div>		
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante e bebê que vai chegar. Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo. Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PJM/C	Gestação	Página 224
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apolar ou dificultar a competência materna. Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
O que? Retomar com a gestante a rede de suporte social com a qual poderá contar no início do trabalho de parto até o puerpério. Como? Perguntar para a gestante quais amigos e/ou pessoas chave em sua vida tem conhecimento da proximidade do parto. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		
Pontos relevantes e orientações realizadas <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		

PJMCM	Gestação	Página 225
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções		
<p> O que?</p>	<p>Conversar com a gestante sobre as suas noções de cuidados básicos ao recém-nascido. Fortalecer as competências de cuidado do bebê utilizando o boneco como demonstração.</p>	
<p> Como?</p>	<p>Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ. Utilizar o Caderno de AB – Saúde da Criança e as orientações do Projeto Janelas. Apresentar vídeo do BabyCenter sobre os cuidados com o bebê após o nascimento e se necessário associar imagens que auxiliem. Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p>	
f2) Tecendo o afeto		
Instruções		
<p> O que?</p>	<p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas ao nascimento e a nova dinâmica no domicílio.</p>	
<p> Como?</p>	<p>Utilize o roteiro da página 34 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal. Item 25 – Há mais algum assunto que você gostaria de conversar?</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
f3) Plano de parto		
Instruções		
<p> O que?</p>	<p>Fortalecer as competências da mãe para reconhecer os sinais de trabalho de parto. Trabalhar o plano de parto com a gestante. Orientar e sensibilizar para o pai participar da visita.</p>	
<p> Como?</p>	<p>Apresentar o vídeo do Hospital Albert Einstein: "Estou em trabalho de parto, e agora?" Trabalhar o plano de parto a partir do aplicativo "Pregnancy". Retomar o check list da visita 13 e preencher junto com a gestante. Promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.</p>	

PJMCM	Gestação	Página 226
f4) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que?</p>	<p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p>	
<p> Como?</p>	<p>Avaliar o desempenho da gestante a partir dos resultados obtidos com a escala de apego fetal. Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente. Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
g) Visita Domiciliar		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p> O que?</p>	<p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p>	
<p> Como?</p>	<p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJMCM	Gestação	Página 227
Cadastro final		
<p>Plano para a próxima visita</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____</p>		
<p>Acompanhantes da visita</p>		
<p>☒ Nenhum ☐ Pai do bebê ☐ Pai da gestante ☐ Mãe da gestante</p>		
<p>☐ Irmão(s) ☐ Cunhado(a) ☐ Avô(s) ☐ Vizinho(a)</p>		
<p>☐ Amigo(a) ☐ Namorado(a)</p>		
<p>☐ Outros: _____</p>		
<p>Hora final: ____ : ____</p>		
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMCM		
Instruções		
<p> O que?</p>	<p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora. Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMCM e sobre essa visita.</p>	
<p> Como?</p>	<p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante. Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento. Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora. Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p>	

PJMCM	Gestação	Página 228
a – Cuidado com a Saúde		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
b – Saúde ambiental		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
c – Curso de vida		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJM/C	Gestação	Página 233
Monitoramento do pré-natal Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☒ Não Você compareceu? ☒ Sim ☒ Não Motivo da ausência: ☒ Falta ☐ Rem. UBS ☒ Outro: _____ Data da remarcação da consulta: ____/____/____ Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☒ Não Dúvidas: _____ _____ _____		
Fatores de risco ☒ Nenhum ☐ Alcool _____ /dia ☐ Tabaco _____ /dia Drogas ilícitas ☒ Nenhuma ☐ Maconha _____ /dia ☐ Cola _____ /dia ☐ Anfetamina _____ /dia ☐ Cocaína _____ /dia ☐ LSD _____ /dia ☐ Crack _____ /dia ☐ Solvente _____ /dia ☐ Outras: _____		
Fatores de bem-estar e autoestima ☒ Nenhum ☐ Atividade física ☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes ☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais ☐ Atividades ao ar livre (parques, etc) ☐ Ouvir música ☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa ☐ Outros: _____		
Fatores estressores ☒ Nenhum ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação ☐ Dificuldade financeira ☐ Violência ☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar ☐ Outros: _____		

PJM/C	Gestação	Página 234
Exposição a agentes físicos ☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo ☐ Carregou muito peso ☐ Outros: _____		
Exposição a agentes químicos ☒ Nenhum ☐ Poeira ☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça ☐ Tintura de cabelo (amônia) ☐ Outros: _____		
Queixas Sinais e sintomas desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia ☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito ☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura ☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia ☐ Picamálacia ☐ Refluxo (RGE) ☐ Outros: _____		
Intercorrências desde a visita anterior ☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar ☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação ☐ Outros: _____		
Medicamentos em uso ☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio ☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico ☐ Outros: _____		
Hábitos alimentares Refeições consumidas ☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço ☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia Grupo de alimentos consumidos ☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos ☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas ☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados		

PJM/C	Gestação	Página 235
Ingestão de líquidos ☐ Água ☐ Sucos naturais ☐ Sucos industrializados ☐ Refrigerantes ☐ Chás ☐ Gelatina Pontos relevantes _____ _____		
a2) Exame físico Instruções 1 O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação. Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.		
Geral Peso _____ kg IMC _____ kg/m ² Temperatura _____ °C Frequência cardíaca _____ bpm Pressão arterial _____ x _____ mmHg Pulso _____ bpm		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção ☒ Normal ☒ Aumentada ☒ Reduzida Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Dor ao urinar ☒ Sim ☒ Não Cor da urina ☒ Transparente ☒ Amarela ☒ Laranja ☒ Rosa ☒ Marrom ☒ Verde/Azulada Cheiro da urina ☒ Sem cheiro ☒ Característico ☒ Alterado: _____ - Genital Secreção vaginal ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Presença de sangue ☒ Sim ☒ Não Coceira vaginal ☒ Sim ☒ Não		

PJM/C	Gestação	Página 236
Mamas Condição mamilar ☒ Plano ☒ Invertido ☒ Protuso Presença de colostro ☒ Sim ☒ Não Simétricas ☒ Sim ☒ Não Turgidas ☒ Sim ☒ Não Sinais de inflamação ☒ Sim ☒ Não		
Abdome Formato ☒ Plano ☒ Globoso ☒ Protuso Rigidez ☒ Flácido ☒ Distendido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente ☒ Presente Percussão ☒ Timpânico ☒ Maciço Palpação ☒ Normal ☒ Alterada: _____ Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim ☒ Não Batimentos cardiofetais ☒ Sim ☒ Não audíveis no pré-natal		
a3) Evolução da gestação e do feto Instruções 1 O que? Discutir sobre a evolução da gestação e a chegada do recém-nascido. Como? Orientar as noções básicas sobre o aleitamento materno e os cuidados com o recém-nascido. Apresentar o vídeo sobre os cuidados do bebê em casa disponível no Portal Baby Center.		
a4) Problemas e necessidades da gestação Instruções 1 O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação. Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.		
a5) Evolução de enfermagem Cuidado com a saúde O que? Discutir com a gestante sobre o preparo das mamas para o aleitamento. Como? Utilizar o caderno de atenção básica – pré natal de baixo risco – capítulo 5.9.8 – preparo das mamas para amamentação. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.		

PJM/C	Gestação	Página 237
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
<p>b) Saúde Ambiental</p> <p>b1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante e bebê que vai chegar.</p> <p>Observar como está estruturado o ambiente domiciliar.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
<p>c) Curso de Vida</p> <p>c1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJM/C	Gestação	Página 238
<p>d) Família</p> <p>d1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.</p> <p>Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação.</p> <p>Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
<p>e) Rede Social</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Retomar com a gestante a rede de suporte social com a qual poderá contar no início do trabalho de parto até o puerpério.</p> <p>Perguntar para a gestante quais amigos e/ou pessoas chave em sua vida tem conhecimento da proximidade do parto.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJM/C	Gestação	Página 239
<p>f) Parenting</p> <p>f1) Competência materna</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Avaliar o conhecimento da gestante sobre os cuidados com a higiene do bebê. Conversar com a gestante sobre as suas noções de cuidados básicos ao recém-nascido. Fortalecer as competências de cuidado do bebê utilizando o boneco como demonstração.</p> <p>Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ.</p> <p>Utilizar o boneco para demonstração prática e solicitar que a gestante realize os cuidados após a enfermeira visitadora.</p> <p>Utilizar o Caderno de AB – Saúde da Criança e as orientações do Projeto Janelas.</p> <p>Apresentar vídeo do BabyCenter sobre os cuidados com o bebê após o nascimento e se necessário associar imagens que auxiliem.</p> <p>Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p> </div> </div> <p>f2) Tecendo o afeto</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.</p> <p>Conhecer as expectativas da mãe relacionadas ao período pós-parto.</p> <p>Discutir com a gestante a questão: Quais são as suas expectativas para o período pós-parto imediato?</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div> <p>f3) Plano de parto</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Fortalecer as competências da mãe para reconhecer os sinais de trabalho de parto.</p> <p>Trabalhar o plano de parto com a gestante.</p> <p>Orientar e sensibilizar para o pai participar da visita.</p> <p>Trabalhar o plano de parto a partir do aplicativo "Pregnancy".</p> <p>Retomar o check list da visita 13 e preencher os itens faltantes com a gestante.</p> <p>Promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.</p> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 240
<p>f4) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Avaliar o desempenho da gestante a partir dos resultados obtidos com a escala de apego fetal.</p> <p>Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
<p>g) Visita Domiciliar</p> <p>e1) Evolução de enfermagem</p> <p>Instruções</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia.</p> <p>Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJMCM	Gestação	Página 241
Cadastro final		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Plano para a próxima visita </div>		
Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____		
Acompanhantes da visita		
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">☒ Nenhum</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai do bebê</div> <div style="width: 50%;">☐ Pai da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Mãe da gestante</div> <div style="width: 50%;">☐ Irmão(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Cunhado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Avô(ô)</div> <div style="width: 50%;">☐ Vizinho(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Amigo(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Namorado(a)</div> <div style="width: 50%;">☐ Outros: _____</div> </div>		
Hora final: ____ : ____		
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMCM		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Instruções <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p> Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora. Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJMCM e sobre essa visita. Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante. Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento. Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora. Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada. </p> </div> </div> </div>		

PJMCM	Gestação	Página 242
a – Cuidado com a Saúde		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
b – Saúde ambiental		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
c – Curso de vida		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		

PJMCM	Gestação	Página 243
d – Família		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
e – Rede social		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		
f – Parenting		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>		
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)		

PJMCM	Gestação	Página 244										
g – Visita domiciliar												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Análise crítica </div>												
Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)												
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMCM												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Instruções <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 15%;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div style="width: 85%;"> <p> Avaliar o desempenho final da gestante segundo o PJMCM na visita atual. Preencher a ficha de desempenho da gestante anexa ao protocolo. Obter o resultado final utilizando a fórmula abaixo, conforme o valor de referência apresentado. Fórmula: Resultado final = valor (2x a) + b + c + d + e + (3x f) + g </p> </div> </div> </div>												
Resultado final												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">Valor de referência</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">10 a 15</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">16 a 25</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">26 a 35</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black;">36 a 40</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Desempenho final</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> Insatisfatório</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> Regular</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> Bom</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> Ótimo</td> </tr> </table>			Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40	Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo
Valor de referência	10 a 15	16 a 25	26 a 35	36 a 40								
Desempenho final	Insatisfatório	Regular	Bom	Ótimo								

PJMC **Gestação** Página 245

Visita 17

Pré Visita

Roteiro

Intervenções	Material didático	Instrumentos de apoio
Boas vindas		
a) Cuidado com a saúde		
a1) Anamnese	- Protocolo - Caderno de pré-natal de baixo risco (MS/2012)	N/A
a2) Exame físico	N/A	- Fita e balança - Termômetro - Esfigmomanômetro - Estetoscópio
a3) Evolução da gestação e do feto	- Caderno AB de Saúde da Criança – Cap 5.9.8 (MS) - Preparo das Mamas para Amamentação	- Tablet ou celular
a4) Problemas e necessidades da gestação	- Aplicativo “Pregnancy”	N/A
a5) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
d) Família	N/A	N/A
d1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
e) Rede Social	N/A	N/A
e1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
f) Parenting		
f1) Competência materna	- Caderno AB de Saúde da Criança (MS) - Orientações do Projeto Janelas	- Diário Mãe & Bebê - Boneco
f2) Tecendo o afeto	- Roteiro do Manual de Saúde Mental de Portugal (Item 9, pg 30) - Imagens e Vídeo “Eu estou em trabalho de parto, e agora?” do Hospital Albert Einstein (Youtube) - Aplicativo “Pregnancy”, item plano de parto.	- Check list pré-parto
f3) Plano de parto	N/A	N/A
f4) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
g) Visita Domiciliar		
g1) Evolução de Enfermagem	N/A	N/A
Avaliação do Programa Jovens Mães Cuidadoras		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJMC	N/A	N/A
2) Resultado e desempenho final da gestante no PJMC	N/A	- Ficha de desempenho da gestante

PJMC **Gestação** Página 246

Lembrete

Pendências da visita anterior (ex: problemas identificados, potenciais, receptividade, competência)

Cadastro inicial

Data / / Hora início : :

Visita Domiciliar – Intervenção da Enfermeira Visitadora

Boas Vindas

Instruções

O que? Estabelecer uma relação empática com a gestante em seu ambiente domiciliar.

Como? Cumprimentar com saudações e olhar nos olhos da gestante. Atentar-se à receptividade da gestante e fazer da visita um momento de troca e cuidado. Lembrar a gestante que **o foco das visitas é a construção de competências maternas para o cuidado amoroso e sensível da criança (parenting)**. Para isso, é preciso saber:

- como está o cuidado em saúde da gestante;
- como está estruturado o ambiente em que ela vive;
- como está o curso de vida da gestante;
- como está o apoio de sua família e rede social;
- como está a evolução da construção das competências maternas para o cuidado da criança (parenting).

a) Cuidado com a saúde

a1) Anamnese

Instruções

O que? Conhecer a evolução e responder as dúvidas da gestante sobre o pré-natal. Obter informações relacionadas à gestação, queixas e fatores que possam impactar em seu desenvolvimento.

Como? Consultar o Caderno ao Pré Natal de Baixo Risco – Ministério da Saúde 2012.

PJMC **Gestação** Página 247

Monitoramento do pré-natal

Havia consulta agendada desde a última visita? ☒ Sim ☐ Não

Você compareceu? ☒ Sim ☐ Não

Motivo da ausência: ☒ Falta ☒ Rem. UBS ☐ Outro: _____

Data da remarcação da consulta: / /

Existem dúvidas não solucionadas sobre o pré-natal? ☒ Sim ☐ Não

Dúvidas: _____

Fatores de risco

☒ Nenhuma ☐ Alcool _____ /dia

☐ Tabaco _____ /dia

Drogas ilícitas

☒ Nenhuma ☐ Maconha _____ /dia

☐ Cola _____ /dia ☐ Anfetamina _____ /dia

☐ Cocaína _____ /dia ☐ LSD _____ /dia

☐ Crack _____ /dia ☐ Solvente _____ /dia

☐ Outras: _____

Fatores de bem-estar e autoestima

☒ Nenhuma ☐ Atividade Física

☐ Interação social (amigos, família) ☐ Televisão, filmes

☐ Vida sexual ativa ☐ Redes Sociais

☐ Atividades ao ar livre (passeios, parques, etc) ☐ Ouvir música

☐ Cuidados pessoais (cabelo, unha, cremes, maquiagem) ☐ Atividade religiosa

☐ Outros: _____

Fatores estressores

☒ Nenhuma ☐ Mudança brusca da rotina após a gestação

☐ Dificuldade financeira ☐ Violência

☐ Relação com a escola ☐ Conflito familiar

☐ Outros: _____

PJMC **Gestação** Página 248

Exposição a agentes físicos

☒ Nenhum ☐ Esforço físico excessivo

☐ Carregou muito peso

☐ Outros: _____

Exposição a agentes químicos

☒ Nenhum ☐ Poeira

☐ Cheiro de tinta ☐ Fumaça

☐ Tintura de cabelo (amônia)

☐ Outros: _____

Queixas

Sinais e sintomas desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Indisposição ☐ Cefaleia

☐ Febre ☐ Fraqueza ☐ Vômito

☐ Constipação ☐ Diarreia ☐ Tontura

☐ Compulsão alimentar ☐ Azia ☐ Anorexia

☐ Picamaldia ☐ Refluxo (RGE)

☐ Outros: _____

Intercorrências desde a visita anterior

☒ Nenhuma ☐ Queda ☐ Conflito familiar

☐ Violência ☐ Acidente de trânsito ☐ Internação

☐ Outros: _____

Medicamentos em uso

☒ Nenhum ☐ Sulfato ferroso ☐ Cálcio

☐ Composto vitamínico associado ☐ Ácido fólico

☐ Outros: _____

Hábitos alimentares

Refeições consumidas

☐ Café da manhã ☐ Lanche da manhã ☐ Almoço

☐ Lanche da tarde ☐ Jantar ☐ Ceia

Grupo de alimentos consumidos

☐ Cereais ☐ Frutas ☐ Óleos

☐ Açúcares ☐ Hortaliças ☐ Leguminosas

☐ Carnes e ovos ☐ Leite e derivados

PJM/C	Gestação	Página 249
Ingestão de líquidos <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☐ Água ☐ Refrigerantes </div> <div> ☐ Sucos naturais ☐ Chás </div> <div> ☐ Sucos industrializados ☐ Gelatina </div> </div>		
Pontos relevantes <hr/> <hr/> <hr/>		
a2) Exame físico		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Realizar uma avaliação complementar sobre os cuidados com a saúde na gestação.</p> <p>C Como? Aplicar os procedimentos padronizados em enfermagem para exame físico.</p> </div> </div>		
Geral <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Peso _____ kg Temperatura _____ °C Pressão arterial _____ x _____ mmHg </div> <div> IMC _____ kg/m² Frequência cardíaca _____ bpm Pulso _____ bpm </div> </div>		
Sistema Geniturinário - Urinário Micção <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Dor ao urinar ☒ Sim </div> <div> ☒ Aumentada ☒ Sim ☒ Reduzida ☒ Não ☒ Não </div> </div>		
Cor da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Transparente ☒ Rosa </div> <div> ☒ Amarela ☒ Marrom </div> <div> ☒ Laranja ☒ Verde/Azulada </div> </div>		
Cheiro da urina <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ☒ Sem cheiro ☒ Característico </div> <div> ☒ Alterado: _____ </div> </div>		
- Genital <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Secreção vaginal ☒ Normal Presença de sangue ☒ Sim Coceira vaginal ☒ Sim </div> <div> ☒ Alterada: _____ ☒ Não ☒ Não </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 250
Mamas <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Condição mamilar ☒ Plano Presença de colostro ☒ Sim Simétricas ☒ Sim Turgidas ☒ Sim Sinais de inflamação ☒ Sim </div> <div> ☒ Invertido ☒ Não ☒ Não ☒ Não ☒ Não </div> <div> ☒ Protuso </div> </div>		
Abdome <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Formato ☒ Plano Rigidez ☒ Flácido Ruído hidroaéreo (RHA) ☒ Ausente Percussão ☒ Timpânico Palpação ☒ Normal </div> <div> ☒ Globoso ☒ Distendido ☒ Presente ☒ Maciço ☒ Alterada: _____ </div> <div> ☒ Protuso </div> </div>		
Altura uterina _____ cm Movimentação fetal ☒ Sim Batimentos cardíofetais ☒ Sim audíveis no pré-natal ☒ Não		
a3) Evolução da gestação e do feto		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Discutir sobre a evolução da gestação e a chegada do recém-nascido.</p> <p>C Como? Orientar as noções básicas sobre o aleitamento materno e os cuidados com o recém-nascido. Apresentar o vídeo sobre os cuidados do bebê em casa disponível no Portal Baby Center.</p> </div> </div>		
a4) Problemas e necessidades da gestação		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Responder as necessidades e/ou problemas relacionados à gestação.</p> <p>C Como? Oferecer o aplicativo "Pregnancy" que contém informações sobre a evolução saudável da gestação.</p> </div> </div>		
a5) Evolução de enfermagem		
Cuidado com a saúde <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Discutir com a gestante sobre o preparo das mamas para o aleitamento.</p> <p>C Como? Utilizar o caderno de atenção básica – pré natal de baixo risco – capítulo 5.9.8 – preparo das mamas para amamentação. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		

PJM/C	Gestação	Página 251
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
b) Saúde Ambiental		
b1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante e bebê que vai chegar.</p> <p>C Como? Observar como está estruturado o ambiente domiciliar. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
c) Curso de Vida		
c1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p>C Como? Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM/C	Gestação	Página 252
d) Família		
d1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apolar ou dificultar a competência materna.</p> <p>C Como? Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação. Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
e) Rede Social		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções 1 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Q O que? Retomar com a gestante a rede de suporte social com a qual poderá contar no início do trabalho de parto até o puerpério.</p> <p>C Como? Perguntar para a gestante quais amigos e/ou pessoas chave em sua vida tem conhecimento da proximidade do parto. Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div>		
Pontos relevantes e orientações realizadas <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM	Gestação	Página 253
f) Parenting		
f1) Competência materna		
Instruções		
<p>Q O que?</p>	<p>Conversar com a gestante sobre as suas noções de cuidados básicos ao recém-nascido. Fortalecer as competências de cuidado do bebê utilizando o boneco como demonstração.</p>	
<p>Como?</p>	<p>Executar o plano terapêutico através do DIÁRIO MÃE & BEBÊ. Utilizar o Caderno de AB – Saúde da Criança e as orientações do Projeto Janelas.</p> <p>Apresentar vídeo do BabyCenter sobre os cuidados com o bebê após o nascimento e se necessário associar imagens que auxiliem.</p> <p>Perguntar a gestante sobre a utilização do DIÁRIO MÃE & BEBÊ e dar espaço para compartilhar o conteúdo.</p>	
f2) Tecendo o afeto		
Instruções		
<p>Q O que?</p>	<p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê. Discutir com a gestante as relações relativas ao nascimento e a nova dinâmica no domicílio.</p>	
<p>Como?</p>	<p>Utilize o roteiro da página 30 no Manual de Saúde Mental da Gestante/Portugal.</p> <p>Item 09 – Algumas mães ficam depressivas após o nascimento do bebê. Você está preocupada com esta possibilidade??</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
f3) Plano de parto		
Instruções		
<p>Q O que?</p>	<p>Fortalecer as competências da mãe para reconhecer os sinais de trabalho de parto. Fortalecer o plano de parto da gestante. Orientar e sensibilizar para o pai participar da visita.</p>	
<p>Como?</p>	<p>Apresentar o vídeo do Hospital Albert Einstein: "Estou em trabalho de parto, e agora?"</p> <p>Retomar o check list final para o parto caso necessário e o plano de parto da gestante através do aplicativo "Pregnancy".</p> <p>Promover o envolvimento saudável do pai do bebê e/ou parceiro da gestante no momento do parto e no cuidado da criança.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM	Gestação	Página 254
f4) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p>Q O que?</p>	<p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p>	
<p>Como?</p>	<p>Avaliar o desempenho da gestante a partir dos resultados obtidos com a escala de apego fetal.</p> <p>Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
g) Visita Domiciliar		
e1) Evolução de enfermagem		
Instruções		
<p>Q O que?</p>	<p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar. Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia.</p>	
<p>Como?</p>	<p>Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM	Gestação	Página 255
Cadastro final		
<p>Plano para a próxima visita</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Próximo agendamento ____ / ____ / ____ Hora agendamento ____ : ____</p>		
<p>Acompanhantes da visita</p>		
<p> ☒ Nenhum ☐ Pai do bebê ☐ Pai da gestante ☐ Mãe da gestante </p>		
<p> ☐ Irmão(a) ☐ Cunhado(a) ☐ Avô(ô) ☐ Vizinho(a) </p>		
<p> ☐ Amigo(a) ☐ Namorado(a) </p>		
<p> ☐ Outros: _____ </p>		
<p>Hora final: ____ : ____</p>		
Pós Visita		
1) Diagnóstico geral da gestante no PJM		
Instruções		
<p>Q O que?</p>	<p>Avaliar a gestante na visita atual conforme informações obtidas, observação e análise crítica da enfermeira visitadora.</p> <p>Assinalar uma única opção que represente o resultado percebido pela enfermeira visitadora sobre cada premissa do PJM e sobre essa visita.</p>	
<p>Como?</p>	<p>Apresentar visão mais ampla e resumida sobre os resultados obtidos ou ainda não atingidos pela gestante.</p> <p>Espera-se nessa seção que a enfermeira traga o que a gestante apresentou de resposta as intervenções realizadas em cada premissa nessa visita. As informações relevantes do resultado da gestante vão demonstrar a evolução do desenvolvimento das suas competências maternas e de todos os fatores que influenciam esse desenvolvimento.</p> <p>Não espera-se nessa seção a inclusão de conduta ou a citação de quais foram as intervenções realizadas pela enfermeira visitadora.</p> <p>Atribuir notas equivalentes a cada resultado utilizando a escala de referência apresentada.</p>	
<p>Pontos relevantes e orientações realizadas</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

PJM	Gestação	Página 256
a – Cuidado com a Saúde		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
b – Saúde ambiental		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		
c – Curso de vida		
<p>Análise crítica</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
<p>Desempenho Insatisfatório (1,0) Regular (2,0) Bom (3,0) Ótimo (4,0)</p>		

PJM	Gestação	Página 265
b) Saúde Ambiental b1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Avaliação do ambiente, dos riscos e da segurança da casa para a gestante e bebê que vai chegar.</p> <p>Observar como está estruturado o ambiente domiciliar.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
c) Curso de Vida c1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Conhecer o planejamento da gestante a curto, médio e longo prazo.</p> <p>Explorar os planos sobre as atividades escolares, mercado de trabalho e projetos de vida da gestante.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJM	Gestação	Página 266
d) Família d1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Conhecer as relações da gestante com a família e os fatores que possam apoiar ou dificultar a competência materna.</p> <p>Avaliar a participação da família no cuidado com a saúde, nas relações no domicílio e no suporte à gestação.</p> <p>Reforçar sobre a importância dos laços familiares na vida da mãe e do bebê.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
e) Rede Social e1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Retomar com a gestante a rede de suporte social com a qual poderá contar no início do trabalho de parto até o puerpério.</p> <p>Perguntar para a gestante quais amigos e/ou pessoas chave em sua vida tem conhecimento da proximidade do parto.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJM	Gestação	Página 267
f) Parenting f1) Competência materna		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Reforçar o autocuidado e fortalecer a competência materna.</p> <p>Utilizar o Guia UNICEF de Família fortalecida.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
f2) Tecendo o afeto		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Reforçar o autocuidado e o afeto e vínculo da mãe e bebê.</p> <p>Discutir com a gestante as relações relativas aos seus sentimentos com o bebê, consigo mesma e com o pai/família.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
f4) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Descrever os pontos relevantes relacionados à competência materna e o envolvimento da gestante/família durante a visita.</p> <p>Preparar a gestante (e pais) para melhorar o vínculo com a criança e oferecer um cuidado sensível e competente.</p> <p>Focar no fortalecimento das competências maternas para o cuidado à saúde da criança em seu aspecto físico e mental.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		

PJM	Gestação	Página 268
g) Visita Domiciliar e1) Evolução de enfermagem		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Instruções <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <p> O que?</p> <p> Como?</p> </div> <div> <p>Estabelecer vínculo e interação com a gestante durante a visita domiciliar.</p> <p>Reconhecer os potenciais, as fragilidades e a receptividade da gestante no dia. Realizar propostas de fortalecimento e suporte para que a gestante possa superar os problemas e desafios elencados.</p> <p>Registrar as orientações realizadas pela enfermeira visitadora.</p> </div> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">1</div> </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Pontos relevantes e orientações realizadas </div>		
Cadastro final		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;"> Plano para a próxima visita </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Próximo agendamento ____ / ____ / ____ </div> <div> Hora agendamento ____ : ____ </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Acompanhantes da visita <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="margin-right: 10px;">☒ Nenhum</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Pai do bebê</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Pai da gestante</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Mãe da gestante</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Irmão(ã)</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Cunhado(a)</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Avô(d)</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Vizinho(a)</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Amigo(a)</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Namorado(a)</div> <div style="margin-right: 10px;">☐ Outros: _____</div> </div> </div> <div> Hora final: ____ : ____ </div> </div>		