



**Telessaúde**  
UFSC



apresentam

# ELABORAÇÃO DO PLANO DE PARTO NA APS

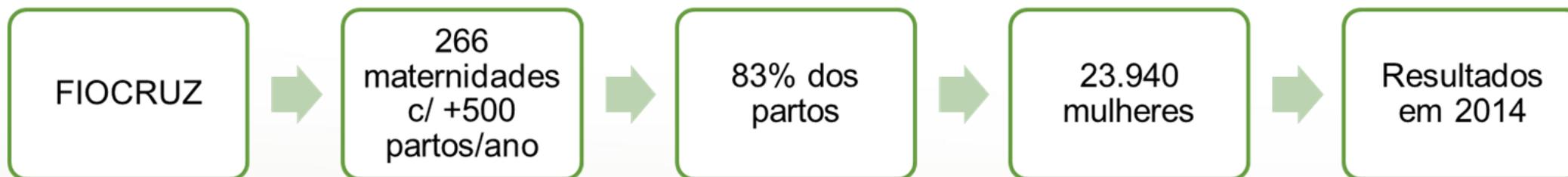
Eduarda Desconsi

# Recomendações OMS para a Assistência ao Parto



<p>Cuidados respeitosos</p> <p>Comunicação efetiva</p> <p>Acompanhante</p> <p>Técnicas de relaxamento/alívio da dor</p> <p>Ingestão de líquidos e alimentos</p> <p>Livre movimentação/postura verticalizada</p> <p>Clampeamento tardio</p> <p>Contato pele a pele</p> <p>Amamentação precoce</p>	<p>Intervenções antes de 5cm de dilatação</p> <p>Tricotomia</p> <p>Enema</p> <p>Manejo ativo (ocitocina e amniotomia)</p> <p>Episiotomia</p> <p>Pressão manual no fundo uterino</p> <p>Aspiração de boca e nariz</p> <p>Profilaxia antibiótica</p>
--	--

# Nascer no Brasil: Cenário obstétrico



# Cenário obstétrico no Brasil

	Risco habitual	Não risco habitual	Todas as mulheres
Cesariana	45,5	60,3	51,9
Parto natural*	5,6	4,2	5,0

\*Parto vaginal sem qualquer intervenção durante o trabalho de parto e parto.

## Violência obstétrica

Lei Estadual nº 18.322/2022: Todo ato praticado pelo médico, pela equipe do hospital ou clínica, por um familiar ou acompanhante que ofenda, de forma verbal ou física, as mulheres gestantes, em trabalho de parto ou, ainda, no período puerpério.

## São atos de violência obstétrica

Impedir acompanhante; procedimentos dolorosos, desnecessários ou humilhantes; episiotomia; procedimento sem pedir permissão ou explicação; procedimentos de rotina no bebê sem antes entrar em contato com a mãe.

## Plano de parto

Recomendado pela Organização Mundial da Saúde desde 1986 e pelo Ministério da Saúde.  
É classificada nas condutas que são claramente úteis e que deveriam ser encorajadas.

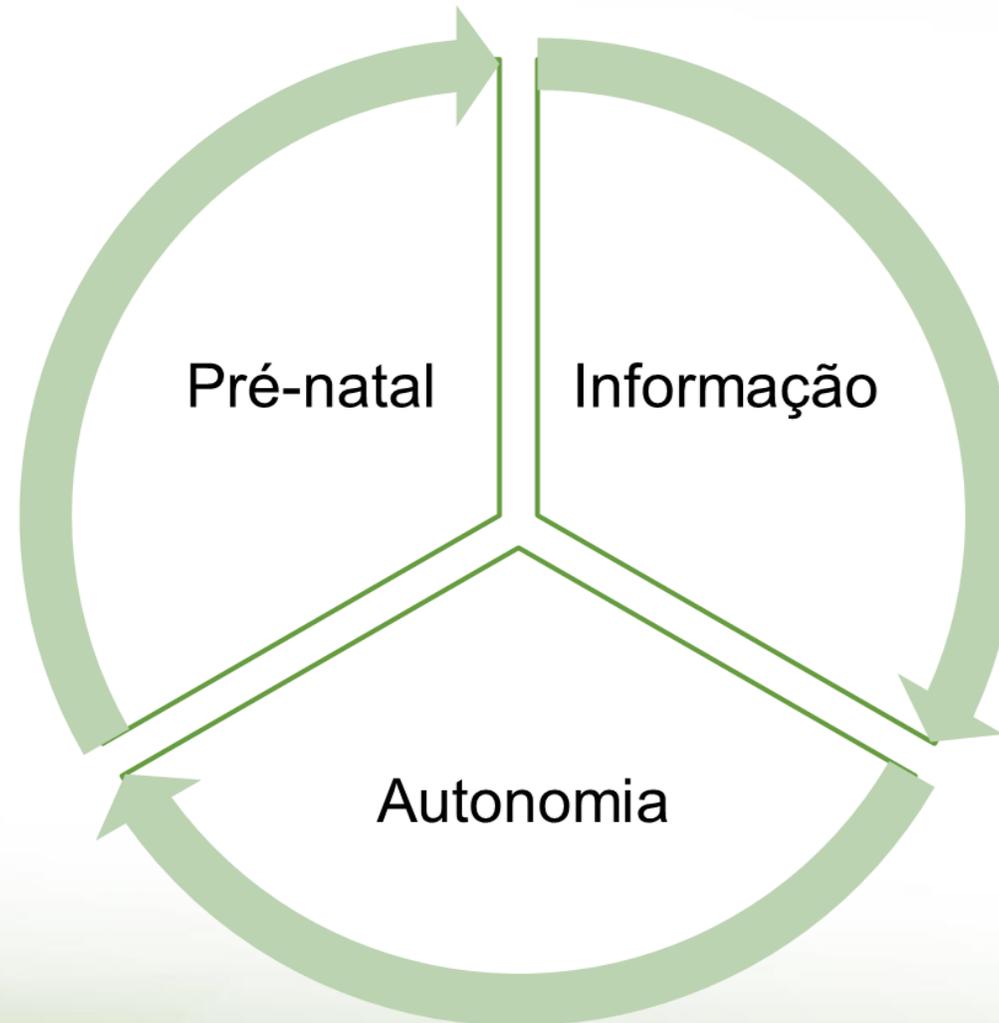
## O que é?

É um instrumento no qual a gestante/parturiente expressa suas expectativas, experiências e desejos sobre o parto e o puerpério.

# Planejando o Plano de Parto

A elaboração é realizada pela gestante e seu/sua acompanhante, em conjunto com a equipe de saúde que a acompanha.

# Planejando o Plano de Parto



# Caderneta da gestante



Fonte: Ministério da Saúde

## **Caderneta da gestante**

Direitos das gestantes, lei do acompanhante, violência obstétrica;

Maternidade de referência;

Modificações gravídicas;

Dicas para alimentação saudável;

Preparação para o parto e o puerpério;

Trabalho de parto;

Primeiros cuidados com o RN, amamentação e planejamento reprodutivo.

# Caderneta da gestante

Plano de parto - Este espaço é para você exercitar suas escolhas em relação a seu parto. Escreva aqui como você gostaria que acontecesse o parto e como a equipe pode ajudá-la a viver esse momento da melhor forma.

- Preparar seu plano de parto (documento em que você explica como você planeja ter seu trabalho de parto e o parto), incluindo quem vai acompanhá-la, quais métodos deseja para alívio da dor, se quer ter uma doula, como pensa a posição no parto, procedimentos que deseja evitar, o que espera em caso de precisar de uma cesárea etc.

# Caderneta da gestante

Existem vários procedimentos que não devem ser realizados de rotina, mas apenas em algumas situações. Por exemplo:

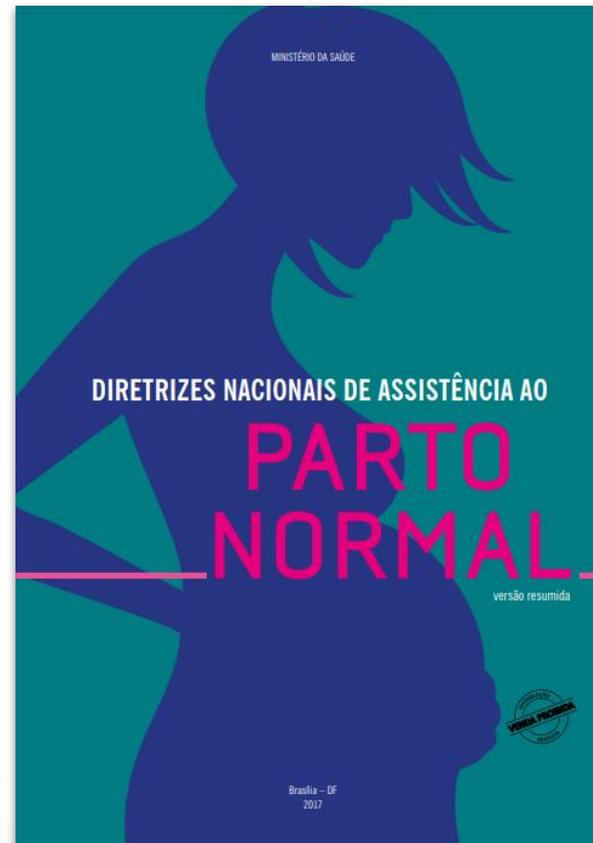
-  **Lavagem intestinal** - é desagradável e desnecessária; durante o trabalho de parto você esvaziará seu intestino naturalmente e isso não provoca infecção nem faz mal ao bebê.
-  **Raspagem dos pelos íntimos** - não é preciso fazer; nem em casa, nem quando chegar à maternidade. Seus pelos são uma proteção natural para a vagina.
-  **Romper a bolsa das águas** - o rompimento artificial da bolsa aumenta os riscos de infecção e problemas com o cordão umbilical do bebê. Também já foi demonstrado que romper a bolsa de rotina não acelera o trabalho de parto.
-  **Soro com ocitocina** - torna as contrações mais incômodas e dificulta sua movimentação. Pode ser administrado em alguns casos para induzir o parto (em gestações de alto risco) ou quando não há contrações uterinas, com trabalho de parto arrastado.
-  **Episiotomia** - é um corte no períneo e na vagina; ao contrário do que muitos pensam, não é habitualmente necessário, não "protege" o períneo nem evita problemas futuros como incontinência urinária e prolapso. Pode causar dor e desconforto após o parto e aumentar os riscos de infecção. Além disso, também já foi comprovado que a episiotomia de rotina, além de não proteger, aumenta o risco de lacerações graves.

Além de informações sobre boas práticas, a Caderneta da Gestante traz também informações sobre as intervenções que não são recomendadas como rotina.

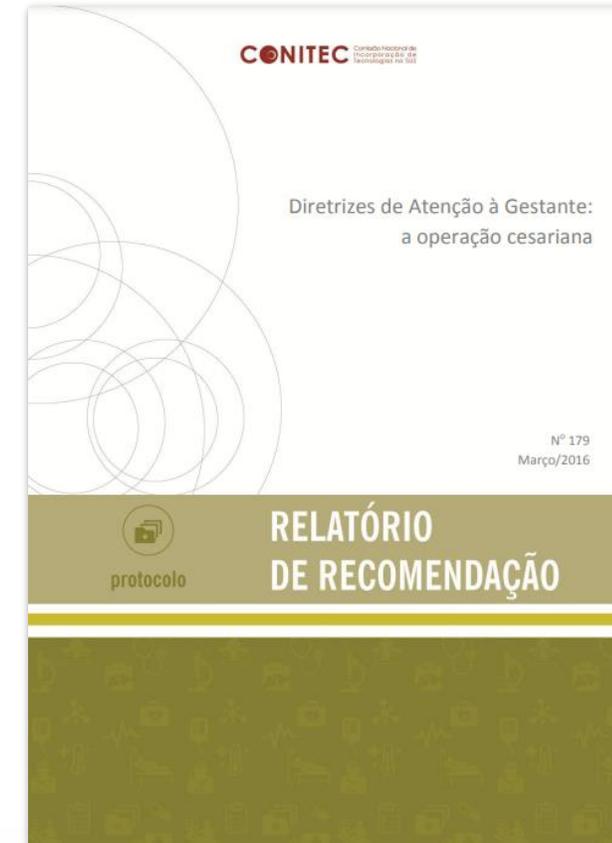
# Fontes de informação



Fonte: MPSC



Fonte: Ministério da Saúde



## Outras fontes de informação



Fonte: Google Imagens

Filmes, documentários, livros, sites, redes sociais, artigos científicos.

# Elaboração

Imprevisibilidade do trabalho de parto e parto.

# Elaboração

Escrita livre;  
Itens/tópicos;  
Múltipla escolha;  
Dividido em  
categorias/momentos.

<p><b>Sobre o direito ao acompanhamento em tempo integral, durante o parto</b></p> <p>1. Você quer a presença de pessoas durante o parto? ( ) sim ( ) não</p> <p>2. Quem você quer presente durante o parto?</p> <p>( ) Marido/parceiro/pai do bebê ( ) Filha(o) ( ) Outros _____</p> <p>( ) Mãe ( ) Outros familiares</p> <p>( ) Amiga(o) ( ) Doula</p>
<p><b>No trabalho de parto é recomendado que a mulher se movimente livremente. A posição deitada de costas deve ser evitada. A raspagem dos pelos é desnecessária, assim como a lavagem intestinal. Caso deseje, poderá solicitar um supositório de glicerina para esvaziar o intestino, evitando saída de fezes no momento do parto. É normal que a mulher elimine fezes durante o trabalho de parto, é bastante comum.</b></p>
<p>3. Deseja usar supositório de glicerina? ( ) sim ( ) não</p>
<p><b>Várias técnicas podem ser utilizadas para aliviar a dor durante o trabalho de parto. Você pode, ainda, escolher usar remédios para aliviar a dor. Neste caso, o anestesista irá injetá-los num espaço próximo da coluna vertebral.</b></p>
<p>4. Métodos de alívio da dor que deseja ter como opção?</p> <p>( ) Exercícios de relaxamento (uso da bola de Pilates) ( ) Massagens</p> <p>( ) Banho de banheira ou chuveiro ( ) Exercícios Respiratórios</p> <p>( ) Anestesia com medicamentos (é importante ter informações a respeito de analgesia de parto)</p> <p>( ) Aromatoterapia; ( ) Reflexologia;</p> <p>( ) Cromoterapia; ( ) Acupuntura;</p> <p>( ) Fitoterapia;</p> <p>( ) Outros _____</p>

## Itens que podem ser abordados

Geralmente, usam-se categorias como:

- Trabalho de parto (acompanhante, procedimentos de “rotina”, movimentação, alimentação e hidratação, uso do chuveiro);
- Parto (posição, puxo dirigido, Kristeller, episiotomia, ambiente, contato pele a pele, clampeamento do cordão);
- Após o parto (expulsão espontânea da placenta, não ser separada do bebê);
- Cuidados com o bebê (procedimentos, amamentação, oferta de outros líquidos e ou bicos artificiais).

# Implicações

Satisfação diretamente proporcional ao grau de cumprimento das expectativas maternas.

## Plano de Parto na APS

O acompanhamento pré-natal e a elaboração do plano de parto na APS é importante para a educação em saúde e o empoderamento da gestante e sua família, com os objetivos de diminuir o índice de violência obstétrica e provocar mudanças no cenário obstétrico do país.

**“Para mudar o mundo, primeiro é  
preciso mudar a forma de nascer”**

Michel Odent

# Perguntas e respostas