

	<b>HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE JUNDIAÍ</b>		
	<b>FORMULÁRIO</b> <b>Plano de parto</b>		
	Código: FO.HU.INS.111	Elaboração: 01/03/2026	Versão: 00

## PLANO DE PARTO – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE JUNDIAI

Esse plano de parto foi criado com o objetivo de proporcionar uma melhor experiência de parto para nossas gestantes, sempre respeitando suas preferências e autonomias associados às medidas de segurança e assistência médica ao trabalho de parto. Estamos dispostos para esclarecer qualquer dúvida e conversar sobre a melhor assistência ao seu parto lhe proporcionando uma boa experiência.

### DURANTE O TRABALHO DE PARTO

#### 1- Em relação a presença de acompanhante

- ( ) Desejo a presença de um acompanhante à minha escolha durante todo trabalho de parto e parto  
 ( ) Não desejo acompanhante

#### 2- Em relação a movimentação e posição durante o trabalho de parto:

- ( ) Quero poder caminhar, ficar em pé, agachar e me deitar conforme minha necessidade desde que seja respeitado o espaço de outras pacientes e não haja contraindicações;  
 ( ) Prefiro me manter sempre deitada  
 ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

#### 3- Em relação a alimentação

- ( ) Desejo poder me alimentar, recebendo líquidos e alimentos não-sólidos  
 ( ) Prefiro permanecer em jejum

#### 4- Em relação ao acesso venoso para possíveis medicações de uso endovenosa:

- ( ) Permito ser mantido acesso venoso para utilização de eventuais medicações endovenosas, sempre sendo previamente esclarecido suas indicações e necessidades  
 ( ) Não quero que seja mantido acesso venoso, deixando a possibilidade do mesmo apenas para quando for necessário medicação endovenosa ou analgesia  
 ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

#### 5- Em relação ao uso de ocitocina (hormônio que facilita e/ou coordena as contrações)

- ( ) Permito o uso da ocitocina APENAS quando necessário, sendo explicado previamente a mim sua necessidade e indicação  
 ( ) Não desejo receber ocitocina  
 ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

#### 6- Em relação ao rompimento da bolsa amniótica (amniotomia):

- ( ) Prefiro que minha bolsa rompa naturalmente, mas aceito que seja realizada artificialmente caso seja necessário, após ser esclarecida sobre a essa necessidade  
 ( ) Não quero que minha bolsa seja rompida artificialmente  
 ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto


**FORMULÁRIO**  
**Plano de parto**

 Código:  
 FO.HU.INS.111

 Elaboração:  
 01/03/2026

 Versão:  
 00

 Página:  
 2/4

**7- Em relação ao alívio da dor (pode ser marcado mais de uma opção)**

- Desejo que sejam usadas técnicas não-farmacológicas como banhos, massagens, controle respiração, bolas etc
- Gostaria de ser medicada para alívio da dor
- Gostaria de receber analgesia de parto caso seja possível e no momento correto e aceito que o tipo de analgesia (anestesia) deverá ser avaliado pelo anestesilogista e obstetra que deverão me orientar sobre isso
- Não gostaria de utilizar analgesia de parto para alívio da dor.
- Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**NO MOMENTO DO PARTO:**
**8- A posição mais utilizada no HU na hora do nascimento são as posições de litotomia ou semi-ginecológica, com elevação do dorso. Em relação à posição no parto:**

- Aceito que o parto ocorra nessas posições mais utilizadas pela instituição
- Desejo que o parto ocorra em outra posição, desde que possível.  
Qual? \_\_\_\_\_
- Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**9- A episiotomia (corte no períneo) não é mais realizado de forma rotineira no HU, sendo utilizada apenas em algumas situações em que os benefícios serão maiores que os riscos (como na possibilidade de lacerações extensas do períneo, ou necessidade de abreviação do parto pelas condições fetais). Nesses casos, sempre é conversado e explicado previamente à paciente sobre essa necessidade**

- Concordo que a episiotomia seja realizada APENAS quando necessário e com informação e esclarecimento pela equipe médica
- Não desejo que seja realizado episiotomia, mesmo ciente dos riscos da sua não realização
- Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**10- O parto instrumentalizado (uso de fórceps ou vácuo extrator) não é realizado no HU de forma rotineira. Em algumas situações específicas seu uso pode ter indicação médica e ser de extrema importância para o nascimento do bebê (como no sofrimento fetal, período expulsivo prolongado e exaustão materna). Muitas vezes a indicação do uso se dá em situações de risco, onde o nascimento precisa ocorrer de forma imediata para resguardar a vida do bebê. Sobre o uso do vácuo ou fórceps:**

- Concordo com o uso do fórceps ou vácuo extrator se houver indicação médica, após ser informada pela equipe médica sobre sua necessidade, sobre os motivos e riscos
- Não concordo com o uso do fórceps ou vácuo extrator, ciente de que essa decisão pode culminar na necessidade de uma cesariana de urgência ou impactar nos resultados perinatais
- Não tenho uma preferência sobre esse assunto



**11- Após o nascimento do bebê:**

- ( ) Desejo que ele seja colocado no meu colo, desde que nasça em boas condições e que isso não aumente os seus riscos (fora dessas situações entendo que talvez seja necessária uma avaliação inicial pelo pediatra)
- ( ) Não quero que coloquem imediatamente no meu colo
- ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**12- Sobre o clameamento do cordão umbilical, conforme recomendação de diretrizes nacionais e internacionais, no HU ele é feito de forma tardia (1-3 minutos) se não houver contraindicações e dependendo das condições de nascimento.**

- ( ) Concordo que sejam seguidas essas recomendações
- ( ) Desejo que seja realizada de outra maneira. Qual? \_\_\_\_\_
- ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**13- A dequitação (saída) da placenta ocorre de forma fisiológica, geralmente até 10 minutos após a saída do bebê. Caso isso não ocorra em 30 minutos, podem ser necessárias manobras que auxiliam na extração da placenta.**

- ( ) Estou de acordo e, caso necessário, permito que essas manobras sejam realizadas para auxílio da saída da placenta
- ( ) Não quero que sejam realizadas essas manobras
- ( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**CUIDADOS COM O RECÉM-NASCIDO - PLANO DE PARTO NEONATOLOGIA**

Esse plano de parto foi elaborado com o intuito de orientar a gestante sobre os cuidados prestados ao recém-nascido logo após o nascimento de maneira segura e humanizada. Queremos que a gestante tenha uma boa experiência nesse momento que compreendemos ser muito especial, mas precisamos informar que alguns cuidados médicos são necessários. Todos os partos devem ser recepcionados conforme as condições do nascimento de acordo com as normas determinadas pelo programa vigente de reanimação neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria.

Nosso PLANO DE PARTO proposto é:

**No momento do parto:**

**Situação 1:** Quando o recém-nascido nascer em boas condições clínicas

Recém-nascido a termo (com idade gestacional entre 37 semanas e 41 semanas e 6 dias), em boas condições de vitalidade (choro forte e com bom tônus muscular):

- A recepção do recém-nascido será feita na sala de parto em berço e campos aquecidos, com a temperatura da sala adequada (23 a 26 °C)
- Será realizado contato cutâneo (pele a pele) do bebê com sua mãe logo após a expulsão, e manter controle de temperatura do bebê, interrompendo em caso de hipotermia.
- Será feito o clameamento tardio do cordão (entre 1 a 3 minutos após a expulsão do recém-nascido).



FORMULÁRIO  
Plano de parto

Código:  
FO.HU.INS.111

Elaboração:  
01/03/2026

Versão:  
00

Página:  
4/4

- A primeira mamada ocorrerá na primeira hora de vida (exceto se houver contraindicação para amamentação, mesmo que momentânea)
- O primeiro exame físico do recém-nascido será feito na presença do pai ou acompanhante em local apropriado
- As medidas antropométricas e medicações profiláticas (colírio de iodopovidina, vitamina K intramuscular e 1ª dose da vacina de hepatite B intramuscular) serão realizadas logo após término do contato pele-a-pele.
- A mãe receberá orientações e auxílio de profissional devidamente treinado quanto à técnica de amamentação, ainda no centro cirúrgico.

**Situação 2:** Quando o recém-nascido não apresentar boas condições clínicas ao nascimento.

- O nascimento é o momento mais arriscado da vida de qualquer ser humano. Por este motivo ele deve ocorrer em hospital e na presença de um médico treinado para iniciar rapidamente e de forma adequada a reanimação neonatal.
- Nascimento de recém-nascido prematuro (com idade gestacional menor que 37 semanas), deprimido (sem choro ao nascer ou com tônus muscular diminuído) ou tiver eliminado mecônio intra-uterino pode ser necessário um clampamento imediato do cordão umbilical e poderá ser necessário levar o recém-nascido para a sala de recepção neonatal para avaliação e conduta adequadas com o objetivo de garantir sua segurança.

Assim que as condições clínicas permitirem o bebê retornará à sala de parto

**Em relação à assistência proposta pela equipe de neonatologia:**

- ( ) Estou de acordo  
( ) Não estou de acordo. Motivos: \_\_\_\_\_  
( ) Não tenho uma preferência sobre esse assunto

**Por fim, podem existir outros assuntos não abordados nesse plano de parto e que seja interessante esclarecimentos entre a gestante e a equipe assistencial:**

- ( ) não tenho outros assuntos que desejo esclarecimentos  
( ) Desejo conversar sobre:

---

---

---

Jundiaí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Paciente ou responsável

\_\_\_\_\_  
Médico da equipe pré-natal

\_\_\_\_\_  
Médico da equipe assistencial