



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ESCOLA DE ENFERMAGEM

Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, 419 - CEP 05403-000

Tel.: (011) 3061.7601 - Fax: (011) 3061.7615

São Paulo - SP - Brasil

E-mail: enpee@usp.br

ENP 375 - Enfermagem na saúde da mulher, saúde materna e neonatal

Instrumento de ações mínimas a serem realizadas durante os estágios

Nome: _____

Este instrumento apresenta o rol mínimo de atividades que os estudantes hão de realizar durante as atividades práticas na Unidade de Alojamento Conjunto.

Cada atividade deve ser considerada pelo estudante pelo escore:

0 = não sei nada sobre o assunto/procedimento

1 = li a respeito ou fui informado de como fazer

2 = vi alguém fazendo o procedimento

3 = fiz o procedimento com a ajuda de algum orientador

4 = fiz o procedimento sozinho

5 = fiz o procedimento tantas vezes e com tal segurança que posso orientar

Assinale, com um X, o escore mais completo que foi alcançado em seu progresso de aprendizagem

AÇÕES NA UNIDADE ALOJAMENTO CONJUNTO

Ações relacionadas ao cuidado à puérpera	Escore					
	0	1	2	3	4	5
Leitura do prontuário da puérpera (mínimo ficha obstétrica)						
Aferição da Pressão Arterial						
Verificação da Temperatura axilar						
Verificação da frequência cardíaca						
Avaliação da Escala de Dor						
Anotação dos sinais vitais no gráfico						
Conferência da pulseira de identificação: local						
Identificação de dispositivos instalados: venoclise e local						
Identificação de dispositivos instalados: acesso venoso periférico e local						
Identificação de dispositivos instalados: sonda vesical de demora						
Coloração da diurese						
Volume da diurese						
Realização de orientações relacionadas à ingesta hídrica						
Realização de orientações relacionadas à deambulação precoce						
Realização de orientações relacionadas à dieta						
Realização de orientações relacionadas ao auto-cuidado						
Realização de orientações relacionadas às eliminações						
Realização de orientações relacionadas à amamentação						
Realização de orientações relacionadas à sono e repouso						
Realização de orientações relacionadas ao cuidado ao recém-nascido						
Realização do exame físico :						
• Coloração da pele e mucosas						
• Palpação de linfonodos						

• Avaliação de edema em face e MMSS						
• Palpação das mamas						
• Diferenciação entre mamas flácidas, túrgidas, ingurgitadas						
• Identificação dos tipos de mamilos						
• Identificação de lesão mamilar (escoriação, fissura)						
• Identificação de presença de colostro e respectiva mama						
• Palpação do abdômen						
• Identificação de abdômen flácido ou distendido						
• Identificação de curativo supra-púbico						
• Identificação de sutura supra-púbica						
• Mensuração da altura uterina						
• Observação da loquiação quanto:						
Coloração						
Quantidade						
Odor						
• Observação do períneo:						
Íntegro						
Laceração						
Episiorrafia						
Edema (local)						
• Observação ânus (presença de hemorróidas)						
• Avaliação dos MMII quanto:						
Sinal de Homans						
Edema						
Varizes						
Acompanhar amamentação						
Observação da prescrição médica diária, identificação do tipo de fármaco e prescrições de enfermagem						
Leitura das anotações de enfermagem (mínimo das últimas 24 horas)						
Realização de anotações de enfermagem						
Leitura das evoluções de enfermagem anteriores						
Realização da evolução de enfermagem						
Levantamento dos diagnósticos de enfermagem relacionados aos problemas encontrados na puérpera						
Levantamento dos itens de prescrição de enfermagem relacionados aos diagnósticos de enfermagem apontados						
Checagem dos itens da prescrição de enfermagem realizados com a puérpera						

Ações relacionadas ao cuidado ao recém-nascido	Escore					
	0	1	2	3	4	5
Leitura do prontuário do recém - nascido						
Conferência da pulseira de identificação: local						
Verificação do tempo de vida (horas)						
Verificação do tipo de parto						
Verificação da Temperatura axilar						
Verificação da frequência cardíaca						
Verificação da frequência respiratória						
Avaliação da Escala de Dor						
Anotação dos sinais vitais no gráfico						
Observar peso diário						
Realização do exame físico :						
• Palpação de fontanelas e suturas						
• Identificação de lesões no couro cabeludo e/ou face:						

