

Caso tenha outros desejos e expectativas em relação ao parto, registre aqui:

---

---

---

O Plano de Parto expressa meus desejos e minhas preferências para o nascimento do meu bebê, porém DECLARO ter conhecimento que, dependendo da situação no momento do parto, algumas das minhas escolhas podem não ser possíveis. Nesses casos, gostaria de ser previamente avisada e consultada a respeito das alternativas.

Obs.: O Plano de Parto deverá ser entregue ao enfermeiro obstetra/obstetriz ou médico obstetra no momento da internação no pré-parto.

**A entrega deverá ser registrada em prontuário e o plano deverá permanecer anexado ao mesmo.**



Assinatura da Gestante

Considerando:  
Lei Municipal 15.894 de 08 de novembro de 2013.  
Plano Municipal para a humanização do parto, artigos: 4º ao 9º  
Portaria 105/2015 - SUPG - DOM 10.07.15 - página 21.



[www.prefeitura.sp.gov.br/saude](http://www.prefeitura.sp.gov.br/saude)

Prefeitura do Município de São Paulo  
Secretaria Municipal da Saúde  
Autarquia Hospitalar Municipal



## PLANO INDIVIDUAL DE PARTO

Plano de Parto é um registro prévio dos seus desejos, expectativas e preferências para o parto.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da gestante: \_\_\_\_\_

Você já escolheu o nome do seu bebê?

( ) Não ( ) Sim, qual? \_\_\_\_\_

Alimentação leve durante o trabalho de parto fornece energia para esse momento.

Você deseja receber alimentação leve no trabalho de parto?

( ) Sim ( ) Não



Para alívio das contrações durante o trabalho de parto é importante diminuir o medo e o estresse. Para isso o hospital deverá favorecer a presença do acompanhante e oferecer métodos de alívio, como: massagens, banho, permitir andar, orientar a respiração, a mudança de posição, medicações e se necessário anestesia. Embora, a anestesia possa levar a um parto fórceps.

Dentro das suas expectativas, quais os métodos de alívio das contrações você espera utilizar?

- ( ) receber massagens durante o trabalho de parto;
- ( ) experimentar ficar no banho de chuveiro;
- ( ) andar durante o trabalho de parto;
- ( ) receber orientação quanto a respiração;
- ( ) mudar de posição durante o trabalho de parto;
- ( ) medicações, e/ou
- ( ) anestesia.

Você já escolheu seu acompanhante?

( ) Não ( ) Sim, quem?

E o que você espera de seu acompanhante? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A ocitocina só será utilizada quando necessário e com justificativa médica para o seu uso no trabalho de parto.

Você deseja deixar expressa sua vontade ao profissional para que evite o uso, sem justificativa médica?

( ) Sim ( ) Não

Você já pensou em como prevenir a próxima gravidez?

Qual posição de parto você deseja experimentar?

( ) Cócoras



( ) Sentada



( ) Quatro apoios



( ) Semi-sentada



( ) Lateral



O parto vaginal geralmente é o melhor tanto para a mãe quanto para o bebê, devido à rápida recuperação e proteção contra infecções e sangramentos. A episiotomia (corte na vagina) somente é indicada de forma ocasional e não como rotina.

Você gostaria de deixar expresso seu desejo de que seja evitada a episiotomia caso não seja necessária?

( ) Sim ( ) Não

O contato pele a pele favorece as defesas do bebê e um maior vínculo afetivo, além de ajudar no controle da temperatura dele, sempre que possível.

Deseja receber seu bebê no peito logo após o nascimento, sempre que possível?

( ) Sim ( ) Não

Amamentação é o alimento ideal para o seu bebê, fortalece o vínculo afetivo e o seu desenvolvimento, sempre que possível.

Deseja receber orientação quanto ao aleitamento materno antes e depois do nascimento?

( ) Sim ( ) Não