






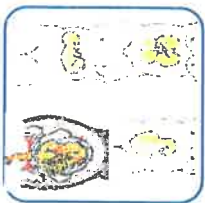
### Vacinação:

AO NASCIMENTO 	2 MESES 	3 MESES 	4 MESES 	9 MESES 
BCG e Pólio 0 (zero)	1ª Dose DPT/HpB e Pólio+HIB	2ª Dose DPT/ HpB Pólio+HIB	3ª Dose DPT/HpB Pólio+HIB	Sarampo

### Calendário de consulta pós-natal

Antes do 3º dia	7º dia	24º dia	21º dia	28º dia
-----------------	--------	---------	---------	---------

### Sinais de perigo durante o parto e pós-parto



Posições viciadas



Parto prolongado



Dor abdominal e corrimento com mau cheiro



Hemorragia antes do bebê nascer



Prolapso do cordão



Hemorragia depois do bebê nascer

### Sinais de perigo no recém nascido



Baixo peso - menos de 2,5kg ou prematuro



Olhos com pús



Febre



Não quer mamar



Umbigo vermelho/com sangue ou com pús

# Plano de Parto & Nascimentos Seguros



Nome: \_\_\_\_\_

Local de residência: \_\_\_\_\_

Tempo de gravidez: \_\_\_\_\_

Data provável de parto: \_\_\_\_\_

### Sinais de perigo durante a gravidez



Sangramento /hemorragia



Febre



Ataques



Dores fortes de barriga



Inchaço da cara, mãos e pés

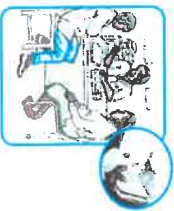


O bebé não se mexe

**Para minha saúde e a do meu bebê,  
eu e meu parceiro/marido  
comprometemo-nos a:**



- ➔ Fazer o controle pré-natal mensalmente;
- ➔ Ir ao aconselhamento e fazer o teste de HIV;

- ➔ O meu parceiro/marido também vai ser aconselhado e fazer o teste;


- ➔ Ter o parto numa Unidade Sanitária;


- ➔ Em situação inevitável, o meu parto vai ser feito pela parteira tradicional


- ➔ Economizar dinheiro para transporte: Outras necessidades:


- ➔ Preparar para o parto na Unidade Sanitária: *Mantinha e roupa para o bebê, capulanas, panos limpos e pensos para a mãe;*


- ➔ Para o caso de parto em casa irei preparar *luvas, água e sabão, algodão, lâmina nova, estera e resguardo;*


**Para minha saúde e a do meu bebê,  
eu e meu parceiro/marido  
comprometemo-nos a:**



- ➔ Se vivo longe da Unidade Sanitária, duas semanas antes da data do parto irei para casa de espera para grávidas da Unidade Sanitária de:


- ➔ Assegurar que as outras crianças, enquanto eu estiver na U.S. vão ficar com a minha família/vizinha.


- ➔ Preparar o seguinte transporte público:
- ➔ De base comunitária:
- ➔ Próprio/vizinho:


- ➔ Ir ao controle pós-parto e do bebê dentro dos primeiros 3 dias depois do nascimento se o meu parto tiver sido em casa;


- ➔ Completar o calendário do controle pós-parto e do meu bebê na Unidade Sanitária.
- ➔ Registrar o bebê:


- ➔ A dar de mamar dentro da primeira meia hora depois do nascimento do bebê e continuar a dar só e somente leite do peito até aos 6 meses de idade.