

**CENTRO DE PESQUISAS EPIDEMIOLÓGICAS – UFPEL**  
**ESTUDO LONGITUDINAL MATERNO-INFANTIL – 1993**  
**QUESTIONÁRIO PERINATAL**

1. Hospital:           (1) Benef. Portuguesa           (2) Santa Casa           (3) Hosp. Clínicas  
                          (4) FAU                           (5) Piltcher               (6) Outros \_\_\_\_\_
2. Dia do nascimento: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_
3. Dia da semana:       (1) Seg (2) Ter (3) Qua (4) Qui (5) Sex (6) Sáb (7) Dom
4. Hora do nascimento: \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ h
5. Nome da Mãe: \_\_\_\_\_
6. Nome do RN: \_\_\_\_\_

**Vamos começar conversando sobre o seu parto**

7. Quantos filhos a senhora teve neste parto?  
(1) único                   (2) múltiplo2               (3) múltiplo3
8. Seu filho nasceu vivo?  
(1) Sim                   (2) Não

**SE NASCEU VIVO NÃO FAZER AS PERGUNTAS DO QUADRO**

Se nasceu morto, isto aconteceu antes do trabalho de parto ou durante o trabalho de parto?

- (1) Antes           (2) Durante           (9) Não sabe           (8) NSA

A senhora tem alguma idéia de qual foi o problema ou o que possa ter causado a morte de nenê?

- (1) Sim           (2) Não           (8) NSA

SE SIM: Qual é a sua idéia? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (88)NSA

**Agora vamos conversar um pouco como foi seu trabalho de parto?**

9. Quando o médico ou a enfermeira lhe examinaram no hospital, estava tudo bem com o seu nenê?  
(1) Sim (2) Não           (9) Ignorado

SE NÃO: A senhora sabe nos dizer o que havia errado?

- ( ) Sim \_\_\_\_\_  
(0) Não           (8) NSA           (9) Ignorado

10. O médico ou a enfermeira ouviram o coração do nenê batendo, dentro da sua barriga?  
 (1) Sim (2) Não (9) Ignorado
11. Depois que internou quem do hospital acompanhou a senhora durante o trabalho de parto até ganhar o nenê?  
 (1) médico (9) não sabe quem foi  
 2) enfermeira ou parteira (4) ninguém acompanhou  
 (3) estudante
12. Quem fez o seu parto?  
 (1) médico (3) estudante  
 (2) parteira, auxiliar de enfermagem ( ) outro \_\_\_\_\_
13. Na hora do nascimento, quem atendeu o nenê na sala de parto?  
 (1) pediatra (4) estudante  
 (2) enfermeira ou parteira ( ) outro \_\_\_\_\_  
 (3) obstetra (9) ignorado
14. O parto foi normal ou cesariana?  
 (1) normal (2) cesariana

#### SE O PARTO FOI NORMAL

15. Fez episiotomia (foi cortada)?  
 (1) Sim (2) Não (9) Não sabe (8) NSA
16. Foi usado fórceps (ferros)?  
 (1) Sim (2) Não (9) Não sabe (8) NSA
17. Foi feito analgesia (anestesia)?  
 (1) Sim (2) Não (9) Não sabe (8) NSA
18. SE FEZ CESARIANA: Qual foi o motivo para fazer cesariana?  
 (1) sofrimento fetal (11) diabete materna  
 (2) desproporção feto-pélvica (12) repetição  
 (3) distócia de apresentação (13) para ligar trompas  
 (4) hemorragia materna (14) mãe pediu  
 (5) parada de progressão (15) médico quis  
 (6) eclâmpsia, pré-eclâmpsia ( ) outra \_\_\_\_\_  
 (7) pós-maturidade (88) NSA  
 (10) morte fetal (99) ignorado
19. O médico rompeu a bolsa ou lhe colocou soro para começar o trabalho de parto?  
 (1) Rompeu bolsa (2) Soro (3) Ambos (4) Não
20. SE O PARTO FOI INDUZIDO (soro): Qual foi a razão para induzir?  
 (1) pós-maturidade (6) médico quis  
 (2) pré-eclâmpsia (7) parada de progressão  
 (3) bolsa rota ( ) outra: \_\_\_\_\_  
 (4) iso-imunização Rh (88) NSA  
 (5) morte fetal (99) Não sabe
21. <Criança> apresentou ou esta apresentando algum problema durante estada no hospital que a obrigou a ir para o berçário ou UTI:

(1) sim, berçário      (2) sim, UTI      (3) alojamento conjunto      (8) NSA

**SIM:** Qual foi o problema?

22. Prob. 1 \_\_\_\_\_ (8) NSA

23. Prob. 2 \_\_\_\_\_ (8) NSA

24. Prob. 3 \_\_\_\_\_ (8) NSA

**Agora nós vamos conversar sobre sua gravidez:**

25. Qual foi a data de sua última menstruação? \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_

26. A senhora fez alguma consulta de pré-natal durante a gravidez?  
(1) Sim      (2) Não

SE NÃO FEZ CONSULTA PULE PARA A PERGUNTA 39

27. Quantas consultas de pré-natal a senhora fez? \_\_\_ \_\_\_ (88 = não fez pré-natal)

28. Em que mês da gravidez a senhora fez a primeira consulta de pré-natal?  
\_\_\_ \_\_\_ (00 = primeiro mês;      88 = NSA;      99 = ignorado)

Durante as consultas de pré-natal o médico (ou a enfermeira) alguma vez?

29. Perguntou data da última menstruação?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

30. Verificou o seu peso?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

31. Mediu a sua barriga?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

32. Mediu a sua pressão?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

33. Fez exame ginecológico (por baixo)?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

34. Receitou remédio p/anemia (ferro)?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

35. Receitou vitaminas?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

36. Orientou sobre a amamentação?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

37. Examinou seus seios?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

38. Mandou fazer vacina contra o tétano?      (1) sim (2) não (9) ignorado      (8) NSA

39. SE FEZ VACINA ANTITETÂNICA: Quantas doses recebeu?  
\_\_\_ doses (0 = não recebeu;      9 = ignorado;      7 = já imunizada)

A senhora teve algum dos seguintes problemas durante esta gravidez?

40. pressão alta      (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe

41. diabete (açúcar no sangue)      (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe

42. ameaça de aborto (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe
43. inf. urinária (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe
44. outra infecção (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe
45. Qual? \_\_\_\_\_ (8) NSA (9) ignorado
46. anemia (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe
47. outro (1) sim, tratado (2) sim, não tratado (3) não (9) não sabe
48. Qual? \_\_\_\_\_ (8) NSA (9) ignorado
49. A senhora esteve internada alguma vez durante esta gravidez?  
(1) Sim (2) Não
50. SE SIM: Quantas internações? \_\_\_ \_\_ internações (00 = nenhuma)
- Qual foi o problema?
51. Prob. 1: \_\_\_\_\_ (8) NSA
52. Prob. 2: \_\_\_\_\_ (8) NSA

**DADOS ANTROPOMÉTRICOS DA MÃE:**

53. Quanto a senhora estava pesando logo antes de engravidar ou na primeira consulta do pré-natal? \_\_\_ \_\_ \_\_, \_\_\_ kg
54. Peso antes do parto: \_\_\_ \_\_ \_\_, \_\_\_ kg
55. Altura: \_\_\_ \_\_ \_\_, \_\_\_ cm

**Agora vamos conversar sobre outras vezes que a senhora pode ter engravidado:**

56. Quantas vezes a senhora já engravidou, contando com esta gravidez? Quero que conte todas as gravidezes, até as que não chegaram ao final.  
\_\_\_ \_\_ vezes

SE ESTA É A PRIMEIRA GRAVIDEZ, PULAR PARA A PERGUNTA 80

57. Quantos filhos a senhora tem? \_\_\_ \_\_ filhos

**Quero que a senhora me informe a data de nascimento, o sexo de seus filhos e se o parto foi normal ou cesariana**

58. Filho 1 data de nascimento \_\_\_ \_\_ / \_\_\_ \_\_ / \_\_\_ \_\_ sexo \_\_\_ (1) M (2) F  
(01/01/01) NSA (8) NSA
59. Parto (1) Normal (2) Cesariana
60. Filho 2 data de nascimento \_\_\_ \_\_ / \_\_\_ \_\_ / \_\_\_ \_\_ sexo \_\_\_ (1) M (2) F

61. Parto (01/01/01) NSA (1) Normal (2) Cesariana (8) NSA
62. Filho 3 data de nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ sexo \_\_\_ (1) M (2) F  
(01/01/01) NSA (8) NSA
63. Parto (1) Normal (2) Cesariana
64. Filho 4 data de nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ sexo \_\_\_ (1) M (2) F  
(01/01/01) NSA (8) NSA
65. Parto (1) Normal (2) Cesariana
66. Filho 5 data de nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ sexo \_\_\_ (1) M (2) F  
(01/01/01) NSA (8) NSA
67. Parto (1) Normal (2) Cesariana
68. Qual a data de nascimento, tipo de parto e sexo de seu último filho antes desta gravidez?  
Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Sexo \_\_\_ (1) M (2) F  
(8) NSA
69. Parto (1) Normal (2) Cesariana
70. A senhora foi cortada (episiotomia) em algum parto anterior? Quantas? \_\_\_ episiotomias  
(nenhum = 00) (88) NSA (99) Ignorado
71. A senhora teve algum aborto? Quantos? \_\_\_ abortos (00 = nenhum; 99 = IGN 88 = NSA)
72. A senhora teve algum filho que nasceu morto com sete meses ou mais de gravidez?  
Quantos? \_\_\_ natimortos (00 = nenhum; 99 = ignorado 88 = NSA)
73. A senhora teve algum filho que nasceu com menos de dois quilos e meio?  
Quantos? \_\_\_ baixo peso (00 = nenhum; 99 = ignorado 88 = NSA)
74. A senhora teve algum filho que nasceu antes do tempo com vida?  
SE SIM \_\_\_ prematuros (00 = nenhum; 99 = ignorado 88 = NSA)
- SE SIM: Por que foi que ele(s) nasceu (nasceram) antes do tempo?

- |     |   |         |              |
|-----|---|---------|--------------|
| (1) | começou com contrações uterinas e entrou em trabalho de parto                               |         |              |
| (2) | rompeu a bolsa antes do tempo (quebrou água)  |         |              |
| (3) | médicos tiveram que fazer cesariana ou tirar a criança porque apresentou problemas de saúde |         |              |
| ( ) | outro _____   | (8) NSA | (9) Ignorado |

75. Prematuro 1: \_\_\_
76. Prematuro 2: \_\_\_
77. Prematuro 3: \_\_\_
78. A senhora teve algum filho antes desta gravidez que nasceu vivo mas faleceu antes de completar 1 ano de idade?

\_\_ morte infantil (0) Nenhum (8) NSA

79. SE SIM: Que idade tinha(m) quando faleceu (faleceram)?

\_\_ \_\_ meses \_\_ \_\_ dias (88,88 = não se aplica)

\_\_ \_\_ meses \_\_ \_\_ dias (88,88 = não se aplica)

\_\_ \_\_ meses \_\_ \_\_ dias (88,88 = não se aplica)

**Agora nós vamos conversar sobre como a senhora se sentiu durante esta gravidez:**

80. A senhora planejou ter este filho ou engravidou sem querer?  
(1) planejou (2) sem querer (3) mais ou menos

81. Como foi a reação do pai do nenê quando soube da gravidez?  
(1) ficou contente (2) indiferente (3) não gostou

82. Como a senhora sentiu que foi o apoio que recebeu do pai de nenê durante a gravidez?  
(1) muito apoio (3) nenhum apoio (4) mais ou menos  
(2) pouco apoio (8) NSA (9) ignorado

83. Como a senhora sentiu que foi o apoio que recebeu dos seus familiares durante a gravidez?  
(1) muito apoio (3) nenhum apoio (4) mais ou menos  
(2) pouco apoio (8) NSA (9) ignorado

84. Como a senhora sentiu que foi o apoio que recebeu dos seus amigos ou vizinhos durante a gravidez?  
(1) muito apoio (3) nenhum apoio (4) mais ou menos  
(2) pouco apoio (8) NSA (9) ignorado

85. Durante o trabalho de parto já no hospital a senhora teve ao seu lado alguma pessoa da sua família ou algum amigo?  
(1) sim (2) não

86. SE SIM: Quem foi esta pessoa? \_\_\_\_\_

**Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre seu trabalho durante a gravidez**

87. A senhora trabalhou fora de casa durante a gravidez?  
(1) sim (2) não (3) estudante  
(4) sim, em casa, para fora ( ) outra \_\_\_\_\_

SE NÃO TRABALHOU, PULAR PARA PERGUNTA 97

88. Quantos meses durante a gravidez trabalhou fora? \_\_ meses (0) NSA

89. Quantos dias por semana trabalhou fora? \_\_ dias (8) NSA

90. Quantas hora por dia trabalhou fora? \_\_ horas (88) NSA

91. Que tipo de trabalho a senhora fez? \_\_\_\_\_

92. Durante o seu trabalho a senhora tinha que ficar a maior parte do tempo em pé?  
(1) sim (2) não (8) NSA

93. Durante o seu trabalho a senhora tinha que levantar coisas pesadas?  
(1) sim (2) não (8) NSA
94. Durante o seu trabalho a senhora tinha que ficar em lugar barulhento?  
(1) sim (2) não (8) NSA
95. Durante o seu trabalho a senhora usava máquinas que vibram?  
(1) sim (2) não (8) NSA

**Agora eu gostaria de saber se no teu trabalho as pessoas fumavam ou não.**

96. Durante a gravidez outras pessoas costumavam fumar na mesma sala em que tu estavas trabalhando?  
(1) sim, a maior parte do tempo (2) nunca (3) às vezes (8) NSA

**Agora vamos conversar sobre seu trabalho de casa durante a gravidez.**

97. Quem é que fez o trabalho de casa para sua família?  
(1) mãe mesma  
(2) mãe fez parte do trabalho  
(3) outra pessoa

**Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre seu trabalho em casa e gostaria que a senhora me respondesse se faz esse tipo de trabalho todos os dias, de vez em quando ou nunca**

**SE FEZ O TRABALHO DOMÉSTICO**

Que atividades realizava em casa durante a gravidez?

98. Cozinhar (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
99. Lavar louça (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
100. Secar louça (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
101. Estender roupa (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
102. Lavar roupa (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
103. Passar roupa (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
104. Arrumar a casa (camas, pó, varrer) (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
105. Faxina da casa (encerar, lavar) (1) sim, todos os dias (2) sim, alguns dias/semana (3) não
106. A senhora considera que o seu trabalho em casa era: *(Ler as opções)*  
(1) muito pesado (3) leve (8) NSA  
(2) pesado (4) muito leve

**Agora eu vou fazer algumas perguntas sobre seus hábitos. Eu gostaria que a senhora pensasse em sua gravidez como se ele fosse dividida em três partes: do começo aos 3 meses, dos 4 aos 6 meses e dos 7 meses até o fim.**

107. A senhora fumou durante a gravidez? (1) sim (2) não

SE NÃO FUMOU PULAR PARA A PERGUNTA 123

108. A senhora costumava fumar nos primeiros 3 meses desta gravidez?  
(1) sim (2) não, pular para a pergunta 113 (8) NSA

109. SE SIM: Fumava todos os dias?  
(1) sim (2) não (8) NSA
110. SE SIM: Quantos cigarros fumava por dia: \_\_\_ cigarros (88) NSA
111. SE NÃO: Quantos dias por semana fumava? \_\_\_ dias (8) NSA
112. Quantos cigarros fumava por dia? \_\_\_ cigarros (88) NSA

113. A senhora costumava fumar dos 4 aos 6 meses desta gravidez?  
(1) sim (2) não, pular para a pergunta 118 (8) NSA

114. SE SIM: Fumava todos os dias?  
(1) sim (2) não (8) NSA
115. SE SIM: Quantos cigarros fumava por dia: \_\_\_ cigarros (88) NSA
116. SE Não: Quantos dias por semana fumava? \_\_\_ dias (8) NSA
117. Quantos cigarros fumava por dia? \_\_\_ cigarros (88) NSA

118. A senhora costumava fumar dos 7 meses até o fim da gravidez?  
(1) sim (2) não, pular para a pergunta 123 (8) NSA

119. SE SIM: Fumava todos os dias?  
(1) sim (2) não (8) NSA
120. SE SIM: Quantos cigarros fumava por dia: \_\_\_ cigarros (88) NSA
121. SE NÃO: Quantos dias por semana fumava? \_\_\_ dias (8) NSA
122. Quantos cigarros fumava por dia? \_\_\_ cigarros (88) NSA

123. O seu marido/companheiro fumou durante esta gravidez?  
(1) sim (2) não (8) não tem marido/companheiro

124. SE SIM: Quantos cigarros ele fumava por dia? \_\_\_ cigarros (00) NSA

\* (seção chimarrão cortada)



**Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre bebidas de álcool.**

128. A senhora costumava beber bebida de álcool durante a gravidez?  
 (1) sim (2) não, pular para a pergunta 130

**SE RESPONDEU SIM:**

Para o quadro a seguir, formular as perguntas na seguinte ordem:

- Que bebida a senhora tomou?
- Em que tipo de vasilha a senhora costumava tomar (citar o nome da bebida)?
  - (1) Copo comum (200ml)
  - (2) Taça (cálice)
  - (3) Martelo (100ml)
  - (4) Lata (350, 355 ml)
  - (5) Garrafa pequena (300 ml)
  - (6) Garrafa (600, 720 ml)
  - (7) Outros: \_\_\_\_\_
- Quantos (nome do recipiente) a senhora costumava tomar por dia?

	Recipiente	Nº/dia/sem	Nº/dia
Vinho (1) sim (2) não			
Cerveja (1) sim (2) não			
Bebidas destiladas (uísque, vodca, rum, cachaça...) (1) sim (2) não			
Outra: _____ (1) sim (2) não			

(8888 = NSA)

129. Quantos <nome do recipiente> são necessários para que a senhora sinta o efeito da bebida? \_\_\_ recipientes (88 = NSA; 99 = Ignorado)

\* ( seção asma e bronquite cortada)

**Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas a respeito da renda familiar.**

137. No mês passado, quanto receberam as pessoas da casa?
- Pessoal 1 Cr\$ \_\_\_\_\_ por mês \_\_\_\_ salários mínimos  
 Pessoal 2 Cr\$ \_\_\_\_\_ por mês \_\_\_\_ salários mínimos  
 Pessoal 3 Cr\$ \_\_\_\_\_ por mês \_\_\_\_ salários mínimos  
 Pessoal 4 Cr\$ \_\_\_\_\_ por mês \_\_\_\_ salários mínimos
- 00 = NSA

138. A família tem outra fonte de renda?
- Cr\$ \_\_\_\_\_ por mês \_\_\_\_ salários mínimos  
 Cr\$ \_\_\_\_\_ por mês \_\_\_\_ salários mínimos
- 00 = NSA

139. Quem teve a maior renda?  
 (1) Pai (2) Mãe (3) Outros \_\_\_\_\_

**se a maior renda for de outro membro da família que não pai e mãe, fazer a pergunte seguinte.**

140. Até que série < pessoa > completou na escola?  
\_\_ \_\_ série \_\_ grau (00 = sem escolaridade) (88) NSA

\* ( seção trabalho do chefe da família cortada)

**Agora gostaria de saber como a senhora está hospitalizada**

146. A senhora está hospitalizada como INPS, particular ou convênio?  
(1) INSS (2) INSS + diferença  
(3) Particular (4) Seguro Saúde  
(5) Convênio ( ) Outro \_\_\_\_\_

147. A senhora está pagando para o médico obstetra?  
(1) sim (2) não

148. SE SIM: Por quê?  
(1) porque ele é particular  
(2) para fazer cesariana  
(3) para ligar trompas  
( ) outro \_\_\_\_\_ (8) NSA

**Agora vamos conversar um pouco sobre a senhora e o pai da <criança>**

149. Qual é a sua idade? \_\_ \_\_ anos

Com quem a senhora vive?

150. Com marido/companheiro (1) sim (2) não

151. Com familiares (1) sim (2) não

152. Com outros (1) sim (2) não

153. Filhos (1) sim (2) não

154. Até que série a senhora completou na escola?  
\_\_ série do \_\_ grau (0 = sem escolaridade)

155. Qual é o nome do Pai da <criança> \_\_\_\_\_

156. Qual a idade dele? \_\_ \_\_ anos

157. Até que série ele completou na escola?  
\_\_ série do \_\_ grau (0 = sem escolaridade; 9 = ignorado)

158. Qual é a cor do pai da <criança>: (1) branca (2) negra (3) outra

159. Cor da mãe: (1) branca (2) negra (3) outra

\* (seção bico e amamentação cortada)

\* (seção métodos para evitar filhos cortada)

**Gostaríamos de saber da senhora seu endereço completo, porque pretendemos visitá-la, quando seu nenê estiver maior.**

177. A senhora mora em Pelotas?  
(1) sim (2) não \_\_\_\_\_

178. SE SIM: (1) Pelotas urbana (2) Pelotas rural  
(3) Jardim América (4) Laranjal (8) NSA

179. Qual é o seu endereço completo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

180. Tem algum ponto de referência que nos ajude a encontrar sua casa? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

181. Tem telefone em casa? \_\_\_\_\_

182. Tem algum telefone para contato? \_\_\_\_\_

183. A senhora pretende ficar morando nesta casa nos próximos meses ou vai morar noutra casa?  
(1) vai morar na mesma casa (2) vai morar noutro lugar

184. SE VAI MUDAR: Qual vai ser seu novo endereço? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

185. Existe alguma outra forma de entrar em contato com a senhora, como através do emprego do marido ou outra forma?  
(1) sim (2) não  
SE SIM: De que maneira? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

186. A senhora poderia nos fornecer o endereço de um outro parente, para o caso em que nós precisarmos lhe encontrar?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

187. Entrevistador: \_\_\_\_\_

188. Hora da entrevista: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_

189. Data da entrevista: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A criança foi abandonada no hospital? (1) sim (2) não

EXAME FÍSICO DO RECÉM-NASCIDO:

Sexo: (1) masculino (2) feminino

Peso: \_\_\_\_\_ g

Comprimento: \_\_\_\_\_ cm

Perímetro cefálico: \_\_\_\_\_ cm

Perímetro Torácico \_\_ \_\_, \_\_ cm

Circunferência abdominal: \_\_ \_\_, \_\_ cm

APGAR 1º minuto: \_\_ \_\_ (99 = ignorado)

APGAR 5º minuto: \_\_ \_\_ (99 = ignorado)

Idade gestacional segundo método de Dubowitz: \_\_ \_\_ escore

Idade gestacional: \_\_ \_\_ semanas

\* (seção nascimento antes do tempo cortada)