



Universidade Federal Fluminense
Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa
Departamento de Enfermagem Materno - Infantil e psiquiatria -MEP
Enfermagemem Saúde da Mulher III



CALENDÁRIO DE CONSULTAS E EXAMES NO PRÉ-NATAL



DOCENTES

Bianca Dargam Gomes Vieira

Valdecyr Herdy Alves

Diego Pereira Rodrigues

Diva Cristina Morett Romano Leão

DISCENTES

Ana Clara Oliveira Paula do Carmo

Douglas Sá Marins

Kamila Gomes Albuquerque

Maria Eduarda Ferreira Wermelinger

Maria Eduarda Silva dos Santos

Júlia Bastos Oliveira

Sarah Barreto Vianna Ferreira Costa

Thiago Silva Pedrozo Trancoso



| INTRODUÇÃO

ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL

OBJETIVOS DO PRODUTO:

- Explicar a importância do pré-natal
- Orientar sobre o calendário de consultas e exames necessários
- Facilitar o entendimento da gestante e família
- Incentivar a adesão ao acompanhamento na Atenção Básica



| DESENVOLVIMENTO

DESENVOLVIMENTO DO PRODUTO



- Referencial teórico
 - Calendário de consultas
 - Exames complementares
- Criação do roteiro
- Produção da animação
- Narração

| REFERENCIAL TEÓRICO

ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL

- Acompanha o desenvolvimento da gestação, permitindo o parto saudável tanto para a mãe quanto para o recém-nascido.
- É um indicador de prognóstico do nascimento.
- Segundo a OMS, o número adequado de consultas é igual ou superior a seis.

O pré-natal de risco habitual pode ser acompanhado pelo profissional enfermeiro na rede básica de saúde.



CALENDÁRIO DE CONSULTAS

A frequência adequada de consultas de pré-natal garante a solicitação e avaliação de exames de rotina no tempo correto.

PRIMEIRO TRIMESTRE (ATÉ 28ª SEMANA)	SEGUNDO TRIMESTRE (DA 28ª À 36ª SEMANA)	TERCEIRO TRIMESTRE (DA 36ª ATÉ O PARTO)
MENSAL	QUINZENAL	SEMANAL

- Não existe “alta” do pré-natal, logo, o acompanhamento deve ocorrer até o fim da gestação.
- Caso o parto não ocorra até a 41ª semana, é necessário encaminhamento para avaliação do bem-estar fetal.



REFERENCIAL TEÓRICO

EXAMES COMPLEMENTARES

- Exame de sangue
 - Hemograma
 - Tipagem sanguínea e fator Rh
 - Coombs indireto (se for Rh negativo)
 - Glicemia de jejum
- Teste rápido de triagem para sífilis e/ou VDRL/RPR
- Teste rápido diagnóstico anti-HIV
- Toxoplasmose IgM e IgG
- Sorologia para hepatite B (HbsAg)
- Exame de urina e urocultura



REFERENCIAL TEÓRICO

EXAMES COMPLEMENTARES

Não obrigatórios:

- Ultrassonografia obstétrica

Se houver indicação clínica:

- Citopatológico de colo de útero
- Exame da secreção vaginal
- Parasitológico de fezes
- Eletroforese de hemoglobina



| DESENVOLVIMENTO - 1ª TENTATIVA

DESENVOLVIMENTO DO PRODUTO

- **Criação do roteiro**

O roteiro foi escrito e desenvolvido completamente pelos alunos com base na referência bibliográfica utilizada.

- **Produção da animação**

A animação foi feita pela ferramenta de inteligência artificial oferecida pelo *Google*, o *Gemini*, que cria as imagens e vídeos de acordo com os *prompts* atribuídos pelo utilizador.

As diferentes cenas foram unificadas por meio do site do *Canva*, que permite criar e editar vídeos.



DESENVOLVIMENTO - 1ª TENTATIVA

DESENVOLVIMENTO DO PRODUTO



| DESENVOLVIMENTO - 2ª TENTATIVA (FINAL)

DESENVOLVIMENTO DO PRODUTO

- **Criação do roteiro**

O roteiro foi escrito e desenvolvido completamente pelos alunos com base na referência bibliográfica utilizada.

- **Produção da animação**

A animação foi produzida pelo site de animação por inteligência artificial, o *Animaker*. O site sugere uma animação inicial, com narração e personagens próprios, que foram alteradas pelos alunos até que fosse o resultado final.

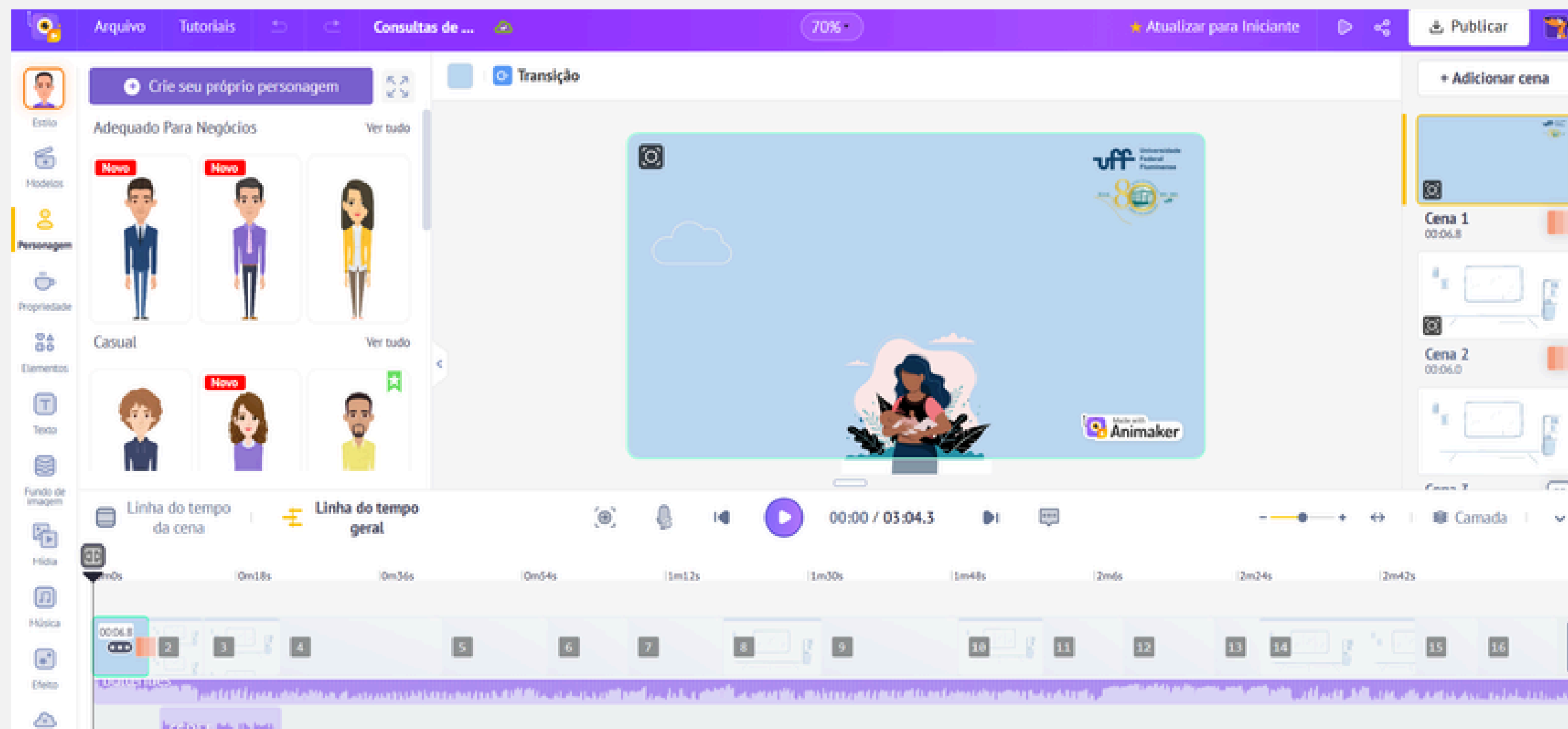


DESENVOLVIMENTO - 2ª TENTATIVA (FINAL)

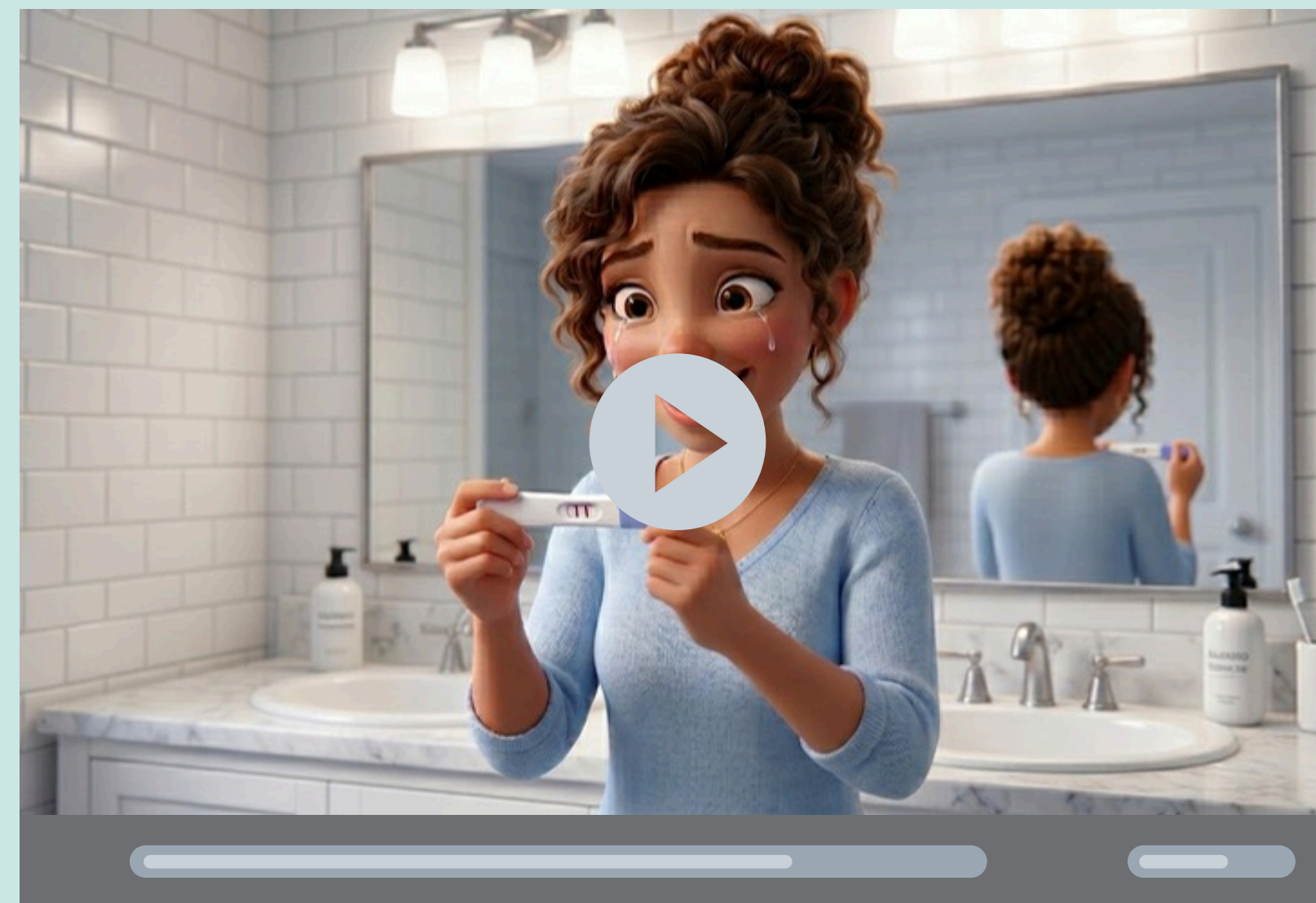
DESENVOLVIMENTO DO PRODUTO

- **Narração**

A narração do vídeo foi feita por ferramenta própria do *Animaker*, contando com opções gratuitas de vozes geradas por Inteligência Artificial.



DESENVOLVIMENTO
**RESULTADO FINAL
DO PRODUTO**



| CONCLUSÃO

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A assistência pré-natal adequada com categorização de riscos e acompanhamento regular e profissional são componentes essenciais para o desenvolvimento saudável da mãe e bebê.

Permitir o acesso à educação em saúde para as gestantes é um dos passos para melhor potencializar o acompanhamento pré-natal e seus benefícios.



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ALVES, Valdecyr H; VIEIRA Bianca DG. **Enfermagem em Saúde da Mulher na Atenção Básica**. 1. ed. Niterói: Eduff, 2024. *E-book*. Disponível em: <<https://www.eduff.com.br/produto/enfermagem-em-saude-da-mulher-na-atencao-basica-e-book-epub-780>>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Atenção ao pré-natal de baixo risco**. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. 1. ed. rev. Brasília. Ministério da Saúde, 2013. Disponível em: <<https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/biblioteca/atencao-ao-pre-natal-de-baixo-risco/>>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Caderneta da Gestante**. Ministério da Saúde. Ed. Eletrônica. 8. Ed – Brasília, 2023. Disponível em: <<https://aps.saude.gov.br/biblioteca/visualizar/MjE2NQ==>>.

Pré-Natal Completo: Cronograma de Consultas, Exames e Suplementação. **Clínica Dr. Raimundo Nunes**, 2025. Disponível em: <<https://clinicadrraimundonunes.com.br/pre-natal-completo-cronograma-consultas/>>.

RIO DE JANEIRO. Secretaria Municipal de Saúde. **Guia Rápido Pré-Natal**. 4. ed. Rio de Janeiro: Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro, 2025. Disponível em: <https://subpav.org/aps/uploads/publico/repositorio/Livro_GuiaRapido-PreNatal2025_PDFDigital_20250318.pdf>.

