

CONSENTIMENTO INFORMADO DE PARTICIPAÇÃO DO ESTUDO DE INVESTIGAÇÃO

Exmo. Senhor

Somos um grupo de enfermeiras a frequentar o I Curso de Mestrado em Enfermagem de Saúde Materna, Obstetrícia e Ginecologia, da Escola Superior de Saúde de Viseu. Encontramo-nos a desenvolver um trabalho de investigação sobre o envolvimento emocional do pai com o bebé.

Acreditamos que a qualidade do contacto entre o pai e o bebé é essencial para o desenvolvimento saudável da criança. Assim, pretendemos obter o seu consentimento e a sua colaboração no preenchimento do questionário que se segue, o qual possibilita a colheita de dados fundamentais para o processo de investigação que ambicionamos desenvolver.

Salientamos que este trabalho se refere **apenas ao seu envolvimento com o seu bebé**, sendo esse o objecto do nosso estudo. Ao responder, após uma leitura atenta, faça-o de acordo com as instruções, com a maior honestidade possível e o mais próximo da sua realidade.

Salvaguardamos o direito ao **anonimato** e à **confidencialidade** dos dados. Se considerar que alguma questão fere a sua susceptibilidade, não responda.

Este questionário, sendo de carácter confidencial, não deve ser assinado. Os resultados obtidos na pesquisa, caso tenha interesse, serão colocados à sua disposição.

Gratas pela sua participação.

QUESTIONÁRIO

PARTE I – CARACTERIZAÇÃO SÓCIO-DEMOGRÁFICA

Leia atentamente e coloque uma cruz (X) no local correspondente à sua resposta, ou completando com dados a seu respeito.

1. Idade: _____
2. Raça: Branco Negro Asiático Outra: _____
3. Habilitações Literárias:

1º Ciclo do Ensino básico (4º ano)	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
Segundo Ciclo do Ensino Básico (6º ano)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Terceiro Ciclo do Ensino Básico (9ºano)	<input type="checkbox"/>	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
11º ano	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
Ensino Secundário (12º ano)	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
Curso Tecnológico ou Profissional	<input type="checkbox"/>		
4. Estado Civil: Solteiro Casado União de facto
5. Duração do actual relacionamento: _____ (anos) (Nota: Se tiver menos de um ano de relacionamento colocar 0)

PARTE II – CARACTERIZAÇÃO OBSTÉTRICA

1. É o primeiro filho? Sim Não
 - 1.1. Se não, quantos filhos tem? _____
 - 1.2. Alguma gravidez em que esteve envolvido terminou em abortamento? Sim Não
2. A gravidez actual foi planeada: Sim Não
3. A gravidez actual foi desejada: Sim Não
4. A gravidez actual teve complicações? Não Sim Qual? _____
(Exemplo de complicações. Hipertensão, Diabetes, Perda de sangue, Ameaça de parto pré-termo)
5. Tipo de parto: Normal Fórceps Ventosa Cesariana
6. Indique o nº de horas que esteve na sala de partos (aproximadamente)
Menos de 6h Entre 6h e 12h Mais que 12h

**PARTE III – CARACTERIZAÇÃO DO ENVOLVIMENTO DO PAI DURANTE A GRAVIDEZ,
TRABALHO DE PARTO E PARTO**

1. Gravidez:

- 1.1. Esteve presente nas consultas de vigilância pré-natal? Sim Não
- 1.2. Assistiu à 1ª ecografia? Sim Não
- 1.3. Sentiu os movimentos fetais? Sim Não
- 1.4. Tinha por hábito falar com o bebé durante a gravidez? Sim Não
- 1.5. Frequentou aulas de Preparação para o Parto? Sim Não

Se sim, a quantas aulas assistiu? _____

2. Trabalho de Parto:

- 2.1. Esteve presente durante o trabalho de parto? Sim Não

(Se respondeu **NÃO**, passe para a questão 3)

- 2.2. Teve conhecimento de todos os acontecimentos decorrentes do trabalho de parto?

Sim Não

- 2.3. Sentiu que teve uma participação activa no trabalho de parto? Sim Não

Se sim, de que forma: _____

- 2.4. As dúvidas que sentiu durante o trabalho de parto, foram esclarecidas pelos profissionais?

Sim Não

3. Parto

- 3.1. Esteve presente durante o parto? Sim Não

(se respondeu **NÃO**, passe para a página seguinte)

- 3.2. Cortou o cordão umbilical do bebé? Sim Não

- 3.3. Acha que a possibilidade de o pai poder cortar o cordão umbilical é importante para o estabelecimento da ligação com o seu filho? Sim Não

- 3.4. Se não cortou o cordão umbilical gostaria de o ter feito? Sim Não

- 3.5. Pegou no bebé ao colo? Sim Não

- 3.6. Vestiu o bebé? Sim Não

ESCALA DE *BONDING*

Apresentamos alguns adjectivos que podem descrever o modo como se sente neste momento em relação ao seu(ua) filho(a). Assinale, com uma **X**, até que ponto as palavras seguintes se adequam ao modo como se sente neste momento.

	MUITO	BASTANTE	UM Pouco	DE MODO NENHUM
AFECTUOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESILUDIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEUTRO, SEM SENTIMENTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSSESSIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESSENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESGOSTOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROTECTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALEGRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGRESSIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RECEOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZANGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRISTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Escala de Avaliação da Satisfação em Áreas da Vida Conjugal

Pense na sua relação conjugal. Utilize a seguinte escala de modo a expressar o que sente relativamente a cada afirmação: **1 – Nada satisfeito(a)** **2- Pouco satisfeito(a)** **3- Razoavelmente satisfeito(a)** **4- Satisfeito(a)** **5- Muito satisfeito(a)** **6- Completamente satisfeito(a)**. Para cada um dos itens, deverá escolher a afirmação da escala que melhor descreve o que sente, rodeando o número correspondente com um círculo.

1	O modo como gerimos a nossa situação financeira.	1	2	3	4	5	6
2	A distribuição de tarefas domésticas.	1	2	3	4	5	6
3	O modo como tomamos decisões.	1	2	3	4	5	6
4	A distribuição das responsabilidades.	1	2	3	4	5	6
5	O modo como passamos os tempos livres.	1	2	3	4	5	6
6	A quantidade de tempos livres.	1	2	3	4	5	6
7	O modo como nos relacionamos com os amigos.	1	2	3	4	5	6
8	O modo como nos relacionamos com a família do(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
9	O modo como nos relacionamos com a minha família.	1	2	3	4	5	6
10	A minha privacidade e autonomia.	1	2	3	4	5	6
11	A privacidade e autonomia do(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
12	A nossa relação com a minha profissão.	1	2	3	4	5	6
13	A nossa relação com a profissão do(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
14	A frequência com que conversamos.	1	2	3	4	5	6
15	O modo como conversamos.	1	2	3	4	5	6
16	Os assuntos sobre os quais conversamos.	1	2	3	4	5	6
17	A frequência dos conflitos que temos.	1	2	3	4	5	6
18	O modo como resolvemos os conflitos.	1	2	3	4	5	6
19	O que sinto pelo (a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
20	O que o meu (minha) companheiro (a) sente por mim.	1	2	3	4	5	6
21	O modo com expesso o que sinto pelo(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
22	O modo como o(a) meu (minha) companheiro (a) expressa o que sente por mim.	1	2	3	4	5	6
23	O desejo sexual que sinto pelo(a) meu (minha) companheiro (a)	1	2	3	4	5	6
24	O desejo sexual que o(a) meu (minha) companheiro (a) sente por mim.	1	2	3	4	5	6
25	A frequência com que temos relações sexuais.	1	2	3	4	5	6
26	O prazer que sinto quando temos relações sexuais.	1	2	3	4	5	6
27	O prazer que o(a) meu (minha) companheiro (a) sente quando temos relações sexuais.	1	2	3	4	5	6
28	A qualidade das nossas relações sexuais.	1	2	3	4	5	6
29	O apoio emocional que dou ao (à) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
30	O apoio emocional que o(a) meu (minha) companheiro (a) me dá.	1	2	3	4	5	6
31	A confiança que tenho no (na) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
32	A confiança que o(a) meu (minha) companheiro (a) tem em mim.	1	2	3	4	5	6
33	A admiração que sinto pelo (a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
34	A admiração que o (a) meu (minha) companheiro (a) sente por mim.	1	2	3	4	5	6
35	A partilha de interesses e actividades.	1	2	3	4	5	6
36	A atenção que dedico aos interesses do(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
37	A atenção que o(a) meu (minha) companheiro (a) dedica aos meus interesses.	1	2	3	4	5	6
38	Os nossos projectos para o futuro.	1	2	3	4	5	6
39	As minhas expectativas quanto ao futuro da nossa relação.	1	2	3	4	5	6
40	As expectativas do(a) meu (minha) companheiro (a) quanto ao futuro da nossa relação.	1	2	3	4	5	6
41	O aspecto físico do(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
42	A opinião que o/a meu (minha) companheiro (a) tem sobre o meu aspecto físico.	1	2	3	4	5	6
43	As características e hábitos do(a) meu (minha) companheiro (a).	1	2	3	4	5	6
44	A opinião que o(a) meu (minha) companheiro (a) tem sobre as minhas características e hábitos.	1	2	3	4	5	6