
London Measure of Unplanned Pregnancy – versão Brasil

Abaixo estão algumas questões que envolvem as circunstâncias e os sentimentos no momento em que você ficou grávida.

1) No mês em que eu fiquei grávida

(Por favor, assinale a afirmação que mais se aplica a você):

2 Eu/nós não estávamos usando método contraceptivo.

1 Eu/nós estávamos usando método contraceptivo, mas não em todas as ocasiões.

1 Eu/nós sempre usamos método contraceptivo, mas sabíamos que o método tinha falhado (ex: rompido, deslocado, saído, não funcionado etc) pelo menos uma vez.

0 Eu/nós sempre usamos método contraceptivo.

2) Em termos de me tornar mãe (*pela primeira vez ou de novo*), eu sinto que minha gravidez aconteceu no

(Por favor, assinale a afirmação que mais se aplica a você):

2 momento certo

1 não bem no momento certo

0 momento errado

3) Logo antes de ficar grávida.

(Por favor, assinale a afirmação que mais se aplica a você):

2 eu tinha intenção de ficar grávida

1 minhas intenções variavam

0 eu não tinha intenção de ficar grávida

4) Logo antes de ficar grávida...

(Por favor, assinale a afirmação que mais se aplica a você):

2 eu queria ter um filho

1 eu tinha sentimentos mistos em relação a ter um filho

0 eu não queria ter um filho

Na próxima item, nós perguntamos sobre o seu parceiro – que pode ser (ou ter sido) seu marido, um parceiro com quem você more, um namorado, ou alguém com quem você fez sexo uma ou duas vezes.

5) Antes de eu ficar grávida:

(Por favor, assinale a afirmação que mais se aplica a você):

2 Meu parceiro e eu concordamos que gostaríamos que eu ficasse grávida

1 Meu parceiro e eu tínhamos conversado sobre ter filhos juntos, mas não tínhamos concordado que eu ficasse grávida

0 Nós nunca conversamos sobre ter filhos juntos

6) Antes de você ficar grávida, você tomou alguma medida/ iniciativa para melhorar sua saúde para se preparar para esta gravidez?

(Por favor, assinale todas as alternativas que se aplicam):

2 ou mais medidas = 2

tomei ácido fólico

1 medida = 1

parei ou diminuí o fumo

Nenhuma medida = 0

parei ou diminuí bebida alcoólica

comi de forma mais saudável

procurei assistência médica ou outro serviço de saúde

tomei outra providência, favor escrever _____

ou

eu não fiz nada disso antes da minha gravidez
