Código para a entrevista: \_\_\_\_\_\_\_ Sexo:\_\_\_\_\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempo de trabalho no Centro de Parto Normal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui especialização ou residência em Enfermagem Obstétrica / Neonatal?

( ) SIM ( ) NÃO

Por gentileza, cite os cursos de formação realizados na área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - 1. O que é violência obstétrica para você?
      2. O que já presenciou no cotidiano do trabalho no CPN que considera como violência obstétrica?
      3. Quais ações desenvolvidas no CPN que você considera que envolvem o risco de transformar-se em violência obstétrica?
      4. Você se considera um(a) violentador(a) ou você já praticou violência obstétrica?
      5. O que poderíamos fazer para que essas práticas de violência não ocorressem ou o que poderíamos melhorar no CNP para diminuir ou abolir a violência obstétrica?