

# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

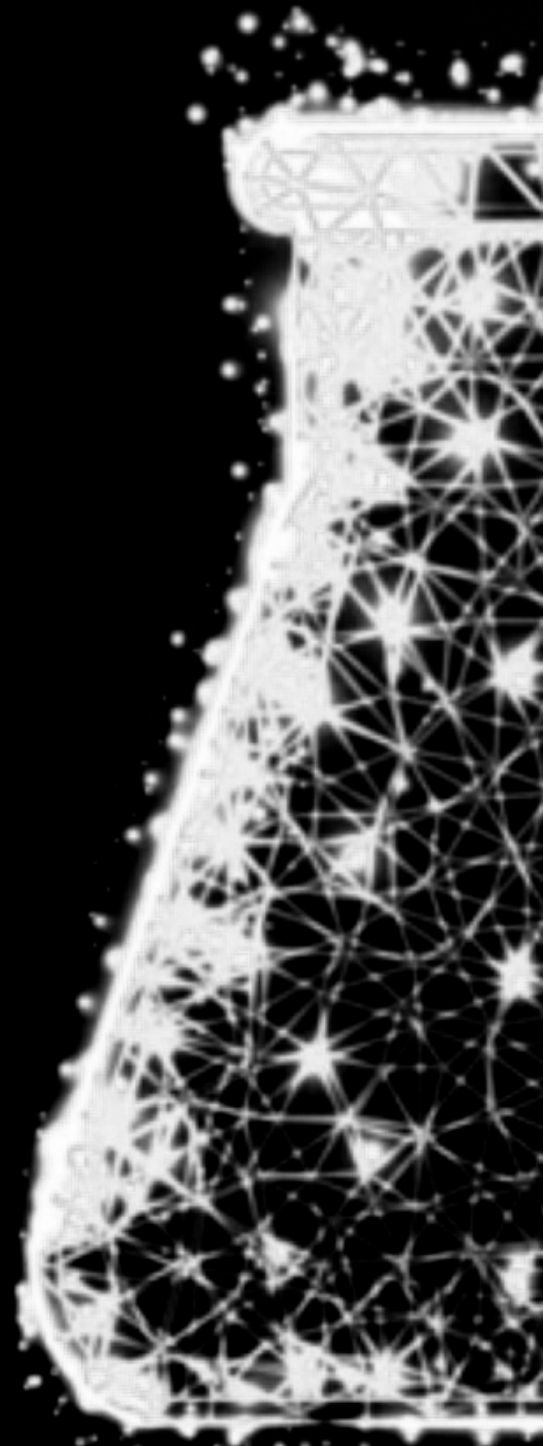


# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho



Editora Omnis Scientia

**PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:  
MONOGRAFIAS QUE ENTRELAÇAM E CONTRIBUEM PARA O SER-PROFISSIONAL**

Volume 3

1ª Edição

TRIUNFO - PE

2022

## **Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

## **Organizadora**

Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

## **Conselho Editorial**

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Marcelo Luiz Bezerra da Silva

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Wendel José Teles Pontes

## **Editores de Área - Ciências da Saúde**

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dra. Cristieli Sérgio de Menezes Oliveira

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dr. Marcio Luiz Lima Taga

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

## **Assistente Editorial**

Thialla Larangeira Amorim

## **Imagem de Capa**

Freepik

## **Edição de Arte**

Vileide Vitória Larangeira Amorim

## **Revisão**

Os autores



**Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons – Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.**

**O conteúdo abordado nos artigos, seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores.**

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)  
Lumos Assessoria Editorial  
Bibliotecária: Priscila Pena Machado CRB-7/6971

P474 Pesquisa, saúde e graduação : monografias que entrelaçam e contribuem para o ser-profissional : volume 3 [recurso eletrônico] / Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho. — 1. ed. — Triunfo : Omnis Scientia, 2022.  
Dados eletrônicos (pdf).

Inclui bibliografia.

ISBN 978-65-5854-704-4

DOI: 10.47094/ 978-65-5854-704-4

1. Enfermagem - Estudo e ensino. 2. Enfermeiros e enfermagem. 3. Enfermagem Assistencial. 4. Cuidados de enfermagem - Planejamento. 5. Observação em enfermagem.  
I. Coêlho, Prisca Dara Lunieres Pêgas. II. Título.

CDD22: 610.73

**Editora Omnis Scientia**

Triunfo – Pernambuco – Brasil

Telefone: +55 (87) 99656-3565

[editoraomnisscientia.com.br](http://editoraomnisscientia.com.br)

[contato@editoraomnisscientia.com.br](mailto:contato@editoraomnisscientia.com.br)



# **PREFÁCIO**

Este e-book reflete o resultado de pesquisas construídas por estudantes de graduação a partir da disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), que corresponde o semestre de 2022.1, do curso de Enfermagem, do Centro Universitário do Norte (UNINORTE/Ser Educacional) localizado em Manaus, capital do Amazonas.

# SUMÁRIO

## **CAPÍTULO 1 .....24**

### **A ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO FUNDAMENTADA NA HUMANIZAÇÃO PARA IDENTIFICAÇÃO DO IDOSO VÍTIMA DE VIOLÊNCIA**

Ellen Cristina de Azevedo Santos

Geovana da Silva Lima

Kezia Julieta Oliveira Soares

Larissa Assis dos Santos

Renata Aragão Leite

Ulliene Maciel Barbosa

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/24-36**

## **CAPÍTULO 2 .....37**

### **EDUCAÇÃO EM SAÚDE DA MULHER NO EXAME PAPANICOLAU**

Andréia Pinto Feitoza

Camila Dayane Do Nascimento Guimarães

Dalva Coelho De Souza

Danielle Cristinne Costa Barroso

Maria Ivana Belchior Da Silva

Stefany Falcão Lima

Wanna Krislen Batista Oliveira

Francisca Magda De Souza Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/37-49**

## **CAPÍTULO 3 .....50**

### **O USO DA OZONIOTERAPIA COMO PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE**

Denise Mota Campos

Emilly Deçana Borges Garcia Serrão

Josiane da Silva Nascimento  
Talitah Martins Nascimento  
Valdeniza Dias de Souza  
Valéria Tereza Pimentel Fonseca  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/50-59**

**CAPÍTULO 4 .....60**

**OS DESAFIOS E CONTRIBUIÇÕES DA ENFERMAGEM PARA PREVENÇÃO DA SÍFILIS GESTACIONAL E CONGÊNITA**

Edi Mara do Rego Lima  
Franciara Teles Batalha  
Haryane Soriano da Silva  
Kellem Silva Cerdeira  
Leonardo Farias de Oliveira  
Michelle Gomes Ferreira  
Stefanne Aquino Cruz  
Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/60-72**

**CAPÍTULO 5 .....73**

**VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA E A IMPORTÂNCIA DO ACOLHIMENTO NA GRAVIDEZ: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Carolina Ramos de Sousa  
Bruna Stefany Braz Nunes  
Débora Cristina Gualberto Leonardo  
Emerson Matheus Dos Santos Nascimento  
Luana Gabrielle Pierre Da Silva  
Mirielly Moraes Vieira  
Nágila Monteiro Lucena  
Francisco Railson Bispo De Barros



**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/73-84**

**CAPÍTULO 6 .....85**

**A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE DIABÉTICO NA ATENÇÃO BÁSICA**

Ana Paula Aguiar do Nascimento

Andreza de Amorim Viana

Heber Erlan Castro Pantoja

Izabelly Mendes da Cunha

Maria do Socorro Ferreira da Costa

Raquel Pereira Fleuri da Silva

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/85-98**

**CAPÍTULO 7 .....99**

**A ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO VOLTADA PARA A GESTANTE COM DIAGNÓSTICO DE HIV DURANTE O PRÉ-NATAL**

Cynthia Roberto do Carmo Furtado

Ialisson Caymmi Correa Castro

Olissandra da Costa Mendes

Adriana Ramos Brandão

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/99-109**

**CAPÍTULO 8 .....110**

**AUDITORIA INTERNA DE CONTAS MÉDICAS E HOSPITALARES: UMA ANÁLISE SOBRE A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO (A)**

Adriano Marruche Martins

Alessandra Guimarães Cavalcante

Lorena Santos Nogueira

Maíra Marques de Souza

Maria Luiza Alves da Silva

Raphaelle Victoria Antunes da Silva

Sthephanie Moreno dos Santos

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xaviers

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/110-120**

**CAPÍTULO 9 .....121**

**MAPEAMENTO DA OCORRÊNCIA DE MALÁRIA EM MULHERES GRÁVIDAS NAS  
MACRORREGIÕES DO MUNICÍPIO DE MANAUS**

Alyci Christini Reis Ferreira

Jaqueline Cabral da Cunha

Luciana Melo Fabeni

Pâmela Nathalie Gonçalves Monteiro

Milena Ferreira

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/121-132**

**CAPÍTULO 10 .....132**

**PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA E O CONHECIMENTO DA ENFERMAGEM NO  
ATENDIMENTO PRÁTICO**

Ariane da Costa Correia Lima

Celma França Moraes

Daniella Silva De Freitas

Felipe Aulerson Cardoso Baraúna

Júlia Stephanie Cruz Marinho

Pâmila Nascimento da Silva

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/132-143**

**CAPÍTULO 11 .....144**

**REVISÃO INTEGRATIVA: MOTIVAÇÕES MATERNAS COMO FATOR RELACIONADO  
AO DESMAME PRECOCE**

Cricia de Souza Cerdeira

Estelamares Freitas da Silva

Isabelly Aquino de Menezes

Rebeca Siza Negreiros da Silva

Roberta Chaves de Freitas

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/144-156**

**CAPÍTULO 12 .....157**

**ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NO DIAGNÓSTICO PRECOCE DE PACIENTES EM QUADRO DE SEPSIS**

Andreza Maria Oliveira Costa

Julia Maria Brito Barbosa

Murilo Henrique Nascimento Araújo

Sheyla Alves Moreira

Tatiane Alves de Jesus

Thais Simões da Silva

Yorana Costa e Silva

Wivianne Lima Brito Goes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/157-167**

**CAPÍTULO 13 .....168**

**DESAFIOS DO ENFERMEIRO NO PRÉ-NATAL À GESTANTE COM HIV**

Ana Kelly Freitas Falcão

Bianca Reis da Rocha

Claudio Felipe Souza de Melo

Débora Martins Pantoja

Fernanda dos Santos

Lavinia Bindá França

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/168-180**

**CAPÍTULO 14 .....181**

**OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM VOLTADOS PARA CRIANÇAS COM ANEMIA FALCIFORME**

Adriénny Karoline Assis dos Santos

Elaine da Silva de Aquino

Jander Phillipe Diniz Figueiredo

Lariza da Silva Santos

Shaiene Azevedo de Souza

Zainy Alves da Silveira dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/181-190**

**CAPÍTULO 15 .....191**

**OS DESAFIOS DO ENFERMEIRO FRENTE À SAÚDE DOS IDOSOS NA PANDEMIA DA COVID-19**

Ingrid Thais Soares Queiroz

Lucimara Furtado França

Nair Jaiza Pinheiro do Nascimento

Silvania Bezerra da Silva

Stefanny Pereira de Souza

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/191-205**

**CAPÍTULO 16 .....206**

**PAPEL PROFISSIONAL DO ENFERMEIRO NO PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO: REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA**

Alisson Ferreira Corrêa

Graziela Frota dos Santos

Lucas do Nascimento Lopes

Maria de Jesus Oliveira da Cunha

Raquel Gomes Batista

Rillari dos Santos Ferreira

Rosane Melo Freire

Wivianne Lima Brito Góes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/206-218**

**CAPÍTULO 17 .....219**

**A IMPORTÂNCIA DA CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE O CÂNCER DE PÊNIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Brenda Pinho Perna

Brunna Jeniffer Lopes de Souza

Karolina de Souza Rodrigues

Ketlen Lima de Oliveira

Leticia Fayanne Gama de Carvalho

Nilo da Silva Lemos

Sara Helen Alves Gomes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/219-227**

**CAPÍTULO 18 .....228**

**ASSISTÊNCIA A CRIANÇAS INDÍGENAS E SUAS DIFICULDADES: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Paula Pereira Seixas

Denise Mendonça Silva

Sabrina Jales Cavalcante

Sarah Thalita Rodrigues Campos

Thalia Mesquita Rodrigues

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/228-236**

**CAPÍTULO 19 .....237**

**ATENÇÃO DA ENFERMAGEM NA HUMANIZAÇÃO DO CUIDADO AO IDOSO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Lucas De Oliveira Pereira

Maira Cristina de Oliveira

Nayara Talita Penha Silva  
Vitória Oliveira Martins  
Viviane Barbosa de Souza  
Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/237-246**

**CAPÍTULO 20 .....247**

**AURICULOTERAPIA COMO PROMOTORA DA QUALIDADE DE VIDA PARA  
PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM**

Clarice Vargas Lins  
Edmundo Mendonça de Queiroz  
Helem Beatriz Américo da Silva  
Leandro Yuri Monteiro Coelho  
Rodrigo da Silva Montenegro  
Tacianny Braga Soares  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coelho

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/247-255**

**CAPÍTULO 21 .....256**

**CÂNCER DE COLO UTERINO: O CONHECIMENTO E ACOLHIMENTO HUMANIZADO  
PELA ENFERMAGEM**

Amanda Farias Saraiva  
Ana Paula Figueiredo da Rocha  
Isabelle Deborah Moraes Cabral  
Thaís Colares do Nascimento  
Thayanne Barbosa Ordones  
Yara da Silva Sacramento  
Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/256-264**

**CAPÍTULO 22 .....265**

**CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO IDOSO EM CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO DOMICILIAR: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Erick Ivan da Silva Tavares

Gisele Moreira Ribeiro

Karine Lima Seixas

Misheila Aguiar de Freitas

Ricardo Felipe Pinto Albarado

Rosenatila Oliveira Lavareda

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/265-277**

**CAPÍTULO 23 .....278**

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM AO IDOSO COM COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Alex Bruno De Sá Macêdo

Brenda Fabiana Falcão Sampaio

Francisco Whenthony Pires de Lima

Gabriel Protásio Paulino

Jéssica Lyandra Zukeyama de Oliveira

Solanilce Salomão da Silva

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/278-289**

**CAPÍTULO 24 .....290**

**ENFERMAGEM O AUTISMO INFANTIL NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA**

Alessandra Ferreira Cavalcante

Antonia Larissa Maciel Silvestre

Gabriel da Silva Noronha

Mirlene Leite Lima

Thayse Santiago

Yasmim Andrade de Oliveira

Francisco Railson Bispo Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/290-301**

**CAPÍTULO 25 .....302**

**O PAPEL DA ENFERMAGEM NO CONTEXTO DO CUIDADO PALIATIVO AOS IDOSOS ASSOCIADO À ESPIRITUALIDADE: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Ana Beatriz dos Anjos França

Kiara Feliciano de Sousa Pereira

Manuela Cruz Silva

Milena Moraes Lopes

Monique Ferreira de Lima

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/302-311**

**CAPÍTULO 26 .....312**

**O USO DAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NA PROMOÇÃO DO BEM-ESTAR NO CONTEXTO PANDÊMICO**

Alcimilian Reinaldo de Almeida

Brenda da Costa Lopes

Carine da Silva Bonet

Dubis del Rosario Mendez Luna

Vitória da Silva Sousa

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/312-321**

**CAPÍTULO 27 .....322**

**ONCOLOGIA PEDIÁTRICA E DISPOSITIVOS INTERATIVOS**

Alessandra Laureiro de Souza

Edson Victor Ferreira Damasceno

Simeony Braga de Oliveira



Thais Nogueira de Moura

Zidane Moura Gomes

Francisca Magda de Sousa Pinto Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/322-334**

**CAPÍTULO 28 .....335**

**PRÁTICAS DE ACOLHIMENTO HOSPITALAR AO PACIENTE PEDIÁTRICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Edivan Seixas Lima

Edriane Paloma Pedroza Braga

Emanuelle Pereira Marques

Estefane Correa Tavares

Julianne Mota da Silva

Milena Cordovil de Souza

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/335-344**

**CAPÍTULO 29 .....345**

**PROPAGAÇÃO E MITIGAÇÃO DE INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ENTRE IDOSOS NO BRASIL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Daniel Agi Araújo Queiroz

Ivan Luis Cerdeira Pinto Junior

Jonatan Afranio dos Santos Castro

Lidiane Miranda Melo

Tiago Moura Maciel

Victor Lima Costa

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/345-356**

**CAPÍTULO 30 .....357**

**SAÚDE DO TRABALHADOR: ESTILO DE VIDA COMO FATOR DE RISCO OU PROTEÇÃO PARA HIPERTENSÃO**

Victória Villar Viana

Noeli das Neves Toledo

Francisco Railson Bispo De Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/357-368**

**CAPÍTULO 31 .....369**

**AÇÕES DE ENFERMAGEM VOLTADA PARA OS BENEFÍCIOS DA REEDUCAÇÃO ALIMENTAR E DO EXERCÍCIO FÍSICO AO PACIENTE PORTADOR DE HIPERTENSÃO ARTERIAL**

Auderlan Jorge Santos Viana

Ely Maurício Cardoso

Leonardo Alves Costa Cunha

Ricardo de Jesus Medeiros Júnior

Sabrina Estelita Sombra Rebelo

Milena Ferreira

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/369-382**

**CAPÍTULO 32 .....383**

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO IDOSO HOSPITALIZADO COM CARDIOPATIA ISQUÊMICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Adryanny Kelly Nascimento Barreto

Jonatha Caleb Ramalheira de Andrade

Rafael Lima De Souza

Suelem Costa De Lima

Vitoria Mariana de Paula Magalhães

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/383-396**

<b>CAPÍTULO 33 .....</b>	<b>396</b>
<b>ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO A GESTANTE COM SÍFILIS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA</b>	
Emilly Cristina Monteiro de Souza	
Ketlen Alves da Cruz	
Leandro Silva Pimentel	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/396-403</b>	
<b>CAPÍTULO 34 .....</b>	<b>404</b>
<b>ASSISTÊNCIA HUMANIZADA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PSIQUIÁTRICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Alice Gabriela Oliveira do Nascimento	
Beatriz Fonseca da Costa Pinto	
Evelyn Thais Siqueira dos Santos	
Isabelle Botelho da Silva	
Karoline Ribeiro Sarmento	
Stephanie Rillari de Sousa Pereira	
Sara Helen Alves Gomes	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/404-415</b>	
<b>CAPÍTULO 35 .....</b>	<b>416</b>
<b>ATUAÇÃO DA ENFERMAGEM NO PLANEJAMENTO E IMPLEMENTAÇÃO DO MELHOR EM CASA PARA O IDOSO</b>	
Adriana dos Santos Nunes	
Elisângela Mamede da Costa	
Ivick Oliveira Gomes	
Karoline Gomes Lira	
Liris Karen Rodrigues Cavalcante	
Francisco Railson Bispo de Barros	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/416-426</b>	

**CAPÍTULO 36 .....427**

**CUIDADOS MULTIPROFISSIONAIS EM PACIENTES COM PÉ DIABÉTICO SOB CUIDADO DOMICILIAR**

Cleidiele Viana de Freitas

Jessica Nascimento Eufrazio

Marcela Mendes de Sena

Maria Miracélia Oliveira Abreu

Moacir Victor Artiagas Sabino

Raimunda da Cunha Moraes

Sara Helen Alves Gomes

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/427-436**

**CAPÍTULO 37 .....437**

**DESAFIOS ENCONTRADOS PELA ENFERMAGEM DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Hanna Leticia Mendonça dos Santos

Hellen Albuquerque Basilio

Jeovana da Silva Souto Maior

Kaila Vitória Rabelo Martins

Larissa Pereira Pinto

Silvia Andrea do Nascimento dos Santos

Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/437-446**

**CAPÍTULO 38 .....447**

**LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA: IMPORTÂNCIA DO ENFERMEIRO NO SUPORTE A CRIANÇA E SEUS FAMILIARES APÓS DIAGNÓSTICO**

Ana Beatriz da Fonseca Batista

Andrienne Serrão de Araújo

Bruna Lima Dos Santos

Deiseane Medeiros Martins Carmim

Dhenny Heirry Oliveira de Queiroz

Lidiane Paz Pereira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/447-456**

**CAPÍTULO 39 .....457**

**O PAPEL DA ENFERMAGEM NA DESNUTRIÇÃO INFANTIL DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA DA COVID-19**

André da Silva Moreira

Arliston de Souza Guilherme

Christie Maria dos Santos Brito

Jane Lady Oliveira Carvalho

Sâmia da Silva de Oliveira

Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/457-471**

**CAPÍTULO 40 .....472**

**OS IMPACTOS DA PANDEMIA CAUSADOS PELA COVID-19 NA SAÚDE DA PESSOA IDOSA**

Alessandra Serrão Alcântara

Andreza Matos da Silva

Bibiane Castro do Nascimento

Daniele Jakeline Pinto Lima

Débora Pinheiro da Silva

Francinei Lafite de Paiva

Lucelia Fabiana Matos Antunes

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/472-490**

**CAPÍTULO 41 .....491**

**PAPEL DA ENFERMAGEM NO CUIDADO HUMANIZADO À POPULAÇÃO IDOSA BRASILEIRA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Antônia da Silva Neto

Edney Pereira Barbosa  
Izaquiel Pissanga Lima  
Oliver Pantoja Menezes  
Priscila Gomes dos Santos  
Vitória Maria da Silva Figueira  
Francisco Railson Bispo de Barros

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/491-500**

**CAPÍTULO 42 .....501**

**PREVALÊNCIA DOS ACIDENTES OCORRIDOS NA INFÂNCIA**

Arihoston Norton Oliveira de Sales  
Cleane Freitas da Silva  
Michelle Bittencourt Amara  
Taciana Guimarães da Silva Campos  
Raylena Angeli Ferreira Sousa  
Valéria Eduarda Taveira Moraes  
Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/501-510**

**CAPÍTULO 43 .....511**

**SEGURANÇA DO PACIENTE: O ENFERMEIRO NA PREVENÇÃO DAS INFECÇÕES  
RELACIONADAS A ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)**

Chrystianne da Silva Oliveira  
Daniel Assunção Pessoa  
Polyanna de Souza da Silva  
Samara Jayne Costa Trindade  
Sarah Maués Monteiro  
Sorlei de Souza Beltrão  
Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/511-521**

**CAPÍTULO 44 .....522**

**LEVANTAMENTO DE DADOS DOS SISTEMAS DE GERENCIAMENTO UTILIZADOS NOS COMPLEXOS REGULADORES DE URGÊNCIA NO AMAZONAS**

Anderson da Silva Castro Martins

Isaias Souza Diniz

José de Queiroz Ferreira Neto

Lucas Dos Santos Feijó

Raquel Sampaio Amazonas dos Santos

Vinícius Jacquiminouth Vizzoni

Leandro Silva Pimentel

**DOI: 10.47094/978-65-5854-704-4/522-535**

### VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA E A IMPORTÂNCIA DO ACOLHIMENTO NA GRAVIDEZ: UMA REVISÃO INTEGRATIVA

**Ana Carolina Ramos de Sousa<sup>1</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/7728536164891737>

**Bruna Stefany Braz Nunes<sup>2</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/9566853658788455>

**Débora Cristina Gualberto Leonardo<sup>3</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<https://orcid.org/0000-0003-0303-9309>

**Emerson Matheus Dos Santos Nascimento<sup>4</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/9809483736044603>

**Luana Gabrielle Pierre Da Silva<sup>5</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<https://orcid.org/0000-0001-7706-1811>

**Mirielly Moraes Vieira<sup>6</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/3923371505305833>

**Nágila Monteiro Lucena<sup>7</sup>**

Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/7595092303834170>

**Francisco Railson Bispo De Barros<sup>8</sup>**

Orientador e Docente do Centro Universitário do Norte (UNINORTE), Manaus, Amazonas.

<http://lattes.cnpq.br/1776362729983006>



**RESUMO:** A violência obstétrica é uma prática onde muitas vezes as mulheres são submetidas a procedimentos que afetam sua integridade física e moral, além de afetar negativamente sua reprodutividade. Essas práticas são muito comuns nas instituições públicas e privadas de saúde, visto que a maioria das mulheres não conhecem seus direitos e tem medo de falar quando percebem que algo está errado. Para se prevenir contra a violência obstétrica é importante que a mulher se informe durante seu pré-natal e tome conhecimento das opções que possuem para a hora do parto. O acolhimento é fundamental e nesse contexto, o enfermeiro pode ser considerado como um elemento chave no processo de assistência humanizada e qualificada, garantindo a minimização de práticas prejudiciais a gestante e ao seu bebê. Este estudo trata-se de uma revisão integrativa da literatura, desenvolvido através da base de dados encontradas à LILACS, SciELO e MEDLINE. Foram encontrados 24 artigos, após a aplicação dos critérios de inclusão e exclusão 15 artigos foram inclusos nesta revisão. Concluiu-se que a discussão na sociedade sobre a violência obstétrica é pouco presente, apesar do grande número de casos. Além da falta de leis e políticas públicas que assegurem os direitos e a segurança das mulheres durante todo o seu ciclo gravídico e puerperal.

**DESCRITORES:** Enfermagem. Violência obstétrica.

### **OBSTETRIC VIOLENCE AND THE IMPORTANCE OF RECEPTION IN PREGNANCY: AN INTEGRATIVE REVIEW**

**ABSTRACT:** Obstetric violence is a practice where women are often subjected to procedures that affect their physical and moral integrity, in addition to negatively affecting their reproduction. These practices are very common in public and private health institutions, as most women do not know their rights and are afraid to speak up when they realize that something is wrong. In order to prevent obstetric violence, it is important that women inform themselves during their prenatal care and become aware of the options they have for the time of delivery. Welcoming is fundamental and in this context, the nurse can be considered as a key element in the process of humanized and qualified assistance, ensuring the minimization of harmful practices for pregnant women and their babies. This study is an integrative literature review, developed through the database found in LILACS, SciELO and MEDLINE. We found 24 articles, after applying the inclusion and exclusion criteria 15 articles were included in this review. It was concluded that the discussion in society about obstetric violence is little present, despite the large number of cases. In addition to the lack of laws and public policies that ensure women's rights and safety throughout their pregnancy and puerperal cycle.

**DESCRIPTORES:** Nursing. Obstetric violence.

## INTRODUÇÃO

A violência obstétrica atinge diretamente as mulheres e pode ocorrer durante a gravidez, parto e puerpério. É o desrespeito à mulher, à sua autonomia, ao seu corpo e aos seus processos reprodutivos, podendo manifestar-se por meio de violência verbal, física e sexual e pela adoção de intervenções e procedimentos desnecessários e/ou sem evidências científicas. Afeta negativamente a qualidade de vida das mulheres, ocasionando abalos emocionais, traumas, depressão, dificuldades na vida sexual, entre outros (BRASIL, 2021).

Apesar de ser comum, no Brasil não há uma lei federal que especifique o que é violência obstétrica, uma problemática que está sempre presente entre as gestantes (BRASIL, 2021). O medo de perguntar e a falta de informação sobre os processos que irão ser realizados na hora do parto, acabam fazendo com que este tipo de violência se torne algo comum. Para se prevenir contra a violência obstétrica é importante que a mulher se informe durante seu pré-natal e tome conhecimento das opções que possuem para a hora do parto. Além disso é importante que a mulher conheça os tipos de intervenções que podem ser necessárias para que ela opte pela melhor opção (GARCIA; DIAZ; ACOSTA, 2013).

A falta de informação e o medo do parto tornam a mulher mais vulnerável, fazendo com que a violência se torne cada vez mais natural e frequente, além das intervenções obstétricas desnecessárias, muitas mulheres relatam vivências de parto dolorosas, com expressões de preconceito, ofensas e humilhações em relação à saúde e sexualidade da mulher (BRASIL, 2019). Essa realidade é cotidiana e cruel e revela graves violações dos direitos humanos e direitos da mulher. Muitas parturientes não expressam suas opiniões sobre os procedimentos que serão realizados em seus corpos e quando o fazem são coagidas a realizar mesmo contra a sua vontade e assim as deixando desconfortáveis (BRASIL, 2021).

Diante do exposto o presente estudo visa identificar os tipos de violência obstétrica e a importância do acolhimento na gravidez. Sendo assim, como alternativa para essa mudança é necessária a elaboração de políticas públicas que assegurem os direitos e a segurança das mulheres durante todo o seu ciclo gravídico e puerperal.

## METODOLOGIA

Para construção deste estudo, utilizou-se o modelo de Revisão Integrativa da Literatura (RIL) composto por seis etapas, sendo elas respectivamente: (1) elaboração da questão norteadora, (2) busca ou amostragem na literatura, (3) coleta de dados, (4) análise crítica dos estudos incluídos, (5) discussão dos resultados e (6) apresentação da revisão. O principal objetivo da RIL consiste em reunir trabalhos originais publicados acerca de uma temática e descrever o que foi pesquisado e quais os principais resultados obtidos (SOUZA; SILVA; CARVALHO, 2010).

Na primeira etapa, firmou-se a escolha da hipótese ou questão de pesquisa para guia do estudo. Como questão norteadora estabeleceu-se: “Quais os tipos de violência obstétrica e a importância do acolhimento na gravidez?” O modelo para elaboração da pergunta norteadora desta revisão e a procura na literatura, foi usado a estratégia do acrônimo PICO, conforme apresentado na Tabela 1, descrita abaixo (SANTOS; PIMENTA; NOBRE, 2007).

**Tabela 1:** Elementos da estratégia PICO. Manaus, AM, Brasil, 2022.

ACRÔNIMO	COMPONENTE	DEFINIÇÃO	DESCRITORES
P	População de interesse	Pessoa grávida e puerperal	Gestante
I	Intervenção	Enfermagem	Enfermagem
C	Comparação	Não se aplica	Não se aplica
O	Resultados/ desfecho	Violência obstétrica	Violência obstétrica

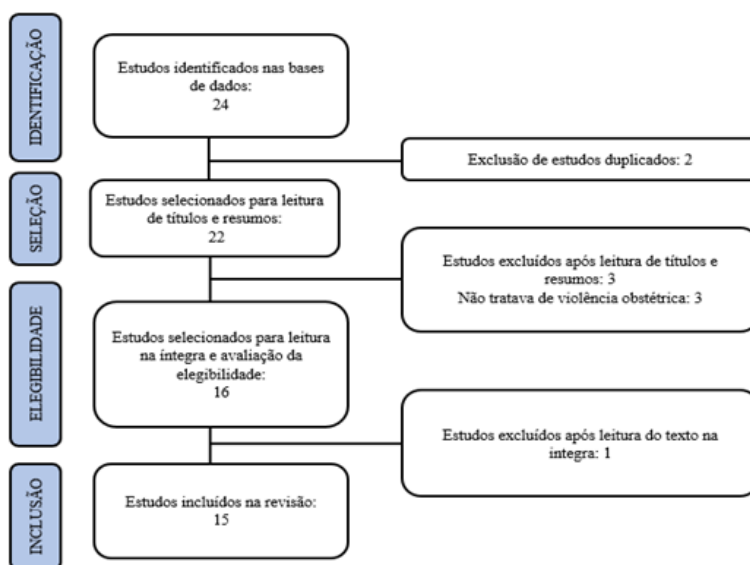
**FONTE:** Elaborado pelos autores, 2022.

Foram aplicados os Descritores em Ciências da Saúde (DECS) relacionando a estratégia PICO e seus correspondentes no *Medical Subject Headings* (MeSH), além da utilização do operador booleano AND na busca pelas bases de dados. Foi realizada a busca nas bases de dados online Bases de Dados da Enfermagem (BDENF), Latino-Americana e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde (LILACS), *National Library of Medicine* (PUBMED) e *Scientific Electronic Library On-line* (SciELO) no período de maio de 2022.

Foram estabelecidos os seguintes critérios de inclusão dos estudos: artigos publicados na íntegra online, disponíveis gratuitamente nos idiomas português, inglês e espanhol e publicados entre os anos de 2016 e 2022. Foram excluídos os artigos sem relação com a temática por meio da leitura de título e resumo, estudos secundários, relatos de caso, reflexão e editoriais.

Os artigos encontrados em mais de umas bases de dados foram considerados somente uma vez e os trabalhos foram agrupados em uma tabela para descarte de duplicidade. O processo de seleção dos artigos inseridos nesta revisão está apresentado na Figura 1, seguindo o modelo proposto pelo *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA) (GALVÃO; PANSANI; HARRAD, 2015).

**Figura 1:** Fluxograma de seleção dos estudos primários, elaborado a partir da recomendação PRISMA. Manaus, AM, Brasil, 2022.



**FONTE:** Elaborado pelos autores, 2022.

## RESULTADOS

Os cruzamentos de pesquisa nas bases de dados definidas resultaram na identificação de estudos no banco de dados 0 no BDEF, 6 no LILACS, 1 na MEDLINE e 8 na SciELO, totalizando-se em 15 estudos.

Dos 15 artigos desta RIL, seis foram inclusos pela base de dados do LILACS (40%), um foi adicionado pela base de dados MEDLINE (10%) e oito pela base de dados do SCIELO (50%), enquanto para o BDEF não foram adicionados nenhum trabalho.

O período de publicação compreende os últimos cinco anos, destes o que obteve o maior número de publicações foi 2018 resultando em 60% dos artigos inclusos nesta pesquisa, quanto aos demais anos, 2016, 2017, 2019 e 2020 foram encontrados apenas um artigo por ano, representando 10% para cada um.

Quanto a publicação desses trabalhos, observou-se que nove (80%) foi publicado em português e em revistas de enfermagem, enquanto um (20%) foi publicado em uma revista internacional com assunto principal de gestação e nascimento em inglês. Sendo assim, todos os trabalhos contaram com a participação da equipe de enfermagem para a escrita dos trabalhos, coleta dos dados referente as causas de óbito materno e neonatal por causas e evitáveis e descrição da relevância da assistência em enfermagem nesse processo.

A Tabela 2, descrita abaixo, representa a seleção dos artigos analisados para realização deste estudo que consiste em uma revisão integrativa de literatura, englobando artigos originais que remetem a discussão acerca da prática da violência obstétrica institucionalizada.

**Tabela 2:** Síntese dos artigos incluídos na revisão. Manaus, AM, Brasil, 2022.

Código	Título do artigo	Autor/Ano	Periódico	Base de Dados
A1	A violência obstétrica no cotidiano assistencial e suas características.	JARDIM; MORENA.(2018)	Rev. Latino -Am. Enfermagem	SCIELO
A2	Violência obstétrica: Influência da exposição sentidos do nascer na vivência das gestantes.	LANSKY et al. (2019)	Ciênc. Saúde Co- letiva	SCIELO
A3	Violência obstétrica: revisão integrativa de pesquisas qualitativas.	BARBOSA; CANGI- ANI; PEREIRA (2017)	Av. Enferm	SCIELO
A4	Violência obstétrica no Brasil: Uma revisão narrativa.	ZANARDO et al. (2017)	Psicol. Soc	SCIELO
A5	A percepção dos médicos sobre as dimensões da violência obstétrica e/ou institucional.	SENS; STAMM. (2019)	Interface Comu- nicação, Saúde, Educação	SCIELO
A6	Violência obstétrica na percepção das múltiplas.	RIBEIRO et al. (2020)	Rev. Gaúcha En- ferm	SCIELO
A7	Formas de violência obstétrica vivenciadas por puérperas que tiveram parto normal.	CARVALHO; BRITO (2017)	Enfermería Global	SCIELO
A8	Violência obstétrica no Brasil e o ciberativismo de mulheres mães: relato de duas experiências.	SENA; TESSER (2016)	Interface	SCIELO
A9	Abuso, desrespeito e maltrato na assistência ao parto: contribuição das Coortes de Ribeirão Preto, Brasil.	DORNELAS et al. (2022)	Ciênc. Saúde Colet.	LILACS
A10	Atenção ao parto e nascimento em maternidades do Norte e Nordeste brasileiros: percepção de avaliadores da Rede Cegonha.	Gonçalves et al. (2021)	Ciênc. Saúde Colet.	LILACS
A11	Desrespeitos e abusos, maus tratos e violência obstétrica: um desafio para a epidemiologia e a saúde pública no Brasil.	LEITE et al.(2022)	Ciênc. Saúde Colet.	LILACS
A12	Significado de violência obstétrica para os profissionais que atuam na assistência ao parto.	BITENCOURT et al. (2021)	Enferm. foco(Bra- sília)	LILACS
A13	Violência obstétrica e os cuidados de enfermagem: reflexões a partir da literatura.	CASTRO; ROCHA (2021)	Enferm. foco(Bra- sília)	LILACS
A14	Percepções de mulheres que vivenciaram a peregrinação anteparto na rede pública hospitalar.	COSTA(2018)	Rev. Baiana En- ferm	LILACS
A15	Violência obstétrica institucional: uma questão sobre os direitos da mulher.	MOURA et al. (2021)	Research, Society and Development	MEDLI- NE

**FONTE:** Elaborado pelos autores, 2022.

## DISCUSSÃO

### Perspectivas sobre a violência obstétrica

A violência obstétrica continua apresentando diversos conceitos na literatura da saúde global. Por definição Jardim e Moderna (2018) descrevem em seus estudos que a violência obstétrica é considerada o abuso físico, sexual e/ou verbal, bullying, coerção, humilhação ou agressão que atinge mulheres e seus bebês durante a gravidez, o parto e até mesmo no pós-parto pela equipe médica, incluindo enfermeiros, médicos e/ou parteiras.

Conforme os estudos de Lansky et al. (2019) a violência obstétrica manifesta-se por meio de práticas, comportamentos, ações e omissões que os profissionais de saúde exercem direta e indiretamente, na esfera pública e privada, sobre o corpo e os processos reprodutivos das mulheres. Constitui-se como uma das muitas formas de violência e discriminação que as mulheres sofrem diariamente e, talvez, uma das mais naturalizadas, a ponto de nem sempre ser reconhecida como tal.

Nos achados da revisão integrativa realizada por Barbosa; Cangiani; Pereira (2017) corroboram com os descritos acima, ao considerar a violência obstétrica como uma forma de violência de gênero, por ser dirigida especificamente contra mulheres grávidas que se encontram em um momento de vulnerabilidade como o trabalho de parto ou até mesmo, além do período intraparto.

Para Zanardo et al. (2017) diante do crescente número de cesáreas no Brasil, nota-se a relevância da atual discussão a respeito do tema, principalmente mediante a inúmeros ocorrências de cirurgias cesáreas que são desnecessárias. Nesse sentido, observou-se nos estudos dos referidos autores que a violência obstétrica se manifesta por meio da má qualidade da assistência prestada no intraparto de maneira desrespeitosa e abusiva, da qual resulta na insatisfação das mulheres grávidas. Essa circunstância acaba influenciando suas decisões em retardar ou evitar o uso de serviços de saúde em gestações e partos subsequentes, o que prejudica os esforços globais para reduzir a mortalidade materna e alcançar a cobertura universal de saúde.

Apresentando uma percepção semelhante as autoras Sens e Stamm (2019) em seus estudos mencionam que a violência obstétrica é uma temática atual que ocorre em hospitais de todo o mundo, e não seria diferente no Brasil. A violência obstétrica são fatos que violam os direitos humanos e a medicina baseada em evidências dos quais dificultam a prestação de cuidados à maternidade que deveriam ser tratados com ética e respeito. O tratamento desrespeitoso e abusivo de mulheres em trabalho de parto pode resultar de falhas do sistema de saúde, incluindo o que é aprendido pelos profissionais da saúde em treinamento e reforçado no trabalho, bem como vários tipos de preconceitos mantidos em uma sociedade.

## Possíveis tipos de violência obstétrica

Após leitura e análise nas pesquisas de Ribeiro et al. (2020) observou-se que a má prestação nos serviços de saúde materna nos países em desenvolvimento resulta em mais de meio milhão de mortes maternas durante a gravidez, logo, é retratado por muitas mulheres como um dos principais atos de violência. A isso, soma-se também em parte à indisponibilidade, negligência e o estresse por parte de muitos profissionais que não querem ouvir as mulheres e suas queixas e à baixa utilização de serviços de saúde materna em ambientes com recursos limitados. É importante mencionar que as mulheres grávidas dos estudos dos respectivos autores destacaram ter vivenciado os seguintes atos de violências: ofensa verbal, psicológica, banalização da dor e falta de privacidade.

Carvalho e Brito (2017) corroboram com os achados e descrevem alguns tipos de violência obstétrica vivenciado por algumas mulheres grávidas durante suas pesquisas, são eles: “brincadeiras” e “piadas” por profissionais da saúde, mas também o uso de repreensões, frases ofensivas, ameaças contra as mulheres e seus bebês no momento do parto. Alterações do volume de voz e o uso de palavras que causam humilhação, são apontadas como frequentes e até mesmo consentidas pelos profissionais, sendo classificados como violência verbal e psicológica.

Entre as possíveis causas de violência obstétrica apontadas nos relatos de experiência, sob as autorias de Sena e Tesser (2016) destacam-se: o despreparo profissional e institucional, negligência na assistência, autoritarismo/hierarquização profissional. Além disso, as vítimas podem sofrer abuso, violência verbal (tratamento grosseiro, ameaças, reprimendas, gritos, humilhação intencional) e violência física (incluindo não utilização de medicação analgésica quando tecnicamente indicada), humilhação e discriminação, como cesarianas forçadas.

Outra reflexão importante apontada por Dornelas et al. (2022) fundamenta-se nos relatos vivenciados por algumas mulheres que foram atendidas em algumas maternidades brasileiras. Durante a pesquisa, os autores chegaram ao entendimento de que as mulheres grávidas são diariamente desrespeitadas e submetidas a situações humilhantes, nos hospitais públicos. A isso, soma-se especialmente a realidade vivenciada por mulheres em situações adicionais de vulnerabilidade e discriminação, como é o caso das mulheres negras, usuárias de drogas ou portadoras do vírus HIV. A assistência desrespeitosa e insegura ao nascimento vai além de ser uma má prática, representa uma forma de violência de gênero e de desrespeito aos direitos humanos.

Apresentando uma ideia diferente, os autores Gonçalves et al. (2021) orientam que antes e durante o parto, a mulher necessita de atenção, respeito, empatia e esclarecimento sobre todos os procedimentos que serão realizados no parto. No entanto, quando essas atitudes não estão presentes, o resultado do parto pode ser desfavorável, e às vezes, acaba representando uma terrível experiência na vida da mulher.

## A importância do acolhimento na gravidez

Do ponto de vista de Leite et al. (2022) pelo fato da enfermagem trabalhar com os cuidados e respeitar os processos fisiológicos e naturais da parturiente, caberá ao profissional da saúde o dever de resguardar o respeito à mulher no campo do parto e nascimento como direito a uma assistência de qualidade que atenda às suas necessidades e à sua compreensão como pessoa humana, englobando aspectos biológicos, psicológicos, sociais e culturais.

Na perspectiva de Bitencourt et al. (2021) o acolhimento na gravidez, identifica-se nas falas dos gestores que muitos profissionais de saúde trabalham em prol da humanização do parto, buscando-se favorecer um bom relacionamento com a gestante, prevenindo assim qualquer tipo de violência obstétrica nas maternidades relacionadas à não atender as necessidades da mulher. É importante ressaltar que o acolhimento é uma relação empática em que prevalecem os princípios básicos do respeito, a centralidade da mulher e o modelo de humanização da assistência obstétrica.

Os autores Castro e Rocha (2021) ao promover a formação dos profissionais de saúde é um dos eixos norteadores da política de humanização e é uma das funções do gestor das maternidades públicas, com foco na qualidade da assistência como missão institucional. Corroborando com essa afirmação, as autoras evidenciaram que há muitos profissionais de saúde graduados atuando na área de saúde sexual e reprodutiva que estão claramente despreparados para atuar na área obstétrica.

Costa (2018) esclarece em seus estudos que o acolhimento e o apego da gestante são essenciais para o desenvolvimento de um novo conceito de cuidado e se contrapõem ao atual arranjo da assistência obstétrica e neonatal no Brasil, constituído pela institucionalização e medicalização do parto e nascimento.

E por fim, Moura et al. (2021) evidenciam em seus estudos que o enfrentamento da violência obstétrica é necessário, segundo o nível gerencial das instituições de saúde, deve garantir uma assistência voltada ao respeito com à mulher e sua autonomia, bem como à fisiologia do parto e o nascimento da criança. Assim, a compreensão de determinadas ações praticadas durante o parto versa como violência obstétrica é o pilar para diminuição do contingente de mulheres que sofrem com esse tipo de atitude médica, fazendo com que essas assumam o papel de protagonista no parto.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir dos resultados obtidos neste artigo, reconhece-se atingido o objetivo da pesquisa, tendo em vista que os artigos escolhidos, indicam que a violência obstétrica é uma violação dos direitos humanos, além de constituir um grave problema de saúde pública.



Para tanto, constatou-se que a proposta de estratégias para prevenção e enfrentamento do evento atravessa a formação acadêmica, conscientização das mulheres, mobilização social, a criação de leis e políticas públicas, num desafio conjunto de lhes garantir uma assistência obstétrica livre de todo e quaisquer tipos de violências.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

Nós, autores deste artigo, declaramos que não possuímos conflitos de interesses de ordem financeira, comercial, político, acadêmico e pessoal.

## REFERÊNCIAS

BARBOSA, L.D.C., CANGIANI, F., PEREIRA, M.R.D.R., MACHADO, G.

Violência obstétrica: revisão integrativa de pesquisas qualitativas. **Av. Enferm.**, Bogotá, v. 35, n. 2, p. 207, ago. 2017. Disponível em:

<[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012145002017000200190&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012145002017000200190&lng=es&nrm=iso)>. Acesso em: 18 mai. 2022.

BITENCOURT, A.D.C., OLIVEIRA, S.L.D., MENDES, G.D. GOMES, S.A.

Significado de violência obstétrica para os profissionais que atuam na assistência ao parto / Meaning of obstetric violence for professionals who work in the care of childbirth / Significado de la violencia obstétrica para profesionales que trabajan en asistencia al parto. **Enferm. foco (Brasília)**, v. 12, n. 4, pp. 787-793, dez. 2021. Disponível em:

<<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1353374>> Acesso em: 19 mai. 2022.

BRASIL. Conselho Nacional dos Direitos Humanos. **Recomendação ao Ministro da Saúde sobre políticas públicas em relação à violência obstétrica**. Recomendação nº 5 de 9 de maio de 2019 (a). Leonardo Penafiel Pinho. Disponível em: <[https://www.mdh.gov.br/informacao-ao-cidadao/participacao-social/conselho-nacional-de-direitos-humanos-cndh/copy\\_of\\_Recomendacon5ViolenciaObsttrica.pdf](https://www.mdh.gov.br/informacao-ao-cidadao/participacao-social/conselho-nacional-de-direitos-humanos-cndh/copy_of_Recomendacon5ViolenciaObsttrica.pdf)>.

Acesso em: 21 mai. 2022.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Painel de Monitoramento da Mortalidade e Violência Materna. Brasília, DF: **Ministério da Saúde**. Disponível em:

<<http://svs.aids.gov.br/dantps/centrais-de-monitoramento/mortalidade/materna/>> Acesso em: 22 mai. 2022.

CARVALHO, I.S., BRITO, R.S. Formas de violência obstétrica vivenciadas por puérperas que tiveram parto normal. **Enfermería Global**. v. 19, n. 47, jul. 2017. Disponível em:

<[https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n47/pt\\_1695-6141-eg-16-47-00071.pdf](https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n47/pt_1695-6141-eg-16-47-00071.pdf)> Acesso em: 19 mai. 2022.

CASTRO, A.T.B., ROCHA, S.P. Violência obstétrica e os cuidados de enfermagem: reflexões a partir da literatura / Obstetric violence and nursing care: reflections from the literature. **Enferm. foco (Brasília)**, v. 11, n. 1, pp.: 176-181, jun. 2020. Disponível em: <<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1103027>> Acesso em: 19 mai. 2022.

COSTA, R.L.M. Percepções de mulheres que vivenciaram a peregrinação anteparto na rede pública hospitalar. **Rev. Baiana Enferm.** v. 32, n. 3, 2018. Disponível em: <<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-990528>> Acesso em: 18 mai. 2022.

DORNELAS, A.C.V.D. et al. Abuso, desrespeito e maltrato na assistência ao parto: contribuição das Coortes de Ribeirão Preto, Brasil. **Ciênc. Saúde Colet.** v. 27, n. 2, pp. 535-544, fev/mai. 2022.

Disponível em: <<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1356084>> Acesso em: 20 mai. 2022.

GALVÃO, T.F., PANSANI, T.S.A., HARRAD, D. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e Meta-análises: Recomendação Prisma. **Epidemiologia e Serviços de Saúde**, 24, 335-342. 2015. Disponível em: <<https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017>>. Acesso em: 21 mai. 2022.

GARCÍA, D., DÍAZ, Z., & ACOSTA, M. El nacimiento en Cuba: análisis de la experiencia del parto medicalizado desde una perspectiva antropológica. **Revista Cubana de Salud Pública**, v. 39, n. 4, pp. 718-732. 2013. Disponível em:

<<http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232012000700029>> Acesso em: 20 mai. 2022.

GONÇALVES, L.L.M. et al. Atenção ao parto e nascimento em maternidades do Norte e Nordeste brasileiros: percepção de avaliadores da Rede Cegonha. **Ciênc. Saúde Colet.** v. 26, n. 3, pp. 951-960, mar. 2021. Disponível em:

<<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1153825>> Acesso em: 20 mai. 2022.

JARDIM, D.M.B., MODENA, C.M. A violência obstétrica no cotidiano assistencial e suas características / Obstetric violence in the daily routine of care and its characteristics. **Rev. Latino-Am. Enfermagem.** v. 26, pág. 12, 2018. Disponível em:

<<https://www.scielo.br/j/rlae/a/rMwtPwWKQbVSszWSjHh45Vq/?format=pdf&lang=pt>> Acesso em: 18 mai. 2022.

LANSKY, S. et al.; Violência obstétrica: Influência da exposição sentidos do nascer na vivência das gestantes. **Ciênc. saúde coletiva.** v. 24, n. 8, ago. 2019. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/csc/a/66HQ4XT7qFN36JqPKNCPrjj/?lang=pt>> Acesso em: 19 mai. 2022.

- LEITE, T.H., MARQUES, E.S., PEREIRA, E.A.P., FISHER, M., PORTELLA, Y., CARMO, L.M.D. Desrespeitos e abusos, maus tratos e violência obstétrica: um desafio para a epidemiologia e a saúde pública no Brasil. **Ciênc. Saúde Colet.** v. 27, n. 2, pp. 483-491, fev. 2022. Disponível em: <<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1356069>> Acesso em: 19 mai. 2022.
- MOURA, A.F.P. Violência obstétrica institucional: uma questão sobre os direitos da mulher. **Research Society and Development.** v. 10, n. 14, 2021. pp. 2525-3409. Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i14.22226>> Acesso em: 20 mai. 2022.
- RIBEIRO, D.E., et al. Violência obstétrica na percepção das múltiparas. **Rev. Gaúcha Enferm.**, v. 41, n. 9, mai. 2020. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190419>> Acesso em: 20 mai. 2022.
- SANTOS, C.M.C., PIMENTA, C.A.M., NOBRE, M.R.C. A estratégia PICO para a construção da pergunta de pesquisa e busca de evidências. **Rev. Latino-Am. Enfermagem.** v. 15, n. 3, jun. 2007. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300023>> Acesso em: 21 mai. 2022.
- SENS, M.M., STAMM, A.MN.F. A percepção dos médicos sobre as dimensões da violência obstétrica e/ou institucional. **Interface Com. Sau. Edu.** v. 4, n. 23, 2019. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/Interface.170915>> Acesso em: 19 mai. 2022.
- SENE, L.M., TESSER, C.D. Violência obstétrica no Brasil e o ciberativismo de mulheres mães: relato de duas experiências. **Interface.** v. 21, n. 60, jan-mar, 2017. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/1807-57622015.0896>> Acesso em: 19 mai. 2022.
- SOUZA, M.T.S., SILVA, M.D.S., CARVALHO, R.C. Revisão integrativa: o que é e como fazer Integrative review: what is it? How to do it? **Einstein.** v. 8, n. 1, p. 102. 2010. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/eins/a/ZQTBkVJZqcWrTT34cXLjtBx/?format=pdf&lang=pt>> Acesso em: 20 mai. 2022.
- ZANARDO, G.L.P.D. URIBE, M.C., NADAL, A.H.R.D., HABIGZANG, L.F. Violência obstétrica no Brasil: Uma revisão narrativa. / Violencia obstétrica en Brasil: Una revisión narrativa obstetrical violence in Brazil: a narrative review. **Psicologia & Sociedade**, v. 29, 2017. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/psoc/a/J7CMV7LK79LJTnX9gFyWHNN/?format=pdf&lang=pt>> Acesso em: 19 mai. 2022.

## Índice Remissivo

### A

- Abandono 25, 34, 36, 153, 286  
Aborto 107, 121, 123, 127  
Abuso sexual 25  
Acidentes 503, 509, 510  
Acidentes de trânsito 502  
Acidentes domésticos 503  
Acidentes infantis 502, 503, 504, 507  
Ações de enfermagem 371  
Acolhimento da criança no contexto hospitalar 337, 339  
Acolhimento da enfermagem 258, 259  
Acolhimento humanizado 257  
Acupuntura 249, 250, 253, 254, 315, 318, 320  
Administração de serviços de saúde 524, 527  
Afogamento 502, 506, 508, 509, 510  
Agilidade da assistência 523  
Aleitamento materno 124, 145, 146, 147, 148, 150, 151, 152, 154, 155, 156, 157, 463, 466  
Alimentação saudável 46, 91, 216, 393, 458, 460, 463  
Amamentação exclusiva 145, 147, 151, 157  
Anemia 123, 183, 188, 191, 459, 468  
Anemia falciforme (af) 182  
Ansiedade 201, 249, 250, 253, 254, 255, 293, 300, 315, 318, 320, 323, 325, 331, 333, 334, 391, 440, 445, 476, 485, 488, 489  
Assistência à criança autista 292, 293, 296, 301  
Assistência de enfermagem 24, 30, 32, 35, 48, 87, 88, 92, 93, 104, 109, 117, 165, 169, 172, 173, 179, 219, 265, 268, 297, 300, 301, 372, 384, 385, 386, 392, 394, 405, 407, 408, 411, 449, 455, 466, 499  
Assistência hospitalar 133, 136, 143  
Assistência humanizada e qualificada 74  
Assistência integral 170, 183, 189, 194, 203, 299, 311  
Assistência no pré-natal 170  
Atenção básica 63, 71, 85, 87, 88, 89, 91, 92, 93, 103, 104, 107, 108, 228, 245, 293, 294, 296, 298, 299, 302, 366, 383, 397, 402, 403, 497, 498, 500  
Atenção primária à saúde 86, 88, 294  
Atendimento a família 229  
Atendimento às gestantes 103  
Atendimento humanizado 26, 40, 108, 209, 216, 231, 246, 329, 405, 411, 413, 414, 486, 492, 498, 499  
Atividade física 46, 52, 360, 362, 371, 372, 376, 379, 381, 383, 393, 435, 482  
Atuação do enfermeiro 91, 93, 111, 113, 117, 144, 208, 210, 266, 274, 281, 284, 288, 294, 303, 306, 335, 380, 389, 397, 398, 402, 403, 417, 419, 461, 498  
Auditoria em enfermagem 111, 112, 114, 118

Auriculoterapia 248, 249, 250, 251, 253, 254, 255, 256  
Ausência escolar 323  
Autismo infantil 291, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 301, 302  
Autocuidado 26, 91, 93, 105, 106, 108, 198, 222, 275, 315, 358, 361, 367, 374, 380, 393,  
434, 436, 455, 480, 489, 520  
Autogestão 323, 391  
Autonegligência 25, 34

**B**

Bagagem emocional 405  
Bem-estar 33, 200, 202, 234, 254, 256, 263, 309, 313, 315, 316, 319, 321, 329, 333, 392,  
407, 425, 426, 435, 455, 493  
Binômio mãe e bebê 208

**C**

Câncer cervicouterino 258, 262, 263, 264, 265  
Câncer de pênis 220, 221, 222, 225, 227, 228  
Câncer do colo de útero (ccu) 38, 39  
Câncer pediátrico 323  
Cardiopatia isquêmica 384, 387  
Cenário pandêmico 192, 193, 194, 201, 281, 458, 479, 481, 489  
Ciclo gravídico e puerperal 74, 75  
Competências da enfermagem 238, 240, 241, 244, 246, 386  
Complicações dos diabetes 86, 88  
Comportamento de ajuda 25  
Comunicação 31, 92, 107, 118, 189, 199, 200, 216, 217, 231, 234, 236, 246, 267, 271, 273,  
276, 285, 291, 292, 298, 300, 305, 310, 311, 325, 333, 355, 380, 444, 455, 480, 482,  
483, 498, 528, 534  
Conduta da equipe 134, 142, 281  
Conflito de valores 439  
Conhecimento dos protocolos 133, 136  
Conscientização 221, 223  
Conscientização da mulher 38  
Conscientização do câncer peniano 220  
Construção/desenvolvimento da ozonioterapia 51  
Consulta ginecológica 258, 262, 263, 265  
Contaminação 194, 201, 286, 287, 353, 474, 484, 486, 487, 519, 520  
Controle de infecções 513, 515  
Controle do desconhecido 439  
Covid-19 192, 193, 194, 195, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 250, 280,  
281, 282, 283, 288, 318, 319, 320, 321, 322, 443, 458, 459, 460, 461, 465, 474, 475,  
476, 478, 479, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491  
Criança 152, 183, 185, 231, 232, 236, 294, 337, 339, 449, 451, 459, 503  
Criança com doença falciforme 183, 187, 188, 189  
Crianças hospitalizadas 328, 329, 330, 333, 335, 337  
Cuidado ao idoso 238, 240, 241, 243, 244, 246, 474, 497, 499, 500

Cuidado à pessoa idosa 240, 246, 386, 419, 492, 494  
Cuidado domiciliar 197, 198, 203, 206, 428, 431, 435, 436  
Cuidado humanizado 32, 267, 343, 406, 407, 410, 412, 413, 414, 450, 493, 494, 495, 500  
Cuidados após alta hospitalar 417  
Cuidados de enfermagem 280, 287  
Cuidados de enfermagem 111, 114, 185, 193, 195, 230, 232, 439, 441, 513, 515  
Cuidados paliativos 266, 267, 268, 271, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 303, 304, 305, 306, 308, 309, 310, 311, 328, 329, 335, 443, 444

## D

Desafios dos enfermeiros 192, 194, 195  
Desconforto respiratório 474, 475, 483  
Desenvolvimento da gestação 171, 208, 209  
Desenvolvimento infantil 146, 154, 329, 338  
Desequilíbrio eletrolítico 459, 468  
Desequilíbrio físico e psicossocial 448  
Desmame 146, 148, 155  
Desmame precoce 145, 147, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156  
Desnutrição 458, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468  
Desnutrição infantil 458, 460, 461, 462, 463, 465, 466, 467, 468  
Diabetes mellitus (dm) 85, 86, 429  
Diretrizes para atendimento 133, 136  
Doença cardíaca coronária 384  
Doença infecciosa 121, 123, 399, 439  
Doença isquêmica 135, 384, 385, 386, 390, 395  
Doenças crônicas cardiovasculares 474

## E

Educação do tratamento de saúde 323  
Educação em saúde 38, 40, 41, 42, 43, 71, 93, 106, 176, 178, 197, 220, 222, 228, 374, 380, 381, 429, 435, 436, 455, 463, 480, 491, 509, 510, 514, 520  
Educação em saúde 38, 93, 228, 383  
Educação em saúde feminina 38, 40  
Educação nutricional 459  
Empatia 80, 171, 254, 297, 405, 407  
Enfermagem no pré-natal de alto risco 208, 215, 216  
Enfermagem psiquiátrica 406, 408  
Envelhecimento 31, 85, 201, 203, 206, 239, 240, 245, 246, 267, 281, 284, 288, 347, 355, 356, 385, 391, 396, 418, 419, 423, 475, 486, 487  
Equipe multiprofissional 111, 113, 115, 117, 118, 165, 188, 217, 236, 301, 372, 380, 389, 405, 407, 424, 431, 434, 435, 436, 482  
Espiritualidade 303, 304, 305, 308, 309, 310, 311, 480  
Estilo de vida 65, 87, 107, 358, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 371, 376, 393, 434, 475  
Estratégia de acolhimento 337  
Estresse 30, 31, 35, 56, 80, 202, 205, 249, 250, 253, 254, 314, 320, 325, 333, 338, 362, 364, 375, 378, 424, 444, 454, 476, 488, 489

Etnocentrismo cultural 230  
Exame físico 165, 378, 459, 464, 466, 467  
Exame papanicolau 38, 40, 41, 42, 46, 47  
Exames ginecológicos 38, 40

## F

Falta de atividades físicas 85  
Famílias no processo saúde e cura 229, 231  
Fase de luto familiar 267, 276  
Fibromialgia 51, 55, 57

## G

Gerenciamento 163, 240, 523, 524, 525  
Gestação 61, 63, 217  
Gestação de alto risco 208, 215, 216, 217  
Gravidez segura 104, 170

## H

Hipertensão 87, 209, 215, 237, 250, 285, 358, 360, 361, 363, 364, 366, 367, 368, 370, 371, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 381, 382, 383, 391, 419, 475, 486, 487  
Hipertensão arterial 368, 370, 371, 372, 375, 376, 377, 382, 383  
Hipertensão autorreferida 358, 361, 363, 364, 366, 367  
Hipertensos 360, 363, 366, 371, 375, 378, 379, 381, 382, 383  
Hiv 9, 11, 70, 80, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 169, 170, 171, 172, 173, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 348, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357  
Homens 221, 223  
Hpv (papilomavírus) 221  
Humanização 24, 29, 30, 32, 33, 81, 107, 194, 204, 216, 217, 238, 240, 241, 244, 246, 264, 274, 337, 338, 341, 405, 407, 408, 410, 411, 412, 415, 492, 494, 497, 498, 500  
Humanização da assistência 35, 241, 339, 406, 408, 495

## I

Idoso 25, 30, 31, 36, 193, 195, 200, 202, 204, 205, 206, 239, 241, 244, 267, 269, 283, 287, 304, 306, 351, 355, 384, 387, 418, 419, 420, 474, 476, 493, 495  
Idoso vítima de violência 24, 26, 27, 31  
Infecção crônica 61  
Infecções relacionadas à assistência à saúde (iras) 512, 514  
Infecções sexualmente transmissíveis 226, 347, 349, 352, 353, 357  
Insegurança alimentar 458  
Instituições de saúde 32, 81, 111, 118, 166  
Integridade física e moral 74  
Interação da criança autista 292  
Interações sociais 291  
Internação 67, 255, 286, 372, 413, 414, 423, 424, 425, 430, 454, 467, 475, 479, 486, 487, 502, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 517  
Intoxicações 503, 506, 509

Introdução precoce de alimentação 459  
Isolamento social 26, 127, 199, 200, 202, 286, 474, 476, 480, 481, 482, 488, 490  
Ist em idosos 346

## L

Lactantes 146, 147, 148, 152, 153, 154, 177  
Lactentes 145, 147, 152  
Leitos de urgência 523, 524, 525, 527, 535  
Leucemia linfoide aguda 448, 450, 451

## M

Má alimentação 85  
Malária 121, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 131, 463  
Malária em grávidas 121, 126, 131  
Manejo intra-articular do ozônio 51, 55  
Manobras de ressuscitação 134, 135, 141, 142, 143  
Medidas antropométricas 459, 464, 466  
Medida terapêutica 313  
Morbidade 178, 184, 226, 323, 418, 485, 503, 504, 512, 514  
Mulher 35, 38, 41, 258, 260, 504

## N

Neoplasia peniana 221, 223

## O

Óbito 62, 77, 107, 160, 187, 281, 481, 484, 486, 487, 490, 502, 504  
Oncologia 324, 325, 329, 335  
Oncologia pediátrica 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 334  
Orientações de enfermagem 61, 66, 198  
Ozônio 51, 53, 54, 56  
Ozonioterapia 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 58

## P

Paciente diabético 85, 87, 89  
Paciente pediátrico 332, 333, 336, 463  
Pacientes com pé diabético 428, 431, 435, 436  
Pacientes pediátricos com câncer 323  
Pacientes psiquiátricos 405, 407, 411, 414  
Parada cardiorrespiratória 133, 134, 135, 136, 140, 141, 142, 143, 144  
Parasitas 121  
Parto prematuro 121, 123, 127, 215  
Pediatria 142, 150, 324, 344, 463  
Período gestacional 121, 125, 126, 171, 179, 180, 215, 218, 399, 403  
Perturbação do neuro desenvolvimento 291  
Plasmodium sp 121, 122, 123, 125, 126  
Práticas integrativas e complementares (pics) 313, 315



Pré-natal 61, 62, 63, 65, 66, 67, 69, 70, 71, 74, 75, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 147, 170, 171, 172, 173, 177, 178, 179, 180, 208, 209, 210, 215, 216, 217, 218, 219, 338, 401, 402, 504

Pré-natal de alto risco 208, 210

Pressão arterial 218, 358, 360, 361, 362, 363, 367, 371, 372, 377, 379, 381, 385, 393

Pressão arterial diastólica 358, 363

Pressão arterial sistólica 358, 363

Prestadores de cuidados 324

Prevenção 29, 31, 34, 35, 36, 38, 40, 43, 45, 46, 49, 50, 52, 53, 54, 56, 57, 63, 65, 66, 68, 70, 81, 87, 91, 92, 93, 105, 106, 164, 171, 172, 179, 188, 189, 190, 198, 203, 221, 222, 224, 225, 227, 228, 240, 250, 254, 258, 259, 262, 263, 264, 265, 281, 284, 293, 314, 337, 338, 347, 353, 357, 367, 371, 375, 377, 380, 381, 392, 398, 401, 402, 418, 419, 430, 431, 433, 434, 440, 458, 460, 461, 462, 463, 464, 468, 480, 481, 484, 485, 489, 503, 504, 509, 510, 512, 514, 515, 517, 518, 519, 520, 521, 525

Profissional da saúde 38, 40, 81, 245, 378, 380, 435

Programa melhor em casa 417, 419, 422, 423, 425

Promoção à saúde 201, 239, 246, 300, 314, 315, 371, 390, 395, 521

## Q

Quadro de sepse 159, 160, 161, 165

Qualidade da assistência 111, 114

Qualidade de vida 47, 52, 56, 75, 104, 107, 128, 184, 190, 194, 201, 204, 215, 216, 219, 239, 244, 248, 251, 253, 254, 255, 263, 264, 267, 268, 273, 274, 275, 276, 284, 297, 300, 304, 310, 314, 315, 318, 319, 320, 324, 325, 328, 334, 354, 360, 366, 370, 371, 372, 374, 419, 423, 425, 426, 450, 454, 463, 466, 482, 493, 497, 499, 500, 514

Quedas 275, 485, 503, 504, 506, 507, 508, 510

Queimaduras 52, 503, 506, 510

## R

Reanimação cardiopulmonar 134

Recuperação 50, 52, 53, 54, 57, 189, 245, 246, 263, 264, 300, 319, 389, 392, 393, 411, 414, 424, 425, 426, 454, 459, 468, 498, 534

Reeducação alimentar 371

Regulação 56, 523, 524, 525, 526, 527, 535

Resolução de problema 439

Rotinas hospitalares 417

## S

Saúde da criança 229, 338, 467

Saúde de pacientes 50, 429

Saúde de população indígena 230, 232

Saúde do idoso 197, 205, 280, 347

Saúde dos idosos 192, 194, 195, 203, 479

Saúde do trabalhador 359

Saúde mental 201, 202, 205, 206, 254, 359, 362, 367, 391, 406, 407, 408, 410, 411, 412, 415, 423, 444, 445, 446, 476, 479, 488, 489

Saúde pública 32, 38, 39, 45, 46, 48, 67, 70, 78, 81, 84, 87, 147, 230, 231, 236, 259, 281, 293, 318, 371, 402, 423, 429, 433, 439, 460, 464, 467, 512, 514, 519  
Sedentarismo 46, 85, 360, 370, 371, 378, 381  
Segurança das mulheres 74, 75  
Segurança do paciente 338, 422, 424, 512, 513, 514, 515, 517, 518, 520, 521, 525  
Serviço de cardiologia 384  
Serviços de assistência domiciliar 267, 269, 429, 431  
Serviços de saúde entre crianças 323  
Sífilis 61, 62, 63, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 352, 354, 355, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403  
Sífilis congênita 397, 398, 399, 400, 402, 403, 404  
Sistema imunológico 56, 171, 347, 484  
Sistema público de saúde 228, 229, 487  
Sistemas de saúde 524, 527  
Situações emergenciais 133, 136  
Sobrecarga de trabalho 35, 439, 440, 444, 450  
Soropositivo 103, 105, 106, 107, 108  
Sufocação 502, 506, 510

## T

Taxas de incidência de sífilis 397, 399  
Tecnologia educacional 65, 70, 429, 434  
Terapias adjuvantes 324  
Terapias complementares 51, 53  
Transtorno 32, 291, 292, 293, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 366, 367, 368, 411, 412  
Transtorno do espectro autista (tea) 291  
Transtorno mental comum 358, 365  
Tratamento de desidratação 459  
Tratamento de infecções 459  
Tratamento oncológico 323, 325  
Treponema pallidum 61, 62  
Triagem nutricional 459, 465, 467

## U

Unidades hospitalares 524, 527


## V

Vias de transmissão da sífilis 397  
Vigilância 65, 171, 202, 357, 360, 375, 509, 512, 520  
Violência contra a pessoa idosa 25, 26, 29, 31, 35, 36  
Violência financeiro-patrimonial 25, 30, 32, 33  
Violência física 25, 34, 80  
Violência obstétrica 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84  
Violência psicológica 25, 33, 34  
Voluntários 337, 343




**editoraomnisscientia@gmail.com** 

**<https://editoraomnisscientia.com.br/>** 

**@editora\_omnis\_scientia** 

**<https://www.facebook.com/omnis.scientia.9>** 

**+55 (87) 9656-3565** 



[editoraomnisscientia@gmail.com](mailto:editoraomnisscientia@gmail.com) 

<https://editoraomnisscientia.com.br/> 

[@editora\\_omnis\\_scientia](https://www.instagram.com/editora_omnis_scientia) 

<https://www.facebook.com/omnis.scientia.9> 

+55 (87) 9656-3565 