

# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

MONOGRAFIAS  
QUE ENTRELAÇAM E  
CONTRIBUEM PARA  
O SER-PROFISSIONAL

## VOLUME 3

Organizadora:  
Prisca Dara Lunieres Pêgas Coêlho

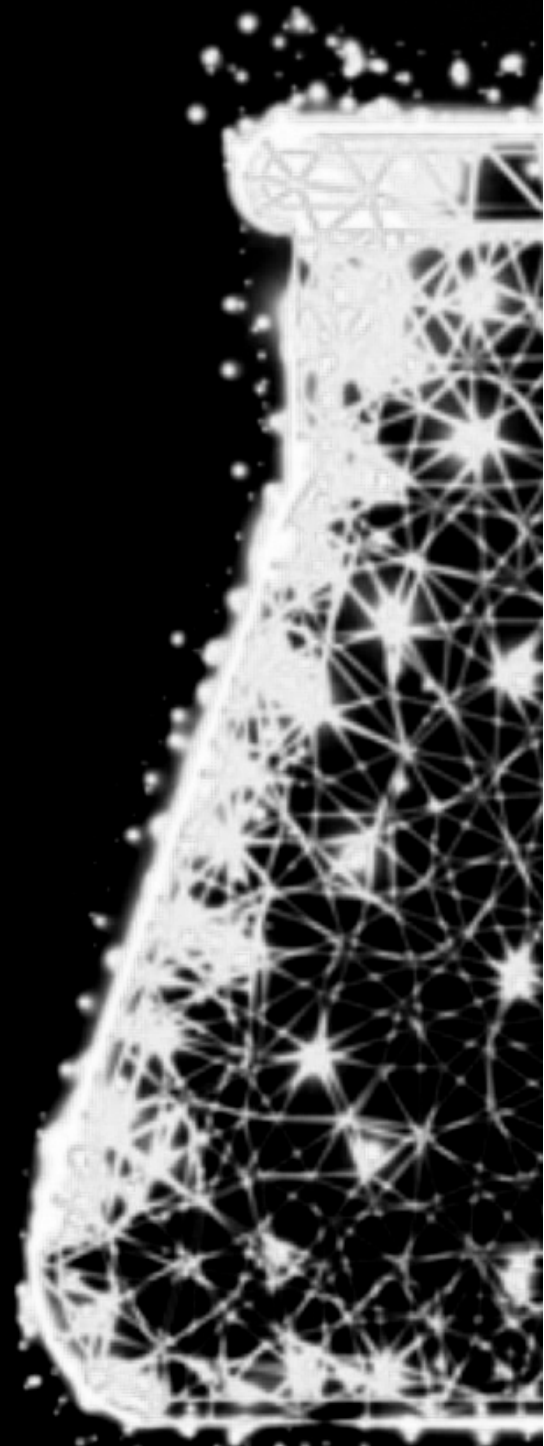


# PESQUISA, SAÚDE E GRADUAÇÃO:

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>  |            |
| <br>  |            |
| <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>  |            |
| <br>  |            |
| <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**

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

**Ana Paula Pereira Seixas<sup>1</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/9297919609874301>

**Denise Mendonça Silva<sup>2</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/4382941691736313>

**Sabrina Jales Cavalcante<sup>3</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/3919868114982076>

**Sarah Thalita Rodrigues Campos<sup>4</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/2855669547676923>

**Thalia Mesquita Rodrigues<sup>5</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/3441417767797571>

**Francisca Magda de Sousa Pinto Silva Xavier<sup>6</sup>**

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

<http://lattes.cnpq.br/1600474081927623>

**RESUMO:** A equipe de enfermagem respectivamente de todos os níveis hierárquicos do sistema público de saúde, tem como principal função e dever gerir e prestar uma assistência de caráter qualificada e humanizada, valorizando as particularidades de cada indivíduo, espécie, raça e cultura, não obstante as ferramentas que os profissionais dispõem para alcançar essa meta, no caminho apresentam-se algumas barreiras e uma delas é a assistência a crianças indígenas e a presente dificuldade da equipe multidisciplinar no atendimento a família e a criança. O objetivo do presente estudo tratou-se da análise das dificuldades da assistência da equipe de saúde as crianças indígenas e das famílias no processo saúde e cura. Utilizou-se a metodologia de revisão integrativa de literatura, por tratar-se de uma análise minuciosa de artigos e literaturas referentes a saúde da criança no



contexto indígena. Dentre os resultados encontrados foi evidente a escassez de estudos e materiais nesse campo, no entanto é algo bastante presente na rotina dos profissionais enfermeiros e de toda equipe multidisciplinar que se depara com situações onde nem a criança ou a mãe se comunicam adequadamente com o profissional e questões que permeiam o etnocentrismo cultural que a equipe em saúde deve atentar-se para não violar a cultura desses povos. Concluiu-se que esse é um tema que deve ser abordado frequentemente na comunidade científica para que seja possível a integração entre a cultura dos mais distintos povos indígenas e a adaptação da equipe de saúde na melhor assistência.

**DESCRITORES:** Crianças. Cuidados de Enfermagem. Saúde de População Indígena.

### **NURSING ASSISTANCE TO INDIGENOUS CHILDREN AND THEIR DIFFICULTIES: A INTEGRATIVE REVIEW**

**ABSTRACT:** The nursing team, respectively, from all hierarchical levels of the public health system, has as its main function and duty to manage and provide assistance of a qualified and humanized character, valuing the particularities of each individual, species, race and culture, despite the tools that professionals have to achieve this goal, on the way there are some barriers and one of them is the assistance to indigenous children and the present difficulty of the multidisciplinary team in caring for the family and the child. The objective of the present study was to analyze the difficulties of the health team's assistance to indigenous children and their families in the health and healing process. The methodology of integrative literature review was used, as it is a thorough analysis of articles and literature referring to children's health in the indigenous context. Among the results found, the scarcity of studies and materials in this field was evident, however it is something very present in the routine of nurses and of the entire multidisciplinary team that is faced with situations where neither the child nor the mother communicates properly with the professional and issues that permeate the cultural ethnocentrism that the health team must be careful not to violate the culture of these peoples. It was concluded that this is a topic that must be addressed frequently in the scientific community so that the integration between the culture of the most distinct indigenous peoples and the adaptation of the health team in the best assistance is possible.

**DESCRIPTORS:** Child. Nursing care. Health indigenous service.

### **INTRODUÇÃO**

O manejo da promoção e assistência à saúde das crianças independente de cultura, etnia e raça vem por sua vez ganhando bases solidificadas no cenário político brasileiro, que regulamenta e fortalece políticas de saúde pública voltadas para todos os povos. Leis como a lei orgânica Nº 8.080 abrangem e acolhem a todos, predominando seu princípio doutrinário da universalidade no direito e garantia de atenção à saúde (BRASÍLIA,2004).

Em meio essa lei surge o que posteriormente em 1999 inspirou o Ministério da Saúde a ampliar suas estratégias de atenção integral através da Fundação Nacional de Saúde (FUNASA) que por sua vez articulou e estruturou os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) (BRASIL, 1999).

Dentro do cenário infantil indígena a política nacional de atenção integral à criança (PNAISC) instituída pela portaria N° 1130, de 5 de agosto de 2015 possui em suas atribuições no artigo 12 especificamente no inciso I do mesmo, coloca em evidência a importância de articulações, estratégias e ações que incluam a criança indígena no contexto da saúde pública afim de reduzir os números de morbimortalidade nesta população.

Além disso, a equipe multidisciplinar fomenta as respectivas ações postuladas no PNAISC em especial o profissional enfermeiro que é a peça chave na implementação das mesmas que são voltadas para identificação das doenças mais prevalentes nessa comunidade e traça e executa estratégias inclusas na atenção integrada às doenças prevalentes na infância (AIDIPI) e a cobertura de vacinas (BRASIL, 2018).

Todavia com a realização dessa assistência a equipe multidisciplinar em especial o profissional de enfermagem veio encontrando dificuldades no caminho para prestar um atendimento humanizado e qualificado, onde o processo de comunicação entre a família da criança indígena e a própria criança e o profissional torna-se prejudicado (FERRAZ L.; BOEHS A.E.; FERNANDES G.C.M.; 2013).

Diante do exposto surge a pergunta norteadora: Quais as dificuldades da assistência à Criança indígena? Tendo como objetivo do estudo a análise das dificuldades da assistência da equipe de saúde as crianças indígenas e das famílias no processo saúde e cura.

Este estudo justifica-se, nessa perspectiva como uma forma de incentivar a comunidade científica a produzir e estudar formas de atender da melhor forma sem adotar uma postura etnocêntrica e não ferir as mais diversas culturas.

## **METODOLOGIA**

Trata-se de uma Revisão Integrativa de Literatura, que determina o conhecimento atual sobre uma temática específica, uma vez que visa identificar, analisar e sintetizar resultados de estudos independentes sobre o mesmo assunto, contribuindo, pois, para uma possível repercussão benéfica na qualidade dos cuidados prestados ao paciente. É produzida a partir de 6 fases: 1ª Fase: elaboração da pergunta norteadora; 2ª Fase: busca ou amostragem na literatura; 3ª Fase: coleta de dados; 4ª Fase: análise crítica dos estudos incluídos; 5ª Fase: discussão dos resultados; 6ª Fase: apresentação da revisão integrativa. (TEIXEIRA et al., 2013). Foi utilizada a pirâmide de evidência construída por estudos com base na qualidade da metodologia (MERLMK, et al., 2005).

1ª Fase: A pesquisa é de natureza teórico-bibliográfico, de caráter exploratório com busca em conhecimentos específicos sobre o assunto abordado, nas referências de documentos e autores, predominantemente. Possui a seguinte pergunta norteadora: Quais as dificuldades da assistência de Enfermagem à Criança Indígena?

2ª Fase: Foram utilizados para a busca dos artigos os seguintes descritores: “Criança” AND “Cuidados de Enfermagem” AND “Saúde de População Indígena” Escolhidos a partir da busca por meio da plataforma DeCs – Descritores em Ciência da Saúde e Child AND Nursing care AND Health indigenous service na plataforma MeSH- Medical Subject Heading.

Quanto aos critérios de inclusão foram selecionados os artigos que estavam em texto completo, em língua portuguesa, espanhola e em inglesa que compreendiam o período proposto de 2012 a 2022. Os critérios de exclusão foram excluídos por não se encaixarem no tema proposto e por não se enquadrarem em formato artigo; Literaturas cinzentas.

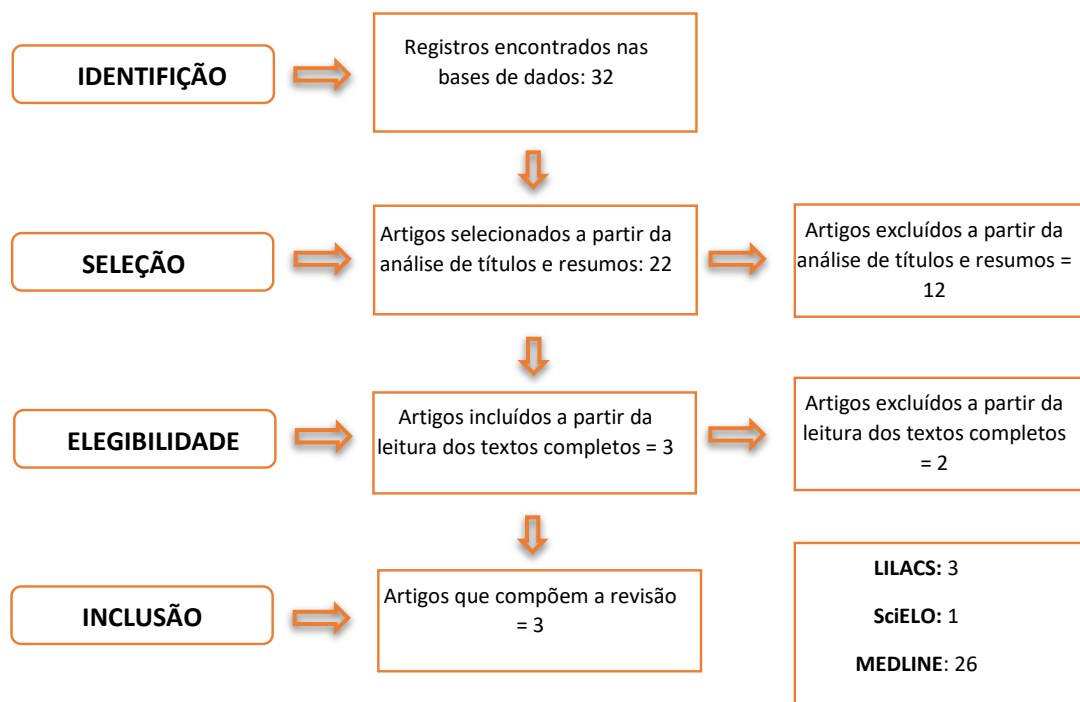
3ª Fase: Para extrair os dados dos artigos selecionados, faz-se necessária a utilização de um instrumento previamente elaborado pelos autores: utilizou-se um quadro semiestruturado contendo: Base, Revista, Título, Autor, Objetivo, Metodologia e Ano, o processo de seleção dos artigos pode ser identificado na figura 1.

4ª Fase: realizou-se uma leitura minuciosa dos artigos para a busca dos quais abordavam sobre o objetivo do trabalho.

5ª Fase: Nesta etapa, a partir da interpretação e síntese dos resultados, comparam-se os dados evidenciados na análise dos artigos ao referencial teórico.

6ª Fase: os resultados apresentados do fluxograma e dos quadros.

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



## RESULTADOS

Nesta revisão foram selecionados três artigos, dos quais um (33,3%) foi identificado na MEDLINE, um (33,3%) na SciELO, um (33,3%) no BNENF. Todos os textos incluídos foram escritos na língua portuguesa. Em relação à categoria profissional dos autores, dois (66,6%) artigos foram redigidos apenas por enfermeiros, um (33,3%) por enfermeiros em parceria com médicos. No que tange ao desenho dos estudos, um (33,3%) com abordagem quantitativa e dois (66,6%) com abordagem qualitativa. Quanto ao nível de evidência os três (100%) são nível IV.

Em relação aos temas abordados pela assistência a crianças indígenas e suas dificuldades, observou-se que um (33,3%) sobre as percepções das equipes de saúde da família sobre o cuidado profissional às crianças indígenas, um (33,3%) aborda a percepção de famílias kaingang sobre o RN e um (33,3%) sobre os cuidados da hospitalização de crianças indígenas da etnia guarani.

Os estudos escolhidos em sua maioria possuíam procedimentos metodológicos envolvendo entrevistas e pesquisas de caráter quantitativo e qualitativo, e foram avaliados nos critérios de inclusão e exclusão acerca da temática proposta, o referencial teórico obtido por meio de análise minuciosa dos mesmos, conseguiu proporcionar a esse estudo aspectos de profundas reflexões acerca da assistência multidisciplinar a criança indígena e suas respectivas dificuldades e como a ausência de capacitação da equipe em saúde em relação ao manejo para com esses povos cria uma barreira entre o profissional a criança e a família indígena.

**Quadro 2:** Síntese dos artigos da revisão. Manaus, AM, Brasil, 2022.

| DATA | TÍTULO  | AUTORES   | OBJETIVO  | RESULTADO E DISCUSSÕES  |
|------|---|---|---|---|
| 2013 | Percepções das equipes de saúde da família sobre o cuidado profissional às crianças indígenas.                              | Lucineia Ferraz, Astrid Eggert Boehs, Gisele Cristina Manfrini Fernandes.                   | O Artigo teve como objetivo conhecer as percepções dos profissionais das equipes de saúde da família sobre o cuidado que estes prestam às crianças indígenas.   | Foram entrevistados 9 profissionais que atuam na equipe de saúde em duas Terras Indígenas de Santa Catarina. As análises dos dados obtidos foram discutidas à luz da teoria Madeleine Leininger. Que foi observado condutas impositivas do cuidado do profissional por falta de experiência, onde havia obstáculos na comunicação.  |
| 2012 | Práticas de cuidado ao recém-nascido: percepção de famílias Kaingang.   | Leidyani Karina Risardo, Aline Cardoso Machado Moliterno, Ana Carla Borghi, Lígia Carreira. | O Artigo teve como objetivo descrever e analisar as práticas de cuidado ao recém-nascido a partir da percepção de mulheres indígenas.   | Aborda um estudo qualitativo com referencial metodológico fundamentado na etnografia, realizado com 30 mulheres da etnia Kaingang moradores na Terra Indígena Faxinal de Catanduvas, Paraná, Brasil. Os dados foram obtidos por meio de observação participante e entrevistas no período entre novembro de 2010 e março de 2011 e analisados à luz do referencial de Madeleine Leininger. |
| 2013 | Hospitalização de crianças indígenas da etnia Guarani, Distrito Sanitário Especial Indígena Litoral Sul, Rio Grande do Sul. | Juliana Douorado Patzer, Ivone Andreatta Menegolla  | O objetivo deste artigo é evidenciar algumas características das hospitalizações de crianças menores de 5 anos da etnia Guarani, residentes no Distrito Sanitário Especial Indígena Litoral Sul, Rio Grande do Sul (DSEI_LitoralSul/RS) nos anos 2003 a 2007. | Trata-se de um estudo com abordagem quantitativa, feito com a população de crianças menores de 5 anos da etnia Guarani do DSEI Litoral Sul do Rio Grande do Sul, atendidas pelas EMSI do Pólo Base Barra do Ribeiro e Viamão.   |

## DISCUSSÃO

O objetivo do presente estudo foi realizar uma revisão integrativa em virtude da assistência à criança indígena e suas dificuldades. Foram analisados 3 artigos que envolvem os principais itens para este trabalho, onde os mesmos elencam os desafios na assistência da equipe multidisciplinar no cuidado multifatorial e que confira promoção de saúde e bem-estar desses povos.

O que é trazido e exposto no artigo é a questão da escassez de preparo e capacitação da equipe de saúde, dos nove profissionais entrevistados apenas três possuíam algum tipo de formação específica com relação a população indígena e especificamente o cuidado com a criança indígena quanto aos demais profissionais enfermeiros, dentista, médico e técnicos de enfermagem, relataram que apenas realizaram cursos de atualização de duração curta e

promovidos pela FUNASA. (FERRAZ L; BOEHS A.E; FERNANDES G.C.M; 2013).

Corroborando, Marinelli (2012) relata que são diversas as dificuldades de se trabalhar com o índio, dentre elas a falta de capacitação profissional que deveria acontecer através da FUNASA e na formação acadêmica, onde os entrevistados relataram que aprenderam na prática e até mesmo observando os colegas que já trabalham ou trabalharam na área.

Em outros artigos foi observado que os líderes das tribos conhecidos como caciques quando sentiam que sua cultura era ameaçada, estes declaravam expulsão e afastamento do membro integrante da estratégia de saúde, nos cuidados e com relação a qualquer procedimento era necessário que os mesmos autorizassem e acompanhassem. Ainda nesse estudo foi observado a integração entre a família indígena e os profissionais em saúde que observavam atentamente o manejo das mães da tribo Kaingang no banho, aleitamento e corte do cordão umbilical que por sua vez era feito com fio de taquara (*Bambusa vulgaris*). (RISSARDO, L; MOLITERNO, A; BORGHI, A; CARREIRA, L; 2012).

Desta forma Oliveira e Leite (2011) relatam que os conhecimentos voltados á saúde indígena os conhecimento de saúde voltado para a saúde indígena devem se basear em tradições de cura e em rituais religiosos e com isso evidenciam a necessidade de obter conhecimentos que envolvam o conhecimento técnico e o conhecimento indígena, buscando preservar e valorizar a cultura e o aperfeiçoamento da equipe que atua com saúde indígena.

Oliveira et al., (2012) ainda complementa que a saúde indígena exige um olhar humanizado para que haja comprometimento no sistema de saúde indígena, tendo em vista que o atual contexto social ainda abrange de forma breve os exercícios voltados para a saúde assim como a aproximação da comunidade e a unidade básica de saúde além de estratégias para manter a sociedade próxima dessa realidade.

Quando o índio é atingido por alguma enfermidade o mesmo busca por remédios à base de ervas ou ainda buscam auxílio do pajé, todavia existem enfermidades que acometem as crianças nativas e que não possuem algum tipo de solução ou tratamento na medicina tradicional. Foi observada a dificuldade de prestar uma assistência ideal para com esses nativos visto que os povos dessa etnia em sua maioria, não possuem no seu âmbito social recursos e formas de prevenir esses agravos por conta de as famílias serem numerosas, vivem na maioria das vezes em condições péssimas de higiene, os recursos monetários serem escassos e podendo haver uma influência negativa no fator nutricional dessas crianças que acabam não ingerindo a quantidade necessária de nutrientes. (PATZER, et al. 2013).

Assim Tavares (2010) ainda complementa que são diversas barreiras de acesso que são identificadas nos segmentos sociais que impedem os esforços dos indivíduos para receber os cuidados necessários, tais como, os horários de atendimento, os meios geográficos falta de oferta de transporte para receberem a assistência necessária e a distancia entre o local de residência para o local de atendimento.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude das reflexões geradas ao longo desse estudo foi possível perceber de maneira implícita a dificuldade que a equipe multidisciplinar tem em elaborar e executar ações no manejo e promoção de saúde para com as tribos indígenas que aqui foram representadas.

No entanto deve se levar em conta a pouca qualificação profissional para com esses povos ou até mesmo ausência completa de como porta-se em comunidades indígenas, seria de fundamental importância o reforço de educação permanente e cursos de capacitação desses profissionais, outro ponto que é de extrema relevância para a saúde pública é a inserção dos profissionais indígenas na equipe de saúde e como suas contribuições auxiliariam nas ações curativas e não curativas.

Dessa forma a comunicação e a troca de conhecimento entre o especialista e o indígena tornar-se-iam mais satisfatória e eficaz, não obstante a isso a solução ideal para essa problemática não se encaixa apenas a nível assistencial da equipe multiprofissional e sim reflete em ações coletivas e intergovernamentais.

A participação popular desses povos na política de saúde pública teria mais êxito na equidade presente na diretriz do SUS (sistema único de saúde) para que assim os benefícios que as pessoas das capitais usufruem seja uma realidade das tribos mais distantes e que tenham condições de reduzir satisfatoriamente os níveis de morbimortalidade dessas crianças.

## DECLARAÇÃO DE INTERESSES

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

## REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. **Manual de Atenção à Saúde da Criança Indígena Brasileira**. Brasília, 2004.

BRASIL. Ministério da Saúde. Gabinete do Ministro. **Portaria n. 1.399, de 15 de dezembro de 1999**. Brasília, 1999.

FERRAZ, L.; FERNANDES, G. C. M.; BOEHS, A. E. **Percepções das equipes de saúde da família sobre o cuidado profissional às crianças indígenas**. *Ciência, Cuidado e Saúde*, v.12, n.1, p.31-38, jan-mar 2013.

MARINELLI, N. P.; NASCIMENTO, D. F.; COSTA, A. I. P.; POSSO, M. B. S.; ARAÚJO, L. P. **Assistência a população indígena: Dificuldades encontradas por enfermeiros**. *Rev Univap*, São José dos Campos-SP, v.18, n. 32, dez., 2012.



- OLIVEIRA, J. W. B.; AQUINO, J. M.; MONTEIRO, E. M. L. M. . **Promoção da saúde na comunidade indígena Pankararu**. Rev Brasileira de Enfermagem, v. 65, p. 437-444, 2012.
- OLIVEIRA, S. C.; LEITE, J. C. **Saber e poder popular no cuidado à saúde. Saberes e Práticas: Experiências em Educação Popular e Saúde**. v. 1, n. 1, p.19-22, 2011.
- PATZER, J. D.; MENEGOLLA, I. A. **Hospitalização de crianças indígenas de etnia Guarani, Distrito Sanitário Especial Indígena Litoral Sul, Rio Grande do Sul**. Tempus – Actas de Saúde Coletiva, v.7, n.4, p.195-204, dez. 2013.
- RISSARDO, L. K.; MOLITERNO, A. C. M.; BORGHI, A. C.; CARREIRA, L. **Práticas de cuidado ao recém-nascido: percepção de famílias kaingang**. Ciência, Cuidado e Saúde, v.10, n.4, p.634-641, out-dez 2011.
- TAVARES, F. G. **Epidemiologia da hipertensão arterial e níveis tensionais em adultos indígenas Suruí, Rondônia, Brasil** (Dissertação de Doutorado), 2010.
- TEIXEIRA, E; MEDEIROS, H. P; NASCIMENTO, M. H. M. **Revisão Integrativa da Literatura passo-a-passo & convergências com outros métodos de revisão**. Enferm UFPI, Teresina, 2(spe):3-7, dec., 2013.



## 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 