

**Q PESQUISAS E RELATOS ×**

**SOBRE CIÊNCIAS DA  
SAÚDE NO BRASIL**



**VOLUME 3**

**Organizador  
Plínio Pereira Gomes Júnior**



**Q PESQUISAS E RELATOS ×**

# **SOBRE CIÊNCIAS DA SAÚDE NO BRASIL**



**VOLUME 3**

**Organizador  
Plínio Pereira Gomes Júnior**

Editora Omnis Scientia

**PESQUISAS E RELATOS SOBRE CIÊNCIAS DA SAÚDE NO BRASIL**

Volume 3

1ª Edição

TRIUNFO - PE

2023

## **Editor-Chefe**

Me. Daniel Luís Viana Cruz

## **Organizador**

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

## **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 Pesquisas e relatos sobre ciências da saúde no Brasil :  
volume 3 [recurso eletrônico] / organizador Plínio  
Pereira Gomes Júnior. — 1. ed. — Triunfo : Omnis  
Scientia, 2023.  
Dados eletrônicos (pdf).

Inclui bibliografia.  
ISBN 978-65-5854-322-0  
DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0

1. Educação em saúde - Aspectos sociais - Brasil.  
2. Promoção da saúde - Brasil. 3. Saúde pública - Brasil.  
4. Serviços de saúde - Brasil. 5. Hábitos de saúde.  
I. Gomes Júnior, Plínio Pereira. II. Título.

CDD23: 362.10981

**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

A grande área do conhecimento conhecida como 'ciências da saúde' apresenta uma complexidade impar, demonstrando o quão é importante para a nossa existência em um planeta que sofre nas mãos de uma espécie social caótica. E essa área de conhecimento não se basta. Então, apresenta interseções entre outras áreas do conhecimento, trazendo ainda mais benefícios para a humanidade. Não obstante, as contribuições dos profissionais da saúde não se limitam apenas às suas atividades formais, vão além e se engrandecem por meio das pesquisas. Nelas, os profissionais se atualizam e os formandos se preparam para os novos desafios do mercado de trabalho cada vez mais competitivo e exigente. O maior desafio é tornar os resultados das pesquisas um produto ou serviço aplicável para dar retorno àqueles que, de maneira direta ou indireta, dão o suporte para os profissionais da saúde. Portanto, essa obra é uma pequena amostra das mais diversas contribuições que os nossos profissionais têm feito para a nossa população.

Em nossos livros selecionamos um dos capítulos para premiação como forma de incentivo para os autores, e entre os excelentes trabalhos selecionados para compor este livro, o premiado foi o capítulo 16, intitulado "O ABSENTEÍSMO DOS PACIENTES EM CONSULTAS MÉDICAS ÀS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CUIABÁ – MT".

# SUMÁRIO

## **CAPÍTULO 1.....14**

### **SAÚDE MENTAL DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE NA ÁREA HOSPITALAR**

Rafael Rudá Coelho de Moraes e Silva

Débora de Araújo Paz

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/14-26**

## **CAPÍTULO 2.....27**

### **SAÚDE DA MULHER NA ATENÇÃO BÁSICA: UMA REVISÃO DA LITERATURA**

Almino Pereira da Silva Filho

Neize Oliveira de Arruda

Aélem Cristina Apolicena Dantas

Larissa Karla Duarte da Silva

Giovani Adriano de Oliveira

Luciana Marques da Silva

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/27-35**

## **CAPÍTULO 3.....36**

### **EDUCAÇÃO EM SAÚDE: CAPACITAÇÃO DE COZINHEIROS DE INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA DE IDOSOS EM SÃO LUÍS- MA**

Thaís Camila Pereira Veloso

Amanda Mara Teles

Edmilson Silva Diniz Filho

Ana Carolina da Silva Muniz

Rafaely de Almeida Brito

Rebeca Cotrim Aragão da Conceição

Valonia Cristina Garcia Rodrigues

Nancyleni Pinto Chaves Bezerra

Danilo Cutrim Bezerra

Viviane Corrêa Silva Coimbra

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/36-49**

**CAPÍTULO 4.....50**

**REFLEXÕES SOBRE O PANORAMA DOS INDICADORES DE PRÉ-NATAL E SEU IMPACTO NO PREVINE BRASIL**

Matheus Lopes dos Santos

Mayra Loreanne Nascimento Côrrea

Ana Cláudia Paiva Cardoso

Bruno Raphael da Silva Feitosa

Nely Dayse Santos da Mata

Camila Rodrigues Barbosa Nemer

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/50-70**

**CAPÍTULO 5.....71**

**PRÁTICAS POPULARES NO CUIDADO INFANTIL: REVISÃO INTEGRATIVA**

Carla Regina de Almeida Corrêa

Arielli Paula Prado Corcino de Oliveira

Lorena Araújo Ribeiro

Karen Jeanne Cantarelli

Suellen Rodrigues de Oliveira Maier

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/71-87**

**CAPÍTULO 6.....88**

**FERRAMENTA PARA O ACOMPANHAMENTO DA HAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DO MUNICÍPIO DE ARARIPINA-PE**

Vitória dos Santos Duete

Ana Gabriela Holanda Sampaio

Maria Misrelma Moura Bessa

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/88-99**

<b>CAPÍTULO 7.....</b>	<b>100</b>
<b>SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS QUANTO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM HOSPITALAR: ANÁLISE DA DIMENSÃO EDUCACIONAL EM SAÚDE</b>	
Jéssica Sabrina Costa	
Heloisa Helena Barroso	
Eliene Pereira da Silva	
Liliane da Consolação Campos Ribeiro	
Bárbara Ribeiro Barbosa	
Paulo Henrique da Cruz Ferreira	
Thaisa Mara Rocha Rodrigues	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/100-109</b>	
<b>CAPÍTULO 8.....</b>	<b>110</b>
<b>CONHECIMENTO DOS HOMENS SOBRE A VACINA DO HPV</b>	
Ted Rogers de Paula Silva	
Vitória da Paixão	
Leonardo Wilans Pereira de Souza Rocha	
Camila Ferreira Cavalheiro	
Carlos Henrique de Jesus Costa	
Fabiana Aparecida Vilaça	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/110-126</b>	
<b>CAPÍTULO 9.....</b>	<b>127</b>
<b>RISCO CARDIOVASCULAR EM PESSOAS IDOSAS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA</b>	
Brenda Silva Cunha	
Nuno Damácio de Carvalho Félix	
Maria Naiane Rolim Nascimento	
Claudia Feio da Maia Lima	
Bruna Rafaela Carneiro	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/127-148</b>	

**CAPÍTULO 10.....149**

**VIOLÊNCIA OBSTÉTRICA E A ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA CONDUÇÃO DO PARTO: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Sonia Maria Silva de França

Camila Miranda Pereira

Maria do Carmo Dutra Marques

Lotar Matheus Evangelista Cecilia

Alana Rebouças Torres de Lima

Larissa Gislaine Silva Pinheiro

Jinny Priscila Chaves Santiago

Ana Cristina Santos de Sousa

Renan da Cruz Monteiro

Denise Santos Macedo

Geovanna Dos Passos Cardoso

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/149-159**

**CAPÍTULO 11.....160**

**VER-SUS POTIGUAR EM FOCO SOB O OLHAR DA EQUIPE ORGANIZADORA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA**

Ruth Nayara Firmino Soares

Karoline Câmara Noronha

Dinorah de França Lima

George Sillas Silva Gomes

Rayane Larissa Santos de Araújo Monteiro

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/160-170**

**CAPÍTULO 12.....171**

**ANÁLISE DA QUALIDADE MICROBIOLÓGICA DO LEITE CRU COMERCIALIZADO EM CAMPINA GRANDE - PB**

Ariane Rodrigues Cabral

Katcilanya Menezes de Almeida

Gilmara Pereira Caetano

Rikaelly Vital Costa

Yenisei Bezerra de Melo

Ana Patrícia Silva Galvão

Aline Azevedo do Nascimento

Liege Farias

Fiama Rayka Gonçalves Cabral

Shisbelle Darfany Ramos Remígio dos Santos

Valneli da Silva Melo

Maria Eduarda Paulino da Silva

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/171-183**

**CAPÍTULO 13.....184**

**BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO EM UMA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO DO INSTITUTO FEDERAL DO PIAUÍ**

Gilvânia da Conceição Rocha

Afonso Feitosa Reis Neto

Gabriela de Sousa Silva Rios

Maria de Fátima Sousa Barros Vilarinho

Dennisy Kelle Gonçalves de Melo Bezerra

Kássia Elen Ribeiro de Melo

Rallyane Brunna de Souza Andrade

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/184-196**

**CAPÍTULO 14.....197**

**AVALIAÇÃO DAS PRESCRIÇÕES DE ANTIMICROBIANOS EM UMA FARMÁCIA COMUNITÁRIA LOCALIZADA NA ZONA NORTE DO CEARÁ**

Alysan Gomes Vasconcelos

Carlos Helton Vieira de Miranda

Thais Gomes de Vasconcelos

Renaledângela Gomes de Vasconcelos

Zilmara Tavares de Souza Cosme

Maria Gabriela Miranda Fontenele

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/197-209**

**CAPÍTULO 15.....210**

**A HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA NO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ – CE ENTRE 2011 E 2012**

Alysan Gomes Vasconcelos

Carlos Helton Vieira de Miranda

Thais Gomes de Vasconcelos

Renaledângela Gomes de Vasconcelos

Zilmara Tavares de Souza Cosme

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/210-217**

**CAPÍTULO 16.....218**

**O ABSENTEÍSMO DOS PACIENTES EM CONSULTAS MÉDICAS ÀS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CUIABÁ – MT**

Guilherme Serafim Alberton

Ana Paula Arruda Fraga

Ana vitória Marasini Vacaro

Dalila Gabrielly Bonetti Rocha

Laura Cristina Marcelo

Gabriel Falcão de Oliveira

Gabrielly Luiz Ferreira

Guilherme Vinicius Tonon Caovilla

Maria Eduarda Ferreira de Almeida

Tharlla Almeida Faria

Romanyhelle Gyuliana Correa de Miranda

Carla Aparecida Silva Lima

**DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/218-223**

<b>CAPÍTULO 17.....</b>	<b>224</b>
<b>RELAÇÃO ENTRE HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA, DIABETES MELLITUS E MENOPAUSA</b>	
Anne Gabrielle de Sousa Diniz	
Georgia Maria Candido Herculano	
Ingred Costa Ibiapina	
Pammella Costa Jacó	
Stephanie Lara Soares Matos	
Maria Misrelma Moura Bessa	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/224-232</b>	
<b>CAPÍTULO 18.....</b>	<b>233</b>
<b>VOZ CANTADA: CONCEITUAÇÃO, CUIDADOS E PARÂMETROS ATUALIZADOS DE MENSURAÇÃO VOCAL</b>	
Thaís Diniz Carvalho	
Alessandro de Oliveira	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/233-246</b>	
<b>CAPÍTULO 19.....</b>	<b>247</b>
<b>PLANTAS MEDICINAIS COMO PRÁTICAS FITOTERÁPICO NA BAIXADA MARANHENSE</b>	
Diemerson Garcia Pimenta	
Maria de Fatima Aires	
Keliane Pinheiro Sá	
Eliane Correa Alves	
Marcia Cristina Ferreira Marinho	
Carmen Hellen da Silva Rocha	
<b>DOI: 10.47094/978-65-5854-322-0/247-258</b>	

### O ABSENTEÍSMO DOS PACIENTES EM CONSULTAS MÉDICAS ÀS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CUIABÁ – MT

**Guilherme Serafim Alberton<sup>1</sup>;**

Graduando do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: guilherme04alberton@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0008-9279-3314>

**Ana Paula Arruda Fraga<sup>2</sup>;**

Graduanda do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: afragaanapaula@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0007-9930-685X>

**Ana vitória Marasini Vacaro<sup>3</sup>;**

Graduanda do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: vitoria\_vacaro@hotmail.com.

<https://orcid.org/0009-0001-1327-2852>

**Dalila Gabrielly Bonetti Rocha<sup>4</sup>;**

Graduanda do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: dalilagabrielly15@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0001-3705-0816>

**Laura Cristina Marcelo<sup>5</sup>;**

Graduanda do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: lauracmarcelo@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0001-2445-2314>

**Gabriel Falcão de Oliveira<sup>6</sup>;**

Graduando do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: falcaogaba@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0008-9542-4872>

**Gabrielly Luiz Ferreira<sup>7</sup>;**

Graduando do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.  
E-mail: gabriellyferreira08@outlook.com.

<https://orcid.org/0009-0003-9679-5003>

**Guilherme Vinicius Tonon Caovilla<sup>8</sup>;**

Graduando do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.

E-mail: gui.tononcaovilla@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0000-0794-7596>

**Maria Eduarda Ferreira de Almeida<sup>9</sup>;**

Graduanda do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.

E-mail: amariaeduarda179@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0005-0649-1677>

**Tharlla Almeida Faria<sup>10</sup>;**

Graduando do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.

E-mail: tharllaafaria@gmail.com.

<https://orcid.org/0009-0005-7963-6427>

**Romanyelle Gyuliana Correa de Miranda<sup>11</sup>;**

Enfermeira na Unidade Básica de Saúde, Despraiado II, Cuiabá – MT, Brasil.

E-mail: thyellecorrea@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-2565-9466>

**Carla Aparecida Silva Lima<sup>12</sup>.**

Docente do Curso de Medicina da Universidade de Cuiabá (UNIC), Cuiabá – MT, Brasil.

E-mail: carla.aparecida@kroton.com.br.

<https://orcid.org/0009-0002-9161-9169>

**RESUMO: Introdução:** O absenteísmo consiste no ato do não comparecimento dos usuários do sistema de saúde às consultas e/ou aos procedimentos agendados, sem qualquer comunicação prévia ao local de realização. Monitorar esses dados é imprescindível, pois ações podem vir a ser executadas para reduzir o impacto do absenteísmo nos serviços ambulatoriais e primários de saúde. **Objetivo:** Realizar a conscientização dos pacientes da importância do acompanhamento, para que assim, possa ocorrer a redução nas faltas às consultas previamente agendadas. **Metodologia:** Trata-se de um relato de experiência de 06 graduandos do curso de Medicina da Universidade de Cuiabá – MT, por meio de quatro ações que foram aplicadas na UBSF Despraiado II no mês de setembro de 2022 no município de Cuiabá - MT. A primeira ação foi realizar o uso das mídias sociais, “instagram”, para disseminar as informações de saúde e ações realizadas, a segunda ação foi uma roda de conversa na unidade, sobre a importância da vinda as consultas, dos horários de funcionamento e das ações em prol à saúde ofertada pelos profissionais, a terceira ação foi relembrar os agendamentos dos pacientes, para se tornar um procedimento mais

efetivo e a quarta ação, foi realizada em uma escola municipal, onde os graduandos ficaram responsáveis por conversar com os pais e com as crianças. **Resultados:** Após as ações foi observada uma diminuição de 10%, analisando os valores absolutos de absenteísmo as consultas. **Conclusão:** Se houvesse maior participação da população, seria possível ver uma diminuição mais considerável, porém se houver continuidade das ações pelos profissionais de saúde será possível alcançar a meta almejada.

**DESCRITORES:** Absenteísmo; Unidade Básica de Saúde; Política de Assistência a Saúde.

## ABSENTEEISM OF PATIENTS IN MEDICAL CONSULTATIONS AT BASIC HEALTH UNITS IN THE MUNICIPALITY OF CUIABÁ – MT

**ABSTRACT: Introduction:** Absenteeism is the act of non-attendance by users of the health system to consultations and/or scheduled procedures, without any prior communication to the place of performance. Monitoring these data is essential, as actions can be implemented to reduce the impact of absenteeism in outpatient and primary health services. **Objective:** To make patients aware of the importance of follow-up, so that a reduction in missed appointments can occur. **Methodology:** This is an experience report of 06 medical students at the University of Cuiabá - MT, through four actions that were applied at UBSF Despraiado II in September 2022 in the city of Cuiabá - MT. The first action was to use social media, “instagram”, to disseminate health information and actions taken, the second action was a conversation wheel in the unit, about the importance of coming to consultations, opening hours and actions in favor of health offered by the professionals, the third action was to remember the patients' appointments, to become a more effective procedure and the fourth action, was carried out in a municipal school, where the undergraduates were responsible for talking with the parents and with the children. **Results:** After the actions, a decrease of 10% was observed, analyzing the absolute values of absenteeism in consultations. **Conclusion:** If there was greater participation of the population, it would be possible to see a more considerable decrease, but if there is continuity of actions by health professionals, it will be possible to reach the desired goal.

**DESCRIPTORS:** Absenteeism. Basic health Unit. Health Care Policy.

## INTRODUÇÃO

O absenteísmo consiste no ato do não comparecimento dos usuários do sistema de saúde às consultas e/ou aos procedimentos agendados, sem qualquer comunicação prévia ao local de realização (SANTOS, 2008). É considerado um problema mundial na assistência à saúde tanto no setor público como no privado, não somente no Brasil como no mundo (BENDER 2010; CAVALCANTI, 2013).

Dessa forma, observa-se que tem comprometido o atendimento à população. Monitorar esses dados é imprescindível, pois ações podem vir a ser executadas para reduzir o impacto do absenteísmo nos serviços ambulatoriais e primários de saúde (BELTRAME et al, 2019).

Os motivos pela ausência de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) em consultas e exames especializados são variados e afetam as diretrizes do SUS, como Longitudinalidade do cuidado, resolutividade e integralidade, além disso, culminam em perdas e desperdícios de recursos públicos (CUNHA, GIOVANELLA, 2011).

Por isso, é de suma importância que os usuários do SUS, tenham consciência da necessidade do comparecimento às consultas, uma vez que, outras pessoas que necessitam de atendimento deixam de ser atendidas e ainda compromete às atividades da UBSF com a redução de recursos repassados para a unidade de saúde (OLIMPO et al., 2002).

Para evitar as faltas dos pacientes aos serviços de saúde, que podem levar a prejuízos no tratamento, mau uso de recursos e de equipamentos e perdas financeiras significativas, é importante aplicar métodos e estratégias de monitoramento e avaliação dos serviços (BAPTISTA, 2021).

Diante do exposto, este estudo tem como objetivo realizar a conscientização dos pacientes da importância do acompanhamento, que entendam a logística de funcionamento da UBS, entender as políticas públicas visando ampliar o conhecimento sobre saúde e também as ações promovidas pelos profissionais, para que assim, possam reduzir as faltas nas consultas previamente agendadas em aproximadamente 50%, especificamente na UBSF do Despraiado II, no município de Cuiabá – MT.

## **METODOLOGIA**

O presente estudo trata-se de um relato de experiência de 10 (dez) graduandos do curso de Medicina da Universidade de Cuiabá – MT, por meio de quatro ações que foram aplicadas na UBSF Despraiado II no mês de setembro de 2022 no município de Cuiabá - MT.

A primeira ação foi realizar o uso das mídias sociais, “instagram”, para disseminar as informações de saúde e ações realizadas e, também, produção de um mural de informações, visto que o mural da UBSF fica em um local de pouca visibilidade.

A segunda ação foi uma roda de conversa na unidade, em que os acadêmicos de medicina discorreram sobre a importância da vinda as consultas, dos horários de funcionamento e das ações em prol à saúde ofertada pelos profissionais.

A terceira ação foi relembrar os agendamentos dos pacientes, algo já praticado pela enfermeira, entretanto pretende-se ampliar para se tornar mais efetivo.

Por fim a quarta ação, foi realizada na Escola Municipal de Educação Básica a Glauca Maria Borges Garcia, no bairro Despraiado no município de Cuiabá – MT, exatamente pela proximidade com a UBS. Nesta ação o grupo foi dividido e 05 alunos ficaram responsáveis por conversar com os pais e os outros 05 alunos responsáveis por falar com as crianças.

## RESULTADOS E DISCUSSÕES

Após implementadas as 4 ações na Unidade Básica de Saúde do Despraiado II em Setembro de 2022, foi observado uma diminuição de 10%, analisando os valores absolutos de absenteísmo as consultas, visto que no mês de agosto a falta foi de 27,5% e o relatório do mês de outubro indicou uma falta de 24,7%, evidenciando uma diminuição de 2,8%, logo 10%.

Ademais, observa-se que a ação com maior efetividade e, assim, a qual possibilitou a diminuição nos percentuais, foi à conversa com os pais e responsáveis e com os infantes na Escola Glauca Maria Borges Garcia, uma vez que no mês de agosto o numero de faltas às consultas pediátricas eram de 28,09% e no mês de outubro foi de 11,11%, ocorrendo uma diminuição de 70% quando comparado com o mês de agosto. Por fim, outra variável que chamou atenção no mês de agosto foi o absenteísmo nas consultas de entrega de exame, um total de 44%, após dois meses houve uma queda de 12%, aproximadamente, visto que no mês de outubro observou-se uma falta de 38,7%.

## CONCLUSÃO

Em suma, destaca-se que apesar das ações propostas terem diminuído em 10% as faltas nas consultas não foi possível alcançar o objetivo de reduzir a falta em 50%.

Dessa forma, cabe citar a importância da participação popular na UBSF Despraiado II, dado que se houvesse maior participação da população durante as ações, seria possível ver uma diminuição mais considerável. Além disso, caso tenha continuidade das ações pelos profissionais de saúde será possível alcançar a meta almejada.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BAPTISTA, S.C.P.D., et al. O absenteísmo dos pacientes em consultas ambulatoriais: revisão integrativa da literatura Rev Esc Enferm USP · 2021;55:e20200380

BELTRANE, S. M., et al. Absenteísmo de usuários como fator de desperdício: desafio para sustentabilidade em sistema universal de saúde. Rio de Janeiro. v 43, n. 123, p. 1015-1030. Saúde Debate. 2019. Disponível em: <https://www.scielo.br//sdeb/a/BYJbCp6ZBz9NCynkt3h3x3J/?lang=pt>

BENDER, A.D.S., et al. Absenteísmo na atenção secundária e suas implicações na atenção

básica. Espaço Saúde (Online). v.11, n 2 pp. 56-65, 2010.

CAVALCANTI, R.P., et al. Absenteísmo de consultas especializadas nos sistemas de saúde público: relação entre causas e o processo de trabalho de equipes de saúde da família, João Pessoa – PB, Brasil. Rev Tempus Actas Saúde Col. V. 7, n 2,p.63-84,2013.

CUNHA, M.E.; GIOVANELLA, L. Longitudinalidade/continuidade do cuidado: identificando dimensões e variáveis para a avaliação da Atenção Primária no contexto do sistema público de saúde brasileiro. Revisão de artigo; 16 (suppl 1). Ciência saúde coletiva 2011.

OLIMPIO, N. B., et al. Absenteísmo em atendimento ambulatorial de especialidades no estado de São Paulo, p. 19-32São Paulo: Bepa-Boletim Epidemiológico Paulista, 2016.

SANTOS, J.S. Absenteísmo dos usuários em consultas e procedimentos especializados agendados no SUS: um estudo em um município baiano. Vitória da Conquista. Dissertação [dissertação]. Salvador: Universidade Federal da Bahia; 2008; 33 p.

## Índice Remissivo

### A

Absenteísmo 15, 221, 222, 223, 224  
Absenteísmo Nos Serviços Ambulatoriais 221, 223  
Alimentação 38, 39, 41, 48, 88, 90, 91, 96, 97, 127, 167, 176, 186, 188, 189, 190, 193, 194, 195, 196, 197, 198  
Alimentação E Nutrição 187  
Alimentação Escolar 186, 188, 196  
Antimicrobianos 199, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211  
Aquecimento E Desaquecimento Vocal 235, 239  
Área Hospitalar 14, 16, 24, 25  
Assistência À Saúde Da Mulher 28, 31, 53  
Assistência Pré-Natal 50, 55, 60, 61, 63, 65, 66, 69  
Atenção À Saúde Da Gestante 51  
Atenção Básica (Ab) 88, 90, 96, 119  
Atendimento Odontológico 51, 53, 57  
Atendimento Prestado À Mulher 28, 33  
Autoridades De Saúde 14, 16  
Avaliação Microbiológica 37, 39, 43  
Avaliação Perceptivo-Auditiva 235, 241, 245

### B

Bactérias Patogênicas 174, 176  
Boa Alimentação 37  
Boas Práticas De Fabricação (Bpf) 186, 190, 191

### C

Câncer De Pênis 110, 114  
Cartão De Acompanhamento Da Hipertensão 88, 90  
Circunferência Abdominal 127, 230, 231  
Clínicas Médica 101, 103  
Clínicos Gerais 200  
Condições Higiênico-Sanitárias 186, 189, 190, 193, 194, 195, 196  
Conhecimento Técnico 37, 45, 240  
Conscientização Do Homem Sobre O Hpv 110, 112  
Conservação De Alimentos 37  
Consultas De Pré-Natal 51, 53  
Consultas Previamente Agendadas 221, 223  
Consumidores De Leite 174  
Contaminações 38, 43, 174, 176  
Controle 49, 88, 91, 94, 95, 96, 171  
Controle Da Has 91, 93, 94, 97, 212  
Controle Da Hipertensão 88, 90, 217

Convênios 101, 103  
Covid-19 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 168, 258  
Cuidado À Saúde Das Mulheres 28, 31, 32  
Cuidado Infantil 71, 72, 73, 78, 79, 80, 81, 82, 87  
Cuidados Com O Coto Umbilical 71, 76, 79  
Cuidados De Qualidade 14, 25

## D

Depressão 16, 21, 22, 128  
Diabetes 88, 89, 94, 95, 96, 227, 233, 234  
Diabetes Mellitus 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233  
Diagnóstico 20, 28, 33, 55, 58, 60, 62, 63, 65, 67, 68, 70, 88, 89, 90, 91, 94, 115, 116, 117, 118, 119, 121, 122, 124, 187, 195, 227, 228, 229, 230, 231  
Dislipidemia 127  
Doença 15, 17, 20, 42, 86, 88, 89, 91, 92, 94, 95, 99, 105, 109, 112, 114, 117, 119, 214, 215, 217, 218, 226, 228, 244  
Doenças Cardiovasculares 89, 99, 127, 129, 135, 232  
Doenças Transmissíveis 111, 120

## E

Educação Em Saúde 37, 101, 109, 219  
Enfermagem Transcultural 71, 72, 74  
Enfermeiros 14, 16, 20, 21, 23, 25, 26, 73, 79, 102, 200, 203  
Enfermidade 37, 90, 94, 98  
Equipe De Enfermagem 101, 103, 107, 108  
Escherichia Coli 37, 38, 39, 40, 44, 45, 48  
Estratégia De Saúde Da Família (Esf) 90, 116, 226, 228  
Estrutura Organizacional 50, 52, 107  
Eventos Cardiovasculares 90, 212, 217  
Exames 51, 53, 55, 57, 101, 105, 106, 107, 112, 116, 117, 194, 214, 223

## F

Fatores De Risco Cardiovascular 127, 129, 130  
Fertilidade 226  
Financiamento Da Assistência À Saúde 51  
Fitoterápico 249

## G

Gestão Da Educação Na Saúde 167  
Ginecologistas 200  
Glicemia 127

## H

Hiperglicemia 226, 228  
Hipertensão Arterial Sistêmica (Has) 88, 89, 214  
Hiv 51, 53, 55, 56, 60, 62, 63, 64, 65, 67, 68, 69, 113

Hospital Referência 101, 103

I

Idosos 18, 37, 38, 39, 42, 43, 45, 47, 92, 216, 217, 245

Importância Da Saúde Mental 14, 25

Importância Do Acompanhamento 221, 223

Indicadores De Saúde 52, 88, 94, 95, 96, 98

Indivíduos Hipertensos 90, 99, 212, 217

Indústria Farmacêutica 212, 255

Infecção 14, 16, 18, 21, 38, 56, 78, 110, 112, 113, 114, 115, 117, 118, 119, 177

Ingesta Excessiva De Álcool 128

Instituição Hospitalar 101, 103, 208

Instituições De Longa Permanência De Idosos (Ilpis) 37, 39

Instrumentos De Mensuração 235

Intervenções Psicológicas 14, 16, 17

L

Legislação Sanitária De Alimentos 187, 191

Leite 42, 77, 78, 91, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 183, 184, 185, 255

Leite Cru 174, 176, 177, 178, 183, 184

M

Manipuladores De Alimentos 37, 45, 46, 47, 187, 192, 193, 194, 198

Medicina Tradicional 71, 72, 74

Médicos 14, 16, 18, 20, 21, 33, 201, 251

Menopausa 226, 228, 229, 230, 231, 232, 233

Microrganismos Patogênicos 174, 176, 177, 194

Monitorização 88, 90, 94

Multirresistência 200

N

Níveis De Estresse 14, 16, 24

Nutrição 45, 48, 186, 195, 196, 197, 198

O

Obesidade 91, 127, 214, 215, 217, 228, 260

Oftalmologistas 200

Organização Mundial Da Saúde (Oms) 189, 199, 201

Orientação Familiar E Comunitária 28, 29

P

Pacientes 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 56, 88, 90, 93, 95, 101, 103, 104, 105, 107, 108, 109, 114, 115, 201, 202, 205, 209, 212, 213, 215, 217, 221, 223, 224, 231

Pandemia 14, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 48, 93, 168

Papillomaviridae 111, 115

Papilomavírus Humano 110, 112, 115, 123  
Parto 29, 78, 156, 157  
Parto Humanizado 156  
Patogenias 110  
Plantas Como Método Terapêutico 249  
Plantas Medicinais 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 258, 259, 260  
Políticas De Gestão 50, 52  
Políticas De Saúde 51, 52, 59, 82  
Pós-Parto 156  
Pré-Natal 50, 60, 61, 63, 65, 66, 69  
Prescrições De Antimicrobianos 199  
Pressão Arterial 53, 89, 90, 98, 127, 214, 215, 216, 217, 219, 228  
Problemas Emocionais 14, 16  
Produção De Medicamentos 212  
Professores De Canto 235, 243, 245  
Profissionais Da Atenção Básica 14, 16  
Profissionais Da Saúde 14, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 33, 56, 59, 129, 156  
Profissional Fonoaudiólogo 235  
Promoção Da Saúde 17, 25, 27, 28, 29, 30, 32, 33, 34, 35, 52, 85, 86, 102, 115, 129, 219  
Protocolos 20, 56, 58, 235, 240, 241

## Q

Qualidade Nutricional 37, 38, 48

## R

Recursos Financeiros 51, 52, 59, 193  
Risco Biológico 14, 16  
Risco Cardiovascular 93, 127, 129, 130, 135, 136

## S

Satisfação Da Assistência 101, 103  
Saúde Cardiovascular 128  
Saúde Da Gestante 51, 54, 55, 57, 58  
Saúde Da Mulher 28, 29, 30, 32, 33, 34, 35  
Saúde Mental 14, 16, 17, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 26  
Saúde Pública 34, 48, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 70, 115, 122, 124, 208, 209, 210  
Sedentarismo 92, 127, 214, 215, 217, 228  
Segurança Alimentar 48, 49, 187, 196  
Segurança Alimentar 37, 197  
Serviços De Saúde 18, 19, 24, 25, 33, 50, 52, 55, 94, 116, 117, 122, 125, 168, 203, 205, 223  
Setores De Internação 101, 103  
Sífilis 51, 53, 55, 56, 60, 62, 63, 64, 65, 67, 68, 69, 70, 255  
Sistema Único De Saúde 30, 52, 103, 108, 113, 120, 167, 204, 223  
Situações Traumáticas 14, 24  
Sobrecarga Emocional 14, 24

Sobrepeso 127, 228  
Sofrimento Mental Dos Trabalhadores 14, 16  
Staphylococcus Aureus 37, 38, 39, 40, 45, 48, 176, 210  
Suporte Profissional E Estrutural 51, 59

## T

Tabagismo 90, 92, 97, 113, 115, 127, 217  
Técnicos De Enfermagem 14, 16  
Transtorno Metabólico Heterogêneo 226  
Tratamento 19, 21, 22, 24, 39, 47, 55, 60, 62, 63, 65, 67, 68, 70, 78, 82, 83, 88, 89, 90,  
91, 93, 94, 95, 96, 99, 107, 115, 116, 117, 119, 121, 122, 174, 176, 177, 200, 202,  
203, 204, 205, 212, 215, 216, 217, 219, 223, 251, 252, 256  
Tratamento Anti-Hipertensivo 88, 93, 96, 217  
Tratamento Não Farmacológico 212  
Tratamentos Terapêuticos 235

## U

Unidades De Saúde 51, 57  
Uso Indiscriminado De Medicamentos 199, 201

## V

Vacinas 110, 111, 112, 113, 118, 123, 124  
Ver-Sus Potiguar 167, 168  
Vida Reprodutiva Da Mulher 226  
Vigilância Sanitária 36, 37, 39, 43, 45, 46, 187, 189, 196, 198, 207, 256, 258  
Violência Obstétrica 156  
Vírus 17, 18, 20, 24, 110, 111, 112, 113, 115, 116, 117, 118, 119, 124  
Voz Cantada 235, 236, 237, 238, 239, 241, 243, 244, 245  
Voz Falada 235, 236, 240, 241, 243, 244



**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 