







2019 by Atena Editora Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2019 Os Autores

Copyright da Edição © 2019 Atena Editora

Editora Chefe: Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Diagramação: Natália Sandrini Edição de Arte: Lorena Prestes Revisão: Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

#### Conselho Editorial

#### Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Adriana Demite Stephani Universidade Federal do Tocantins
- Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto Universidade Federal de Pelotas
- Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
- Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson Universidade Tecnológica Federal do Paraná
- Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
- Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho Universidade de Brasília
- Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Cristina Gaio Universidade de Lisboa
- Prof. Dr. Devvison de Lima Oliveira Universidade Federal de Rondônia
- Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias Universidade Estácio de Sá
- Prof. Dr. Eloi Martins Senhora Universidade Federal de Roraima
- Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
- Prof. Dr. Gilmei Fleck Universidade Estadual do Oeste do Paraná
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Ivone Goulart Lopes Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
- Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior Universidade Federal Fluminense
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Keyla Christina Almeida Portela Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Lina Maria Goncalves Universidade Federal do Tocantins
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan Instituto Federal do Rio Grande do Norte
- Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva Universidade Federal do Maranhão
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Miranilde Oliveira Neves Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Paola Andressa Scortegagna Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Rita de Cássia da Silva Oliveira Universidade Estadual de Ponta Grossa
- Profa Dra Sandra Regina Gardacho Pietrobon Universidade Estadual do Centro-Oeste
- Profa Dra Sheila Marta Carregosa Rocha Universidade do Estado da Bahia
- Prof. Dr. Rui Maia Diamantino Universidade Salvador
- Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior Universidade Federal do Oeste do Pará
- Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera Universidade Federal de Campina Grande
- Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme Universidade Federal do Tocantins

#### Ciências Agrárias e Multidisciplinar

- Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira Instituto Federal Goiano
- Prof. Dr. Antonio Pasqualetto Pontifícia Universidade Católica de Goiás
- Profa Dra Daiane Garabeli Trojan Universidade Norte do Paraná
- Profa Dra Diocléa Almeida Seabra Silva Universidade Federal Rural da Amazônia
- Prof. Dr. Écio Souza Diniz Universidade Federal de Viçosa
- Prof. Dr. Fábio Steiner Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
- Profa Dra Girlene Santos de Souza Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
- Prof. Dr. Jorge González Aguilera Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
- Prof. Dr. Júlio César Ribeiro Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
- Profa Dra Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos Universidade Federal do Maranhão
- Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza Universidade do Estado do Pará
- Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior Universidade Federal de Alfenas



#### Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto - Universidade Federal de Goiás

Prof. Dr. Edson da Silva - Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Elane Schwinden Prudêncio - Universidade Federal de Santa Catarina

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

# Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado - Universidade do Porto

Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva - Universidade Federal do Piauí

Profa Dra Carmen Lúcia Voigt - Universidade Norte do Paraná

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas - Universidade Federal de Campina Grande

Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista

# Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)

D611 Discursos, saberes e práticas da enfermagem 5 [recurso eletrônico] / Organizadora Isabelle Cordeiro de Nojosa Sombra. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019. – (Discursos, saberes e práticas da enfermagem; v. 5)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia.

ISBN 978-85-7247-880-9 DOI 10.22533/at.ed.809192312

Enfermagem – Pesquisa – Brasil. 2. Enfermagem – Prática.

I.Sombra, Isabelle Cordeiro de Nojosa. II. Série.

CDD 610.73

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná - Brasil

<u>www.atenaeditora.com.br</u>

contato@atenaeditora.com.br



# **APRESENTAÇÃO**

A obra "Discursos, Saberes e Práticas da Enfermagem" aborda uma série de estudos realizados na área da Enfermagem, sendo suas publicações realizadas pela Atena Editora. Em sua totalidade está composta por 6 volumes, sendo eles classificados de acordo com a área de abrangência e temáticas de estudo. Em seus 31 capítulos, o volume V aborda pesquisas que envolvem assistência à saúde da criança, do adolescente, do adulto e do idoso.

As publicações trazem assuntos no eixo da pediatria trabalhando protocolos assistenciais diversos, o uso de estratégias lúdicas na assistência à criança, o cuidado diante de morbidades neurológicas ao público infanto-juvenil, dentre outras. Em se tratando do público jovem, as temáticas inseridas são a violência contra o adolescente, condições socioeconômicas, dependência química, dentre outras. Vale ressaltar acerca das pesquisas em gerontologia, que abordam os mais diversos aspectos voltados ao cuidado com o público idoso e às principais morbidades inerentes à essa faixa etária.

Nesse sentido, os estudos realizados contribuem para o melhor entendimento quando trabalham as mais diversas temáticas, fornecendo subsídios para estabelecimento de estratégias direcionadas para o cuidado em saúde. Desse modo, este volume é dedicado ao de profissionais atuantes em pediatria, assistência ao adolescente e gerontologia, devendo conhecer e atender as especificidades inerentes à cada público em particular.

Ademais, esperamos que este livro possa fortalecer e estimular as práticas na busca pelo conhecimento e atualização nas áreas em questão, impactando na qualidade e humanização da assistência a saúde da criança, do adolescente e do idoso.

Isabelle C. de N. Sombra

# SUMÁRIO

CAPÍTULO 11
A INFLUÊNCIA DA ANSIEDADE VIVENCIADA PELA CRIANÇA SOB OS DOMÍNIOS DA ESCALA DE YALE
Carlos Eduardo Peres Sampaio Castorina da Silva Duque Geandra Quirino da Silva Giselle Barcellos Oliveira Koeppe
Leonardo dos Santos Pereira Luciana da Costa Nogueira Cerqueira Patrícia da Costa Teixeira
Priscila Pradonoff de Oliveira Rosilene Aparecida dos Santos
DOI 10.22533/at.ed.8091923121
CAPÍTULO 212
ASSOCIAÇÃO DA CONDIÇÃO SOCIAL E CLÍNICA À DEPENDÊNCIA FÍSICA INFANTOJUVENIL NAS DOENÇAS NEUROLÓGICAS
Gisele Weissheimer Verônica de Azevedo Mazza Fernanda Cassanho Teodoro Vanessa Ferreira de Lima
Sara Rocha de Souza
DOI 10.22533/at.ed.8091923122
CAPÍTULO 3
AVALIAÇÃO DE TRANSTORNOS DISSOCIATIVOS EM CRIANÇAS INTERNADAS EM UNIDADES PEDIÁTRICAS
Edficher Margotti Itla Prazeres
DOI 10.22533/at.ed.8091923123
CAPÍTULO 437
DEPENDÊNCIA FÍSICA NAS ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DOENÇAS NEUROLÓGICAS
Gisele Weissheimer Verônica de Azevedo Mazza Fernanda Cassanho Teodoro
Vanessa Ferreira de Lima Sara Rocha de Souza
DOI 10.22533/at.ed.8091923124
CAPÍTULO 551
EFETIVAÇÃO DA LINHA DE CUIDADO À SAÚDE DA CRIANÇA NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: ENTRE A PRÁTICA E A FORMAÇÃO
Pâmela Silva George
Donizete Vago Daher Emília Gallindo Cursino
Adriana Teixeira Reis
DOI 10.22533/at.ed.8091923125

CAPITULO 6
FATORES ASSOCIADOS À GRAVIDADE DO ESCORPIONISMO EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES
Caio Santos Limeira
Adriana Alves Nery
Cezar Augusto Casotti Érica Assunção Carmo
DOI 10.22533/at.ed.8091923126
CAPÍTULO 7
ESTRUTURA FAMILIAR DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM DOENÇAS NEUROLÓGICAS
Gisele Weissheimer Verônica de Azevedo Mazza
Fernanda Cassanho Teodoro
Vanessa Ferreira de Lima
Sara Rocha de Souza
DOI 10.22533/at.ed.8091923127
CAPÍTULO 888
UTILIZAÇÃO DO PROTOCOLO DE MANCHESTER NA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA UNIDADE
DE PRONTO ATENDIMENTO PEDIÁTRICA
Waldineia Rodrigues Dos Santos Raquel Guerra Ramos
Luzimar Oliveira da Silva
Sandra Gonçalves Gloria Reis
Zuleide da Rocha Araujo Borges
DOI 10.22533/at.ed.8091923128
CAPÍTULO 990
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO TRACOMA ENTRE ESCOLARES DA REDE MUNICIPAL DE CAXIAS NO MARANHÃO
Tharliane Silva Chaves
Beatriz Mourão Pereira  Joseneide Teixeira Câmara
Hayla Nunes da Conceição
Diellison Layson dos Santos Lima
Francielle Borba dos Santos
Tatyanne Maria Pereira de Oliveira Thauanna Souza Araujo
Magnólia de Jesus Sousa Magalhães
Leônidas Reis Pinheiro Moura
Christianne Silva Barreto
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito DOI 10.22533/at.ed.8091923129
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito DOI 10.22533/at.ed.8091923129  CAPÍTULO 10
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito DOI 10.22533/at.ed.8091923129
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito DOI 10.22533/at.ed.8091923129  CAPÍTULO 10
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito DOI 10.22533/at.ed.8091923129  CAPÍTULO 10
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito  DOI 10.22533/at.ed.8091923129  CAPÍTULO 10
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito DOI 10.22533/at.ed.8091923129  CAPÍTULO 10
Christianne Silva Barreto Cleidiane Maria Sales de Brito  DOI 10.22533/at.ed.8091923129  CAPÍTULO 10

Stefany Catarine Costa Pinheiro  DOI 10.22533/at.ed.80919231210
CAPÍTULO 11114
SIGNIFICADOS DA VIOLÊNCIA PARA FAMILIARES DE ADOLESCENTES EM SOFRIMENTO PSÍQUICO
Natana Abreu de Moura Ana Ruth Macêdo Monteiro Rodrigo Jácob Moreira de Freitas Liane Araújo Teixeira Kelianny Pinheiro Bezerra Joana Darc Martins Torres
DOI 10.22533/at.ed.80919231211
CAPÍTULO 12126
BRINQUEDO TERAPÊUTICO: UTILIZAÇÃO EM PROCEDIMENTOS INVASIVOS DE ENFERMAGEM
Amanda Ferreira Liziani Iturriet Avila Pamela Kath de Oliveira Nornberg Aline Ney Grehs Amanda Guimarães Ferreira Renata Oliveira Martins Stella Minasi de Oliveira  DOI 10.22533/at.ed.80919231212
CAPÍTULO 13
A PRODUÇÃO CIENTÍFICA DA ENFERMAGEM SOBRE O USO E ABUSO DE ÁLCOOL NA ADOLESCÊNCIA
Jessica Campos Ribeiro Inez Silva de Almeida Helena Ferraz Gomes Ellen M. Peres Andréia Jorge da Costa Dayana Carvalho Leite  DOI 10.22533/at.ed.80919231213
CAPÍTULO 14149
O CUIDADO NEONATAL EM PROJETO DE EXTENSÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA  Meiriane Christine dos Santos Aguiar Isis Vanessa Nazareth Barbara Santos de Almeida Beatriz Cristine da Costa Silva Isadora Oliveira do Amaral Kelly Pinheiro Vieira Laís Loureiro Figueiró Araújo
Larissa de Araújo Mantuano Agostinho Luiza Fernanda Thomaz Mendonça Rayane Loyze de Melo Porto Tamara Lopes Terto Wanderlane Sousa Lima DOI 10 22533/at ad 80919231214

Raniele Oliveira Paulino

CAPITULO 15158
ASSOCIAÇÃO ENTRE TRANSTORNO BIPOLAR TIPOS I E II E COMORBIDADES PSIQUIÁTRICAS
Patricia Maria da Silva Rodrigues
Flaviane Maria Pereira Belo
Luís Filipe Dias Bezerra Andrey Ferreira da Silva
Jirliane Martins dos Santos
Caroline Tenório Guedes de Almeida
Gabrielly Giovanelly Soares Martins  Flavianne Estrela Maia
Ingrid Peixoto Veiga Wanderley
Maila Lorena de Carvalho Sousa
Andreza Maria Gomes de Araujo
Maria Cicera dos Santos de Albuquerque  DOI 10.22533/at.ed.80919231215
CAPÍTULO 16172
ATENÇÃO DOMICILIAR: CUSTO FAMILIAR COM O IDOSO DEPENDENTE PELA DOENÇA DE ALZHEIMER
Anadelle de Souza Teixeira Lima
Edna Aparecida Barbosa de Castro Fernanda Vieira Nicolato
DOI 10.22533/at.ed.80919231216
CAPÍTULO 17185
AUTOPERCEPÇÃO DE INDIVÍDUOS ACOMETIDOS POR ÚLCERA VENOSA
Brunno Lessa Saldanha Xavier
Mellyssa Grazielle Ferreira do Rosário
Virgínia Fernanda Januário
DOI 10.22533/at.ed.80919231217
CAPÍTULO 18200
LEVANTAMENTO DAS HOSPITALIZAÇÕES POR PNEUMONIA EM MENORES DE 5 ANOS DO AGRESTE ALAGOANO
Hidyanara Luiza de Paula
Ririslâyne Barbosa da Silva
Mayara Pryscilla Santos Silva Amanda da Silva Bezerra
Viviane Milena Duarte dos Santos
Kleviton Leandro Alves dos Santos
Thayse Barbosa Sousa Magalhães Ana Karla Rodrigues Lourenço
Thayná Alves do Nascimento
Joisse Ane Moreira da Silva Ferreira
Alanna Kádria Fireman de Farias Silva Tamiris de Souza Xavier
DOI 10.22533/at.ed.80919231218
CAPÍTULO 19
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE USUÁRIOS DOS SERVIÇOS GERONTOLÓGICOS DE MANAUS (AM)
Cleisiane Xavier Diniz
Maria de Nazaré de Souza Ribeiro
Fernanda Farias de Castro Selma Barboza Perdomo

DOI 10.22533/at.ed.80919231219
CAPÍTULO 20207
A ENFERMAGEM PROMOVENDO A SAÚDE OCULAR DE CRIANÇAS ATRAVÉS DO TEATRO  Larissa Rodrigues Esteves Zuleyce Maria Lessa Pacheco Lucas Roque Matos Izabela Palitot da Silva Maria Vitória Hoffmann Irene Duarte Souza Thalita de Oliveira Felisbino Larissa Matos Amaral Martins Giovana Caetano de Araujo Laguardia  DOI 10.22533/at.ed.80919231220
CAPÍTULO 21220
AS REPRESENTAÇÕES SOCIAIS DOS ADOLESCENTES SOBRE A ENFERMAGEM Thais Nogueira Ribeiro Neto Tadeu Lessa da Costa Gláucia Alexandre Formozo Beatriz Fernandes Dias  DOI 10.22533/at.ed.80919231221
CAPÍTULO 22233
ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA TRIAGEM NEONATAL: RELATO DE EXPERIÊNCIA
Lilian Christianne Rodrigues Barbosa Luana Jeniffer Souza Farias da Costa Lucilo José Ribeiro Neto Paula Alencar Gonçalves Thaysa Alves Tavares Mércia Lisieux Vaz da Costa Jane Keyla Souza dos Santos  DOI 10.22533/at.ed.80919231222
CAPÍTULO 23
CAPÍTULO 24245
SENTIMENTOS DE PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM NO CENARIO DA ONCOLOGIA PEDIÁTRICA  Adrielli Glicia da Silva Martins Edcarlos Jonas Soares de Lima Maria Patrícia Gonçalves da Silva João Bosco Filho  DOI 10.22533/at.ed.80919231224

Joaquim Hudson de Souza Ribeiro

Orlando Gonçalves Barbosa

CAPÍTULO 25258
ESTRATÉGIAS DE COMUNICAÇÃO SOBRE AUTOMEDICAÇÃO EM TRABALHADORES DE ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA ONCOLÓGICA
Alessandro Fábio de Carvalho Oliveira Enéas Rangel Teixeira
DOI 10.22533/at.ed.80919231225
CAPÍTULO 26271
HIV/AIDS EM IDOSOS E SUAS REDES DE CUIDADO
Monalisa Rodrigues da Cruz
Danilo Silva Alves Renata Laís da Silva Nascimento Maia
Ingrid da Silva Mendonça
Darlley dos Santos Fernandes
Maria Larissa de Sousa Andrade Gerllanny Mara de Souza Lopes
Nathália Santana Martins Moreira
Ranielle Barbosa Saraiva
Brenda da Silva Bernardino
Bruna Rodrigues de Araújo Marques Guilherme Almeida de Castro
DOI 10.22533/at.ed.80919231226
CAPÍTULO 27276
FREQUENCY AND BEHAVIOR FOR SEFL-MEDICATION IN ELDERLY
Francisco Gilberto Fernandes Pereira
Claudia Regina Pereira
Francisca Tereza de Galiza Claudia Daniella Avelino Vasconcelos Benício
DOI 10.22533/at.ed.80919231227
CAPÍTULO 28
PRÁTICAS DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DOS MAUS-TRATOS AO IDOSO: REVISÃO INTEGRATIVA
Mariana Ramos Guimarães
Donizete Vago Daher Florence Tocantins Romijn
Aline Ramos Velasco
Ândrea Cardoso de Souza
DOI 10.22533/at.ed.80919231228
CAPÍTULO 29300
ENFERMAGEM NO QUILOMBO: AVALIAÇÃO DO RISCO DE QUEDA EM IDOSOS
Thamilly Joaquina Picanço da Silva
Wingred Lobato Gonçalves
Karoline Sampaio da Silva Helielson Medeiros dos Santos
Jéssica Monteiro Cunha
Darliane Alves da Silva
Maira Beatrine da Rocha Uchôa Marlucilena Pinheiro da Silva
Rubens Alex de Oliveira Menezes
DOI 10.22533/at.ed.80919231229

CAPÍTULO 30305
ACESSO PREJUDICADO REFERIDO PELOS IDOSOS
Cleisiane Xavier Diniz
Maria de Nazaré de Souza Ribeiro
Fernanda Farias de Castro
Joaquim Hudson de Souza Ribeiro
DOI 10.22533/at.ed.80919231230
CAPÍTULO 31307
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO IDOSO COM IATROGENIAS: REVISÃO DA LITERATURA
Kewinny Beltrão Tavares
Lucrecia Aline Cabral Formigosa
Joana Dulce Cabral Formigosa Samara Machado Castilho
Thatiane Cristina da Anunciação Athaide
Alessandra Maria de Melo Cardoso
Joyce Souza Lima
DOI 10.22533/at.ed.80919231231
SOBRE A ORGANIZADORA312
ÍNDICE REMISSIVO313

# **CAPÍTULO 14**

# O CUIDADO NEONATAL EM PROJETO DE EXTENSÃO: RELATO DE EXPERIÊNCIA

Data de aceite: 27/11/2019

Macaé - Rio de Janeiro

# **Tamara Lopes Terto**

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# Wanderlane Sousa Lima

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# Meiriane Christine dos Santos Aguiar

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ Macaé – Rio de Janeiro

#### Isis Vanessa Nazareth

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# Barbara Santos de Almeida

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# **Beatriz Cristine da Costa Silva**

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# Isadora Oliveira do Amaral

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ Macaé – Rio de Janeiro

# **Kelly Pinheiro Vieira**

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ Macaé – Rio de Janeiro

# Laís Loureiro Figueiró Araújo

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# Larissa de Araújo Mantuano Agostinho

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ Macaé – Rio de Janeiro

# Luiza Fernanda Thomaz Mendonça

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

Macaé – Rio de Janeiro

# Rayane Loyze de Melo Porto

Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ

RESUMO: OBJETIVOS: Implementar ações de enfermagem para a mulher com filho recémnascido que vai à consulta de puericultura na Estratégia de Saúde da Família com vistas a fortalecer o apego mãe-filho-família, e aumento da competência da mulher para cuidado do filho no domicílio. METODOLOGIA: Relato de experiência sobre o Projeto de Extensão "Nasceu e agora? Educação em saúde para o cuidado materno com o bebê" do curso de graduação em Enfermagem e Obstetrícia da Universidade Federal do Rio de Janeiro- Campus Macaé. Atividades baseadas na comunicação dialógica e nas experiências dos participantes. São propostas estratégias como rodas de conversa e discussões temáticas, oficinas para reflexão coletiva, produção de materiais ilustrativos e recursos didáticos. RESULTADOS: Todos os bebês precisam de cuidados básicos para ajudar a assegurar sua sobrevivência e bemestar. Baseado nisto as atividades são divididas de forma rotineira e com temas que incluem amamentação exclusiva, imunização, cuidados higiênicos, relacionamento afetivo com a mãe, ações para prevenção de infecções. **CONCLUSÃO:** O projeto é uma oportunidade de vivenciar as necessidades e dificuldades maternas. São notáveis que as ações de educação em saúde e as orientações realizadas com as mães são indispensáveis para o melhor cuidado com o recém-nascido. A atuação do projeto estabelece um vínculo maior entre o sistema de saúde e as mães colaborando assim com o pleno crescimento e desenvolvimento infantil.

**PALAVRAS-CHAVE:** Enfermagem Neonatal, Enfermagem Materno-Infantil, Educação em Saúde.

# NEONATAL CARE IN EXTENSION PROJECT: EXPERIENCE REPORT

**ABSTRACT: OBJECTIVES:** To implement nursing actions for women with newborn children who attend childcare consultations in the Family Health Strategy to strengthen mother-child-family attachment, and increase women's competence to care for their children at home. **METHODOLOGY:** Experience Report on the Extension Project "Born and Now? Health education for maternal care with the baby "of the undergraduate Nursing and Obstetrics course at the Federal University of Rio de Janeiro- Campus Macaé. Activities based on dialogic communication and participants' experiences. Strategies such as conversation circles and thematic discussions, workshops for collective reflection, production of illustrative materials and didactic resources are proposed. RESULTS: All babies need basic care to help ensure their survival and well-being. Based on this, the activities are routinely divided into themes that include exclusive breastfeeding, immunization, hygienic care, affective relationship with the mother, actions to prevent infections. **CONCLUSION:** The project is an opportunity to experience maternal needs and difficulties. It is noteworthy that health education actions and guidance given to mothers are indispensable for better care of the newborn. The project's action establishes a greater bond between the health system and the mothers, thus contributing to the full growth and development of children.

**KEYWORDS:** Neonatal Nursing, Maternal and Child Nursing, Health Education.

# 1 I INTRODUÇÃO

O enfoque específico deste projeto é a educação em saúde para mães de recém-nascidos. Isto porque a relação dialógica com a sociedade deve envolver a saúde e a educação, na geração do bem-estar e qualidade de vida, por estes possuírem determinantes multidimensionais, que interagem, influenciando desde a concepção até a morte, através de gerações. Ainda, de forma mais incisiva pode-se considerar que a geração de bem-estar e qualidade de vida da população impacta nas

condições básicas de saúde e educação, mesmo quando esses são considerados nos seus amplos conceitos. De igual modo, é sabido que muitos componentes da vida social que contribuem para uma vida com qualidade são também fundamentais para que indivíduos e populações alcancem um perfil elevado de saúde desde o período neonatal.

Vive-se em uma sociedade democrática que tem por definição a pluralidade, o convívio e a interlocução na diversidade. De acordo com o artigo XXV da Declaração dos Direitos Humanos:

Toda pessoa tem direito a um padrão de vida capaz de assegurar a si e a sua família saúde e bem estar, inclusive alimentação, vestuário, habitação, cuidados médicos e os serviços sociais indispensáveis, e direito à segurança em caso de desemprego, doença, invalidez, viuvez, velhice ou outros casos de perda dos meios de subsistência fora de seu controle. (Brasil, 2018)

Mais elementar do que o previsto no artigo citados é ter esse direito assegurado e exercido.

Ademais, de acordo com o artigo XXVI:

Toda pessoa tem direito à instrução. A instrução será gratuita, pelo menos nos graus elementares e fundamentais. A instrução elementar será obrigatória. A instrução técnico-profissional será acessível a todos, bem como a instrução superior, está baseada no mérito. (BRASIL, 2018).

O direito de participar nos espaços e processos comuns de ensino e aprendizagem está previsto na legislação, e as políticas educacionais devem estar compatíveis com esses pressupostos que orientam para o acesso pleno e condições de equidade no sistema de ensino. (BRASIL, 2018).

Isto também incentiva a formação cidadã do acadêmico, pois através da sua atuação em projetos de extensão no município que acolhe a universidade, ele passa a entender que a educação em saúde acima de tudo é educação. A educação, enquanto processo dialógico, formativo e transformativo, supõe, necessariamente, um contato, transmissão e aquisição de conhecimento, acrescentando também o desenvolvimento de competências, hábitos e valores. Estas características norteiam o trabalho dos futuros profissionais de saúde, marcado por dupla identidade: a de educador e a de trabalhador da saúde. (MONTEIRO, MARIANI, FONTOURA, GONÇALVES, GAVIRIA, 2017).

Ao se considerar que os bebês que vão à primeira semana de nascidos à consulta de puericultura são aqueles que nascem saudáveis e a termo, a atenção que eles recebem durante as primeiras horas, dias e semanas de vida pode determinar se eles permanecerão saudáveis. Todos os bebês precisam de cuidados básicos para ajudar a assegurar sua sobrevivência e bem-estar. Esses cuidados básicos são chamados de cuidados essenciais ao recém-nascido e inclui amamentação exclusiva até os seis meses, imunização, cuidados higiênicos, relacionamento

afetivo com a mãe, ações para prevenção de infecção. (NAZARETH, SANTOS, GONÇALVES, SOUZA, 2013).

Existe, também, a necessidade de incentivar, na consulta de puericultura, o preconizado na primeira semana de saúde integral, esclarecendo sobre o teste do pezinho (Triagem Neonatal) e incentivo ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento Infantil, uma vez que quando vão para o domicílio são mais suscetíveis à desnutrição calórico-proteica e a doenças infectocontagiosas, que comprometem o desenvolvimento em vários níveis e leva a altas taxas de mortalidade. (BRASIL, 2018)

Estes são exemplos micros dentro da atenção a saúde que reforçam a importância de fazer do direito de todos à educação e à saúde um movimento coletivo de mudança aponta para o enfrentamento dos determinantes e definidores em toda a sua amplitude. Mais do que o acesso a sistemas de educação e de saúde de qualidade, são necessárias suas transformações e das práticas sociais na adoção de políticas públicas saudáveis e inclusivas, uma efetiva articulação intersetorial do poder público, mobilização da população na prevenção, no envolvimento das relações com as famílias e a comunidade. Desse modo, vale ressaltar que se faz urgente o estabelecimento de estratégias capazes e concretas de enfrentamento frente às problemáticas, visando à promoção de saúde e educação, através de seus próprios fundamentos e práticas, estritamente relacionados entre si e ao exercício da cidadania e à geração de bem-estar e qualidade de vida para a população. (CARVALHO, SANTOS, CAMPOS, 2013).

Desse modo, a promoção de saúde e de educação constitui um conjunto de saberes e práticas orientadas para a produção do bem-estar e vida com qualidade para os indivíduos, tendo o exercício da cidadania como um mediador. Logo cabe agrupar múltiplos determinantes do comportamento humano com múltiplas experiências de aprendizagem e de intervenções educativas delineadas com vistas a facilitar ações voluntárias conducentes à saúde e à educação. Ao combinar e trabalhar as informações do cotidiano é gerado um instrumento valioso de estímulo real da adesão aos ensinamentos e participação. (MONTEIRO, MARIANI, FONTOURA, GONÇALVES, GAVIRIA, 2017).

Assim, projetos de educação em saúde elaborados de modo a permitir a construção de sujeitos autônomos e críticos são indispensáveis para a efetivação do novo modelo de saúde. O papel educativo deve ser desenvolvido e potencializado por todos os integrantes do cotidiano da saúde, propiciando condições para a construção de novas condutas e papéis que facilitem a integração e aprendizagem dos envolvidos na melhoria da qualidade de vida. (MONTEIRO, MARIANI, FONTOURA, GONÇALVES, GAVIRIA, 2017).

De igual modo a proposta deste projeto é através da atuação das práticas

dialógicas de educação em saúde, que na perspectiva do cuidar/ educando, o ser que cuida/ educa precisa não apenas da habilidade técnica e instrumental, mas de competência emocional nas relações interpessoais da saúde que devem ser pensados como processos interativos e contínuos na troca de experiência e vivências; fundamentados no respeito mútuo, na competência e no envolvimento.

Dessa forma, abre-se espaço para que ocorra o pleno desenvolvimento do cuidar/educar de modo qualificado e qualificante para a mãe que cuida do seu filho através do seguinte objetivo: Implementar ações de enfermagem para a mulher com filho recém-nascido (0-28 dias) que vai à consulta de puericultura na Estratégia Saúde da Família com vistas a fortalecer o apego (mãe-filho-família) e aumento da competência da mulher para cuidado do filho no domicílio.

# 2 I METODOLOGIA

As atividades educativas foram desenvolvidas baseadas na comunicação dialógica, na participação e na problematização, baseando-se nas experiências das mães, crescendo, construindo um referencial e planejando ações educativas componentes das propostas do Sistema Único de Saúde.

Para as discussões dos temas foram propostas estratégias como rodas de conversa e discussões temáticas, interessando-se pela interação entre as pessoas e sua realidade, pelo desenvolvimento de sua capacidade intelectual e de sua consciência social, realizando-se oficinas para reflexão coletiva sobre os assuntos de interesse da comunidade incluindo produção de materiais ilustrativos e demais recursos didáticos.

Preocupou-se menos com os conteúdos e com os efeitos ou condutas preestabelecidas, e mais em desenvolver nas mulheres-mães a capacidade de observar, analisar, questionar a sua realidade, os seus problemas e incentivar a procura de soluções ou respostas adequadas para melhora-las.

Ao fim das atividades foram desenvolvidos relatórios com um formulário estruturado para a caracterização dos participantes, além do diário de campo para o registro de todas as atividades desenvolvidas pelos membros da equipe que compõe o projeto.

# 3 I RESULTADOS E DISCUSSÃO

O nascimento de um filho desperta muitos sentimentos nas mães, e ao exercer a maternidade é comum a mulher demonstrar desconhecimento, falta de habilidade ao defronta-se com as tarefas exigidas para o bem estar do recém-nascido.

As orientações para as mulheres-mães devem ser iniciadas desde o pré-natal, seguir no alojamento conjunto e reforçados no acompanhamento de saúde da criança após a alta hospitalar, momento em que o profissional de saúde tem grande oportunidade de observar, orientar, educar e dar espaço para a mãe expor os seus sentimentos, a fim de evitar a ocorrência de determinados riscos desnecessários causados pela falta de preparo e inabilidade ao proporcionar maior segurança e melhor desempenho nos cuidados com o recém-nascido no domicílio.

O cuidado materno constitui um conjunto de ações biopsicosocioambiental que permitem à criança desenvolver-se bem. Além de sentir-se rodeada de afeição, a criança precisa de um potencial de cuidados e providências a serem tomadas, algumas delas são: o sono tranquilo, a alimentação, a higiene e estímulos para o desenvolvimento infantil. Reconhecer e saber interpretar corretamente os sinais que o recém-nascido emite é imprescindível para a sua saúde e o seu bem-estar. (Alcântara, Brito, Costa, Façanha, Ximenes, Dodt, 2017)

Levando em consideração esta recomendação, refletiu-se que melhor momento para discutir e esclarecer as dúvidas maternas em relação aos primeiros cuidados com seu filho é durante a consulta de puericultura, pois é quando há aproximação e compreensão dos aspectos sociais e culturais que são envolvidos nas práticas maternas à criança nos primeiros dias de vida para promoção saudável do desenvolvimento e crescimento.

Isto porque as mulheres formam um grupo cultural que deve ser valorizado, pois possuem experiências particulares que dão significado as expressões humanas, interpretações e interações sociais refletindo na maneira como ela cuida do filho no domicílio. (Leininger, McFarland, 2015)

Nesta conjuntura, partiu-se da concepção de que para planejar mecanismos de intervenção capazes de influenciar a dinâmica e funcionalidade do processo de viver da população, em que pese às condições necessárias para garantir a qualidade de vida, faz-se necessário compreender a realidade objetiva, pois, para intervir é necessário, antes – conhecer. (MORIN, 2018).

Diante dessa assertiva, realizou-se um levantamento de informações através de bancos de dados dos Sistemas de Informações de Agravos Notificáveis (SINAM), Sistema Informação de Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação de Nascidos vivos (SINASC) para um diagnóstico situacional simplificado, com vistas a consubstanciar ações futuras e contribuir com a saúde da comunidade do município onde as atividades foram realizadas.

Nos anos recentes (2010-2018), a taxa de sobrevivência infantil aumentou significativamente no país, em grande parte por causa de atividades como programas de imunização infantil e controle de diarreia. No entanto, as altas taxas de mortalidade infantil entre recém-nascidos (bebês até 28 dias de vida) permanecem praticamente

iguais. Aproximadamente 20% de todas as mortes de crianças abaixo de cinco anos ocorre entre recém-nascidos. Especificamente no Rio de Janeiro em 2018 houve 2,2 óbitos na idade de 7 a 27 dias por 1.000 nascidos vivos. (BRASIL, 2014)

Outra situação relevante é em relação àquelas mulheres que se tornam mãe na adolescência no município onde o projeto atua. Em análise preliminar constatouse elevado (19,2%) número de partos de adolescentes entre 10 e 19 anos em 2018.6 Ter filhos na adolescência significa um risco social para o desenvolvimento da criança, pois mães adolescentes quando comparadas a mães adultas, interagem quantitativamente menos com seus filhos, são menos sensíveis às necessidades do bebê, oferecem poucas oportunidades de estimulação, verbalizam menos durante as interações com a criança, tendem a olhar e variar as expressões faciais com menor frequência, respondem menos contingentemente ao comportamento dos filhos, por serem menos sensitivas, menos pacientes, e comunicativas. Frequentemente não interpretam bem as necessidades de seus filhos, o que nos remete uma responsabilidade ainda maior em prepará-la para o cuidado com o bebê no domicílio. (NAZARETH, SANTOS, GONÇALVES, SOUZA, 2013).

Encontrou-se também coeficientes elevados de mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias em crianças entre menores de 1 ano anos no município (o proporcional de 8,9 %) em 2018, sendo que no estado do Rio de Janeiro para a mesma causa de mortalidade e faixa etária encontrou-se um proporcional de 14,4%. (BRASIL, 2018).

Ao se ponderar os dados epidemiológicos e considerar o ambiente social e cultural materno, formulou-se e desenvolveu-se atividades subsidiando as mães no cuidado com seu filho recém-nascido (higiene oral e corporal, curativo coto umbilical, troca de fralda, aleitamento, Primeira Semana Saúde Integral, Imunização, Triagem Neonatal, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento); fortaleceu-se as práticas do manejo do aleitamento materno (instalação e manutenção da lactação, adequando as necessidades da mulher e do recém-nascido); abordou-se os perigos do desmame precoce com medidas de empoderamento para elas pudessem para cuidar dos seus filhos no domicílio com perspectivas para o aumento das taxas de aleitamento materno; construiu-se grupos educativos de mães e familiares com o objetivo de troca de vivências para superar as dificuldades inerentes a maternidade e aos cuidados com o recém-nascido; propôs o desenvolvimento de estratégias efetivas e sustentáveis de promoção em educação em saúde por meio da prevenção e controle integrados dos principais fatores de vulnerabilidade infantil: mães adolescentes, baixa escolaridade materna, situação conjugal materna insegura, mães dependentes de drogas lícitas e ilícitas.

Depois de todo o contexto acima desenvolvido nas atividades educativas, acrescenta-se ainda à relevância da proposta de extensão o pensamento de que

todo problema social deverá ser contextualizado e compreendido a partir das conexões estabelecidas entre as múltiplas dimensões envolvidas, que, por sua vez, se constituem em fatores condicionantes e determinantes para o processo de saúdedoença da coletividade, sem, contudo, deixar de considerar as particularidades de cada indivíduo ou subgrupos que se constituem a partir das diferentes fases do ciclo vital, em especial quando se trata da maternidade. (ARAÚJO, SILVA, COLLET, NEVES, TOSO, VIERA, 2018).

Inclui-se ainda que presente projeto cria vínculos com projeto pedagógico do curso de Enfermagem da Universidade Federal do Rio de Janeiro, campus Macaé, pois se propôs a executar atividades técnico-científicas inerentes ao campo da saúde e educação, com percepção crítica da realidade sócio-econômico-política-cultural em nível individual e coletivo. Visou ainda o desenvolvimento de experiências inovadoras capazes de enriquecer o processo ensino-aprendizagem, e treinamento e capacitação dos recursos humanos a partir de e para valores bem determinados sócio culturalmente.

Associado a isso, o projeto trouxe como proposta intrínseca a articulação entre pesquisa-ensino-extensão, ao socializar o conhecimento adquirido, ampliar instrumentos didático-pedagógicos dos alunos, mobilizando-os para o desenvolvimento de desafios maiores na sua formação acadêmica e profissional, e multiplicar conhecimentos técnico-científicos acerca da indicação, usos e riscos de determinantes de agravos à saúde no ciclo vital da criança-crescer e desenvolver com saúde, durante as atividades.

Com isto, foi oportuna a inserção dos alunos nas atividades do projeto pois interagiram com a comunidade e foram capazes de interpretar a realidade social com incentivos à investigação e à pesquisa, elementos norteadores na construção do conhecimento na conjugação ensino-pesquisa-extensão nas universidades públicas brasileiras.

# 4 I CONCLUSÃO

Com os resultados das atividades educativas refletiu-se que morbidade e mortalidade poderiam ser evitadas se houvesse uma adequada orientação materna durante a consulta de puericultura no que tange aos cuidados com o recém-nascido no domicílio. Percebe-se que na maioria das vezes a abordagem materna ao bebê nestas consultas ainda hoje, é feita por inúmeras assertivas sobre "o que pode", "o que não pode" e nada mais. Pouco acompanhamento lhe é possibilitado ou minimamente perguntado se tem alguma dúvida. Muitas vezes não lhe é dada voz na busca de evidenciar suas reais necessidades e dificuldades, podendo gerar mães inseguras e que na maioria das vezes não encontram o apoio e a segurança

de que necessitam.

Portanto, o presente projeto se justificou pela necessidade em permitir espaços e mecanismos efetores de saúde e educação, quer seja por meio de análise das problemáticas quer seja na promoção de atividades de agregue o ensino e a pesquisa para promoção de bem-estar com redução da morbidade e mortalidade do recém-nascido.

# **REFERÊNCIAS**

ALCÂNTARA, Kamille Lima et al. ORIENTAÇÕES FAMILIARES NECESSÁRIAS PARA UMA ALTA HOSPITALAR SEGURA DO RECÉM-NASCIDO PREMATURO:: REVISÃO INTEGRATIVA. **Rev Enferm Ufpe On Line**, Recife, v. 02, n. 11, p.645-55, fev. 2017.

ARAÚJO, Juliane Pagliari et al. História da saúde da criança:: conquistas, políticas e perspectivas. **Rev Bras Enferm**, Londrina, v. 6, n. 67, p.1000-1007, Não é um mês valido!/Não é um mês valido! 2014. Mensal. Disponível em: <a href="http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n6/0034-7167-reben-67-06-1000.pdf">http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n6/0034-7167-reben-67-06-1000.pdf</a>>. Acesso em: 19 abr. 2018.

Brasil. PROCURADORIA FEDERAL DOS DIREITOS DO CIDADÃO. Brasília, 2018.

BRASIL. Ministério da Educação. **POLÍTICA NACIONAL DE EDUCAÇÃO ESPECIAL NA PERSPECTIVA DA EDUCAÇÃO INCLUSIVA.** 2018.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA ORIENTAÇÕES PARA IMPLEMENTAÇÃO. Brasília: **Ministério da Saúde**, 2018.

Brasil. Ministério da Saúde. DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA DO SUS [Internet].

Brasília: 2019. [cited 2019 Mar 20]. Available from: http://datasus.gov.br

Carvalho MD, Santos NRD, Campos GWDS. CONSTRUCTION OF THE UNIFIED HEALTH SYSTEM AND HEALTH WORKFORCE PLANNING IN BRAZIL: A BRIEF HISTORICAL TRAJECTORY. **Saúde Debate.** 2013; 37(98):372-87.

Leininger MM, McFarland RM. Cultural care diversity and universality: a worldwide nursing theory. 3nd ed. Massachusetts: Jones and Bartlett; 2015.

MONTEIRO, Filomena Maria de Arruda et al. PESQUISA, FORMAÇÃO E DOCÊNCIA: PROCESSOS DE APRENDIZAGEM E DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL DOCENTE EM DIÁLOGO. **Editora Sustentável**, Cuiabá, 2017.

Morin D. CIÊNCIA COM CONSCIÊNCIA. Rio de Janeiro. 13ª ed. Betrand: 2018.

Nazareth IV, Santos IMM, Gonçalves APO, Souza ES. RISK FOR CHILD DEVELOPMENT ACCORDING TO THE INTEGRATED ATTENTION STRATEGY TO THE PREVALENT ILLNESSES IN CHILDHOOD. **Rev enferm UFPE on line** [Internet]. 2013 Feb [cited 2014 Mar 14];7(2):[about 8 p.]. Available from: http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/viewArticle/3376

# **SOBRE A ORGANIZADORA**

ISABELLE CORDEIRO DE NOJOSA SOMBRA - Enfermeira pelas Faculdades Nordeste -FANOR (Bolsista pelo PROUNI). Doutoranda em Obstetrícia (DINTER UFC/UNIFESP). Mestre em Saúde Coletiva - PPSAC/UECE. Especialização em Enfermagem Obstétrica - (4 Saberes). Especialista em Saúde Pública - UECE. Atua como consultora materno-infantil. Enfermeira Obstetra na clínica Colo. Atuou como docente do curso de Graduação em Enfermagem do Centro Universitário Estácio do Ceará e do Centro Universitário Pitágoras de Fortaleza. Atuou como professora do Grupo de Pesquisa em Avaliação da Saúde da Mulher - GPASM/ ESTÁCIO. Atuou como docente do Curso Técnico em Cuidado de Idosos - PRONATEC/ Unichristus. Atuou como supervisora pedagógica do Curso Técnico em Enfermagem da Diretoria de Educação Profissional em Saúde (DIEPS) da Escola de Saúde Pública do Ceará - ESP/CE. Atuou como enfermeira assistencial no Hospital Distrital Dr. Fernandes Távora (HFT). Atuou na preceptoria de estágio das Faculdades Nordeste - FANOR. Atuou como pesquisadora de campo da Universidade Federal do Ceará (UFC) - Faculdade de Medicina no Projeto vinculado ao Departamento de Saúde Materno Infantil. Atuou no Projeto de Práticas Interdisciplinares no Contexto de Promoção da Saúde sendo integrante do grupo de pesquisa "Cuidando e Promovendo a Saúde da Criança e do Adolescente" - FANOR;. Atuou como Membro do Grupo de Pesquisa em Estudos Quantitativos da Universidade Estadual do Ceará (UECE). Atua principalmente nos seguintes temas: saúde da mulher, saúde materno-infantil e saúde coletiva.

# **ÍNDICE REMISSIVO**

# Α

Acessibilidade 50, 87, 206, 306

Acolhimento 2, 9, 88, 89, 187, 218, 247, 255

Adolescente 2, 8, 10, 12, 14, 16, 17, 35, 37, 39, 40, 48, 63, 65, 75, 77, 78, 79, 80, 82, 83, 84, 85, 86, 113, 114, 115, 116, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 148, 220, 221, 231, 234, 312

AIDS 271, 272, 273, 274, 275, 301

Ansiedade 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 21, 26, 46, 109, 122, 123, 126, 127, 130, 132, 134, 135, 136, 137, 140, 159, 163, 165, 166, 168, 169, 174, 245, 247, 248, 251, 252, 254, 302 Ansiedade em criança 2, 5

Assistência de enfermagem 5, 8, 11, 61, 89, 105, 121, 125, 127, 135, 137, 138, 231, 234, 238, 263, 307, 308, 309, 310

Atenção à saúde do idoso 289

Atividades cotidianas 12, 13, 38, 187

Autoimagem 185, 196

Automedicação 258, 259, 260, 261, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 276, 277, 278, 280, 281, 282, 283, 285, 286, 287, 288

# C

Capacitação de recursos humanos em saúde 51

Chlamydia trachomatis 91

Comorbidade 17, 18, 104, 159, 165, 168, 169

Consumo de álcool 140, 142, 143, 147

Criança 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 16, 17, 24, 26, 27, 28, 30, 31, 33, 34, 35, 37, 39, 48, 50, 51, 52, 53, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 63, 75, 77, 78, 79, 80, 82, 83, 84, 85, 86, 88, 89, 93, 104, 106, 108, 110, 113, 119, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 140, 148, 154, 155, 156, 157, 208, 209, 210, 212, 214, 215, 218, 219, 234, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 247, 249, 251, 252, 253, 255, 256, 312

Crianças 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 50, 52, 54, 55, 57, 63, 64, 65, 67, 69, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 77, 79, 80, 83, 84, 85, 86, 87, 91, 92, 93, 95, 98, 100, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 116, 118, 120, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 142, 146, 155, 200, 201, 202, 203, 204, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 233, 234, 236, 240, 242, 244, 246, 247, 248, 251, 252, 253, 254, 255, 256

Cuidado da criança 51, 78, 86, 214

Cuidados de enfermagem 89, 121, 126, 219

Custos de cuidados de saúde 172

# D

Depressão 10, 25, 26, 28, 35, 162, 174, 195, 199, 245, 247, 248, 252, 254, 266, 302 Doença crônica 11, 75, 80, 141, 280

# Е

Educação em saúde 52, 93, 105, 108, 109, 111, 146, 149, 150, 151, 152, 153, 155, 196, 209, 217, 218, 231, 238, 242, 296, 304

Enfermagem materno-infantil 150

Enfermagem neonatal 150

Enfermagem pediátrica 37, 126

Envelhecimento 172, 175, 184, 189, 205, 206, 274, 275, 276, 277, 282, 284, 286, 287, 290, 299, 301, 303, 304, 306, 307, 309

Epidemiologia 65, 73, 74, 91, 100, 103, 104, 159, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 170, 201, 287, 288, 304

Escala de yale 1, 2, 4, 6, 10, 11

Escorpiões 63, 64, 65, 70, 72, 73

Estratégia saúde da família 51, 52, 53, 60, 61, 153, 183, 243, 287

# F

Família 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 22, 23, 24, 27, 39, 44, 47, 48, 51, 52, 53, 54, 56, 57, 58, 60, 61, 75, 76, 78, 80, 81, 82, 83, 85, 86, 88, 97, 98, 105, 111, 114, 115, 116, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 126, 128, 132, 134, 135, 136, 138, 141, 145, 149, 151, 153, 172, 174, 176, 178, 179, 182, 183, 190, 198, 231, 241, 243, 253, 255, 256, 270, 276, 283, 285, 287, 293, 295, 296, 299, 309

Formação profissional 51, 53, 55, 185, 224, 262, 298

# G

Gravidade do paciente 63

# Н

HIV 271, 272, 273, 274, 275

Hospitalização 4, 10, 25, 26, 27, 28, 29, 32, 33, 35, 65, 126, 127, 134, 135, 137, 138, 201, 202

#### П

Idosos 14, 52, 65, 73, 110, 112, 172, 175, 176, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 189, 196, 198, 199, 205, 206, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 312

Incidência 63, 65, 66, 69, 70, 72, 104, 113, 187, 203, 235, 248, 256, 273, 278, 280, 284

# J

Jogos e brinquedos 126

# L

Limitação da mobilidade 12

#### M

Maus-tratos ao idoso 289, 290, 291, 298 Morbidade 38, 156, 157, 160, 187, 200, 202, 206, 277

# Ν

Neurologia 12, 14, 15, 16, 17, 37, 40, 45, 75, 77

# 0

Oncologia 245, 248, 249, 250, 251, 253, 254, 255, 256, 257, 270 Oncopediatria 245, 246, 249, 250, 252, 253, 255

# P

Pediatria 11, 35, 49, 56, 88, 89, 126, 128, 129, 130, 136, 137, 204, 245

Perfil de saúde 182, 206

Pessoas com deficiência 22, 37, 46, 47, 48

Pneumonia 31, 108, 113, 200, 201, 202, 203

Pós-operatório 2, 10

Prevenção 1, 52, 58, 60, 63, 65, 72, 105, 112, 146, 150, 152, 155, 183, 196, 201, 203, 208, 209, 215, 217, 229, 230, 235, 256, 274, 275, 278, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 297, 298, 299, 301, 310 Profissional de saúde 65, 154, 222, 258, 276, 278, 280, 297

Promoção da saúde 60, 111, 147, 196, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 215, 217, 220, 241, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 298, 299, 312

Psicologia social 220

# Q

Qualidade de vida 39, 52, 86, 111, 150, 152, 154, 174, 179, 181, 182, 184, 185, 186, 194, 196, 197, 198, 199, 220, 228, 230, 231, 243, 247, 252, 254, 269, 274, 290, 302 Queda 286, 287, 300, 301, 302, 303, 304

# S

Saúde da criança 2, 51, 52, 53, 55, 56, 57, 58, 60, 61, 88, 108, 113, 154, 157, 238, 240, 242, 243, 244, 312

Saúde do adolescente 139, 220

Saúde do idoso 206, 271, 273, 276, 289, 291, 294, 295, 297, 298, 307

Saúde do trabalhador 258, 270

Saúde mental 10, 11, 26, 115, 116, 117, 119, 122, 123, 124, 125, 147, 169, 170, 186, 197, 248, 250, 254, 255, 266, 293, 294, 299

Saúde ocular 207, 208, 209, 210, 211, 212, 215, 217, 218

Saúde pública 27, 48, 60, 64, 73, 100, 102, 113, 115, 125, 141, 145, 147, 179, 182, 185, 187, 202, 204, 207, 209, 238, 244, 259, 268, 269, 270, 271, 287, 288, 289, 293, 304, 308, 312 Sentimentos 7, 8, 27, 131, 135, 153, 154, 177, 179, 185, 186, 187, 188, 190, 192, 193, 194, 195, 196, 214, 245, 247, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 256, 274 Serviços de assistência domiciliar 172 Síndrome respiratória aguda grave 102, 103, 104, 106, 107, 108, 110, 111, 112, 113

# T

Tentativa de suicídio 159

Tracoma 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101

Transtorno bipolar 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171

Transtornos dissociativos 25, 26, 28, 29, 31, 32, 34

Transtornos mentais 35, 158, 159, 160, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169

Triagem neonatal 152, 155, 233, 234, 237

# U

Úlcera venosa 185, 186, 187, 188, 189, 191, 192, 197, 198, 199

# V

Violência 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 141, 146, 241, 290, 291, 292, 293, 294, 296, 297, 298, 299

