

ENFER MAGEM.

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

Carolina Carbonell Demori
(Organizadora)

ENFER MAGEM.

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

Carolina Carbonell Demori
(Organizadora)

 Atena
Editora
Ano 2021

Editora Chefe

Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes Editoriais

Natalia Oliveira

Bruno Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto Gráfico e Diagramação

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Imagens da Capa

iStock

Edição de Arte

Luiza Alves Batista

Revisão

Os autores

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2021 Os autores

Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. 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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva – Universidade do Estado da Bahia

Prof^a Dr^a Andréa Cristina Marques de Araújo – Universidade Fernando Pessoa

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. Arnaldo Oliveira Souza Júnior – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense
Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Daniel Richard Sant'Ana – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Profª Drª Dilma Antunes Silva – Universidade Federal de São Paulo
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Elson Ferreira Costa – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Elio Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira – Universidade Estadual de Montes Claros
Prof. Dr. Humberto Costa – Universidade Federal do Paraná
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionale delle Figlie di Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. José Luis Montesillo-Cedillo – Universidad Autónoma del Estado de México
Prof. Dr. Julio Cândido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Luís Ricardo Fernandes da Costa – Universidade Estadual de Montes Claros
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Pontifícia Universidade Católica de Campinas
Profª Drª Maria Luzia da Silva Santana – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Miguel Rodrigues Netto – Universidade do Estado de Mato Grosso
Prof. Dr. Pablo Ricardo de Lima Falcão – Universidade de Pernambuco
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Vanessa Ribeiro Simon Cavalcanti – Universidade Católica do Salvador
Prof. Dr. Willian Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof. Dr. Arinaldo Pereira da Silva – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Profª Drª Carla Cristina Bauermann Brasil – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Cleberton Correia Santos – Universidade Federal da Grande Dourados
Profª Drª Diocléia 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
Prof. Dr. Fágnier Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará
Profª Drª Gislene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Jayme Augusto Peres – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília
Prof^a Dr^a Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás
Prof^a Dr^a Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí
Prof^a Dr^a Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Prof^a Dr^a Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina
Prof^a Dr^a Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Prof^a Dr^a Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Prof^a Dr^a Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof^a Dr^a Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
Prof^a Dr^a Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia
Prof^a Dr^a Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas
Prof^a Dr^a Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof^a Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
Prof^a Dr^a Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Prof^a Dr^a Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
Prof^a Dr^a Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
Prof^a Dr^a Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
Prof^a Dr^a Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
Prof^a Dr^a Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof^a Dr^a Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto
Prof^a Dr^a Ana Grasielle Dionísio Corrêa – Universidade Presbiteriana Mackenzie
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás
Prof^a Dr^a Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof^a Dr^a Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Profª Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior – Universidade Federal de Juiz de Fora
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Priscila Tessmer Scaglioni – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Sidney Gonçalo de Lima – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Linguística, Letras e Artes

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Angeli Rose do Nascimento – Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro
Profª Drª Carolina Fernandes da Silva Mandaji – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará
Profª Drª Edna Alencar da Silva Rivera – Instituto Federal de São Paulo
Profª Drª Fernanda Tonelli – Instituto Federal de São Paulo,
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia

Conselho Técnico científico

Prof. Me. Abrão Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo
Prof. Me. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza
Prof. Dr. Adaylson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba
Prof. Dr. Adilson Tadeu Basquerote Silva – Universidade para o Desenvolvimento do Alto Vale do Itajaí
Profª Ma. Adriana Regina Vettorazzi Schmitt – Instituto Federal de Santa Catarina
Prof. Dr. Alex Luis dos Santos – Universidade Federal de Minas Gerais
Prof. Me. Alessandro Teixeira Ribeiro – Centro Universitário Internacional
Profª Ma. Aline Ferreira Antunes – Universidade Federal de Goiás
Profª Drª Amanda Vasconcelos Guimarães – Universidade Federal de Lavras
Prof. Me. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão
Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico
Profª Drª Andrezza Miguel da Silva – Faculdade da Amazônia
Profª Ma. Anelisa Mota Gregoletti – Universidade Estadual de Maringá
Profª Ma. Anne Karynne da Silva Barbosa – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Antonio Hot Pereira de Faria – Polícia Militar de Minas Gerais
Prof. Me. Armando Dias Duarte – Universidade Federal de Pernambuco
Profª Ma. Bianca Camargo Martins – UniCesumar
Profª Ma. Carolina Shimomura Nanya – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Prof. Me. Carlos Augusto Zilli – Instituto Federal de Santa Catarina
Prof. Me. Christopher Smith Bignardi Neves – Universidade Federal do Paraná
Profª Drª Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo
Profª Drª Cláudia Taís Siqueira Cagliari – Centro Universitário Dinâmica das Cataratas
Prof. Me. Clécio Danilo Dias da Silva – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Me. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará

Profª Ma. Daniela da Silva Rodrigues – Universidade de Brasília
Profª Ma. Daniela Remião de Macedo – Universidade de Lisboa
Profª Ma. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Douglas Santos Mezacas – Universidade Estadual de Goiás
Prof. Me. Edevaldo de Castro Monteiro – Embrapa Agrobiologia
Prof. Me. Edson Ribeiro de Britto de Almeida Junior – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Me. Eduardo Gomes de Oliveira – Faculdades Unificadas Doctum de Cataguases
Prof. Me. Eduardo Henrique Ferreira – Faculdade Pitágoras de Londrina
Prof. Dr. Edvaldo Costa – Marinha do Brasil
Prof. Me. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita
Prof. Me. Ernane Rosa Martins – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Prof. Me. Euvaldo de Sousa Costa Junior – Prefeitura Municipal de São João do Piauí
Prof. Dr. Everaldo dos Santos Mendes – Instituto Edith Theresa Hedwing Stein
Prof. Me. Ezequiel Martins Ferreira – Universidade Federal de Goiás
Profª Ma. Fabiana Coelho Couto Rocha Corrêa – Centro Universitário Estácio Juiz de Fora
Prof. Me. Fabiano Eloy Atílio Batista – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Me. Felipe da Costa Negrão – Universidade Federal do Amazonas
Prof. Me. Francisco Odécio Sales – Instituto Federal do Ceará
Prof. Me. Francisco Sérgio Lopes Vasconcelos Filho – Universidade Federal do Cariri
Profª Drª Germana Ponce de Leon Ramírez – Centro Universitário Adventista de São Paulo
Prof. Me. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária
Prof. Me. Givanildo de Oliveira Santos – Secretaria da Educação de Goiás
Prof. Dr. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná
Prof. Me. Gustavo Krahl – Universidade do Oeste de Santa Catarina
Prof. Me. Helton Rangel Coutinho Junior – Tribunal de Justiça do Estado do Rio de Janeiro
Profª Ma. Isabelle Cerqueira Sousa – Universidade de Fortaleza
Profª Ma. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia
Prof. Me. Javier Antonio Albornoz – University of Miami and Miami Dade College
Prof. Me. Jhonatan da Silva Lima – Universidade Federal do Pará
Prof. Dr. José Carlos da Silva Mendes – Instituto de Psicologia Cognitiva, Desenvolvimento Humano e Social
Prof. Me. Jose Elyton Batista dos Santos – Universidade Federal de Sergipe
Prof. Me. José Luiz Leonardo de Araujo Pimenta – Instituto Nacional de Investigación Agropecuaria Uruguay
Prof. Me. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás
Profª Ma. Juliana Thaisa Rodrigues Pacheco – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Kamilly Souza do Vale – Núcleo de Pesquisas Fenomenológicas/UFPA
Prof. Dr. Kárpio Márcio de Siqueira – Universidade do Estado da Bahia
Profª Drª Karina de Araújo Dias – Prefeitura Municipal de Florianópolis
Prof. Dr. Lázaro Castro Silva Nascimento – Laboratório de Fenomenologia & Subjetividade/UFPR
Prof. Me. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Ma. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará
Profª Ma. Lilian de Souza – Faculdade de Tecnologia de Itu
Profª Ma. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ
Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Lucio Marques Vieira Souza – Secretaria de Estado da Educação, do Esporte e da Cultura de Sergipe
Prof. Dr. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual do Paraná
Profª Ma. Luana Ferreira dos Santos – Universidade Estadual de Santa Cruz
Profª Ma. Luana Vieira Toledo – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Me. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados
Prof. Me. Luiz Renato da Silva Rocha – Faculdade de Música do Espírito Santo
Profª Ma. Luma Sarai de Oliveira – Universidade Estadual de Campinas
Prof. Dr. Michel da Costa – Universidade Metropolitana de Santos

Prof. Me. Marcelo da Fonseca Ferreira da Silva – Governo do Estado do Espírito Santo
Prof. Dr. Marcelo Máximo Purificação – Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior
Prof. Me. Marcos Aurelio Alves e Silva – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Prof. Me. Marcos Roberto Gregolin – Agência de Desenvolvimento Regional do Extremo Oeste do Paraná
Profª Ma. Maria Elanny Damasceno Silva – Universidade Federal do Ceará
Profª Ma. Marileila Marques Toledo – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Prof. Dr. Pedro Henrique Abreu Moura – Empresa de Pesquisa Agropecuária de Minas Gerais
Prof. Me. Pedro Panhoca da Silva – Universidade Presbiteriana Mackenzie
Profª Drª Poliana Arruda Fajardo – Universidade Federal de São Carlos
Prof. Me. Rafael Cunha Ferro – Universidade Anhembi Morumbi
Prof. Me. Ricardo Sérgio da Silva – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Me. Renan Monteiro do Nascimento – Universidade de Brasília
Prof. Me. Renato Faria da Gama – Instituto Gama – Medicina Personalizada e Integrativa
Profª Ma. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal
Prof. Me. Robson Lucas Soares da Silva – Universidade Federal da Paraíba
Prof. Me. Sebastião André Barbosa Junior – Universidade Federal Rural de Pernambuco
Profª Ma. Silene Ribeiro Miranda Barbosa – Consultoria Brasileira de Ensino, Pesquisa e Extensão
Profª Ma. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo
Prof. Dr. Sulivan Pereira Dantas – Prefeitura Municipal de Fortaleza
Profª Ma. Taiane Aparecida Ribeiro Nepomoceno – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Prof. Me. Tallys Newton Fernandes de Matos – Universidade Estadual do Ceará
Profª Ma. Thatianny Jasmine Castro Martins de Carvalho – Universidade Federal do Piauí
Prof. Me. Tiago Silvio Dedoné – Colégio ECEL Positivo
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

Enfermagem: assistência, gestão e políticas públicas em saúde

Bibliotecária: Janaina Ramos
Diagramação: Maria Alice Pinheiro
Correção: Giovanna Sandrini de Azevedo
Edição de Arte: Luiza Alves Batista
Revisão: Os autores
Organizadora: Carolina Carbonell Demori

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

E56 Enfermagem: assistência, gestão e políticas públicas em saúde / Organizadora Carolina Carbonell Demori. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-301-6

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.016211607>

1. Enfermagem. 2. Saúde. I. Demori, Carolina Carbonell (Organizadora). II. Título.

CDD 610.73

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declararam que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.

DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de e-commerce, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.

APRESENTAÇÃO

A coleção “Enfermagem: Assistência, Gestão e Políticas Públicas em saúde” é uma obra dividida em quatro volumes que têm como enfoque afirmar a enfermagem enquanto ciência do cuidado, por intermédio de diversos trabalhos científicos que abrillantam os volumes da obra.

Os capítulos são apresentados por estudantes de enfermagem, enfermeiros, pós-graduandos e pós-graduados de inúmeras instituições do Brasil, que firmam a pesquisa e a ciência como ferramenta de aprimoramento e qualificação da enfermagem. A coleção é composta por estudos reflexivos, pesquisas de campo, relatos de experiência e revisões literárias que perpassam nos diversos cenários da assistência de enfermagem.

O objetivo central foi apresentar de forma categorizada e clara estudos desenvolvidos em diversas instituições de ensino e pesquisa do país. Em todos esses trabalhos, as linhas condutoras foram a assistência de enfermagem em diferentes cenários de atuação, a gestão de enfermagem e a gestão do cuidado nos serviços de saúde, a saúde do trabalhador de enfermagem e a pesquisa e inovação na enfermagem.

O primeiro volume elenca capítulos que evidenciam os profissionais de enfermagem responsáveis por boa parte das ações assistenciais e, portanto, encontram-se em posição privilegiada para reduzir a possibilidade de incidentes que atingem o paciente, além de detectar as complicações precocemente e realizar as condutas necessárias para minimizar os danos. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), é referida por proporcionar cuidados individualizados, garantindo ao enfermeiro qualidade na execução de suas tarefas e ao paciente um tratamento diferenciado possibilitando o planejamento, a execução e avaliação dos cuidados realizados nos diferentes cenários de assistências.

O segundo volume traz ênfase às questões de gestão de enfermagem e gestão do cuidado de enfermagem, que podem ser definidos como um conjunto de processos utilizados para planejar, construir, equipar, avaliar e manter a confiabilidade dos cenários de atuação da enfermagem. Para garantir que a enfermagem, em qualquer nível de atuação, promova ações baseadas no conhecimento científico, torna-se imprescindível a aquisição de conhecimentos e habilidades técnicas, de gerenciamento, liderança e planejamento do cuidado no desenvolvimento de suas atividades laborais.

O terceiro volume elenca os capítulos relacionados a Saúde do trabalhador de enfermagem o qual enfrenta situações de risco no dia a dia, tais como sobreposição de funções, jornada de trabalho prolongada, conflitos interpessoais decorrentes do trabalho em equipe, deficiência de recursos materiais e humanos. Os autores trazem à tona a discussão de ordem física, organizacional e interpessoal envolvendo a saúde dos trabalhadores de enfermagem.

No último volume, os capítulos trazem a pesquisa e a inovação na enfermagem como elemento impulsor da prática e a interface entre o cuidar e o pesquisar no

contexto hospitalar e da atenção primária. A produção do cuidado busca ampliar a qualidade das ações, estratégias de gerenciamento e da assistência de Enfermagem uma vez que a assistência prestada está voltada para a resolução imediata dos problemas de enfermagem levantados.

Temos como premissa a enfermagem como prática social. Não é possível termos enfermagem de qualidade apartada do trabalho em saúde de qualidade e eticamente comprometida com a vida das pessoas. A pesquisa em enfermagem começou a ser valorizada no Brasil a partir de 1972 com a implantação dos cursos de pós-graduação *stricto sensu*, depois disso, houve crescimento expressivo nas publicações de enfermeiros e estudantes da área, como consta nestes volumes, com diversos capítulos das mais diversas áreas de enfermagem. A partir destas publicações de resultados de estudos, podemos visar a qualificação de profissionais e pesquisadores no campo da ciência enfermagem.

Carolina Carbonell Demori

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1.....	1
A IMPORTÂNCIA DA MUDANÇA DE DECÚBITO COMO INTERVENÇÃO PARA PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES GRAVES	
Thaiane do Carmo Wanderley	
Larissa Houly de Almeida Melo	
Glicya Monaly Claudino dos Santos	
Tayane Campos da Silva	
Josineide Soares da Silva	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116071	
CAPÍTULO 2.....	14
ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM ÀS MULHERES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL	
Ione Botelho Farias da Silva	
Juliana Souza Lopes	
Maria Viturina dos Santos Ramos Neta	
Virgínia Rozendo de Brito	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116072	
CAPÍTULO 3.....	26
ASSISTÊNCIA EM SAÚDE NA CASA DE SAÚDE INDÍGENA SOB A ÓTICA DA EQUIPE DE ENFERMAGEM	
Raphael Florindo Amorim	
Kíssia dos Santos Dias França	
Juliane Garcia Ferreira	
Luzia Silva Rodrigues	
Ana Paula Alves Barbosa	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116073	
CAPÍTULO 4.....	42
SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE COM LEUCEMIA MIELOÍDE AGUDA E TUBERCULOSE PULMONAR	
Lídia Rocha de Oliveira	
José Erivelton de Souza Maciel Ferreira	
Lilian Brená Costa de Souza	
Talita da Silva Nogueira	
Karla Torres de Queiroz Neves	
Camille Catunda Rocha Moreira	
Aline de Oliveira de Freitas	
Aline Pereira do Nascimento Silva	
Alanna Elcher Elias Pereira	
Francisco Cezanildo Silva Benedito	
Daniele Sousa de Castro Costa	
Míria Conceição Lavinas Santos	
 https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116074	

CAPÍTULO 5.....52**SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A UM PACIENTE ESQUIZOFRÊNICO COM ANEMIA HEMOLÍTICA**

José Erivelton de Souza Maciel Ferreira

Carolina Maria de Lima Carvalho

Lídia Rocha de Oliveira

Maria Jocelane Nascimento da Silva

Daiany Maria Castro Nogueira

Lilian Brená Costa de Souza

Beatriz de Sousa Santos

Raphaela Castro Jansen

Natalicy Felix Feitosa

Marks Passos Santos

Rafael Fonseca

Danyelle Silva Alves

Francisco Cezanildo Silva Benedito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116075>

CAPÍTULO 6.....63**IMPORTÂNCIA DA FERRAMENTA ASSISTENCIAL DE HUMANIZAÇÃO “O QUE IMPORTA PARA VOCÊ” PARA PACIENTES EM SITUAÇÃO INTRA-HOSPITALAR**

Camila Carvalho Swinka

Luana Moraes Souza

Thaislayne Silvestre Salles

Lorena Silveira Cardoso

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116076>

CAPÍTULO 7.....73**ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM NO PREPARO PARA O TRANSPLANTE DE RIM COM DOADOR FALECIDO**

Gabriel Rodrigues Medeiros

Tatiane da Silva Campos

Viviane Ganem Kipper de Lima

Felipe Kaezer dos Santos

Arison Cristian de Paula Silva

Antônio Leojairo Campos Mendes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116077>

CAPÍTULO 8.....84**CONSULTA GINECOLÓGICA DE ENFERMAGEM NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

Letícia Beatriz Pinheiro Rocha

Martta Karolaynne Silva dos Anjos

Taiany Maria de Melo Siqueira

João Victor Lopes Oliveira

Nayra Cristina da Silva

Rúbia Rafaella Oliveira de Albuquerque

Guilherme Henrique Santana
Diogo Henrique Mendes da Silva
Neyri Karla Gomes da Silva Barbosa
Flavia Cristina Silva
Vanessa Arruda Barreto
Maria Alice Abreu

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116078>

CAPÍTULO 9..... 93

CUSTOS DA FAMÍLIA NO CUIDADO DOMICILIAR DE IDOSOS COM FERIDA

Fernanda Vieira Nicolato
Edna Aparecida Barbosa de Castro
Anadelle de Souza Teixeira Lima

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.0162116079>

CAPÍTULO 10..... 107

ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO FRENTE À PREVENÇÃO DO VÍRUS PAPILOMA HUMANO

Mistiane Neves dos Reis
Maria Teresa Cicero Lagana
Mara Rubia Ignacio de Freitas

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160710>

CAPÍTULO 11 119

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM A MULHERES ATENDIDAS NO AMBULATÓRIO DE ENFERMAGEM PREVINA

Vitória Alves de Rezende
Leidiléia Mesquita Ferraz
Simone Meira Carvalho
Eduarda Silva Kingma Fernandes
Jusselene da Graça Silva
Áurea Cúgola Bernardo
Ana Claudia Sierra Martins
Gustavo Ubiratan Cardoso Correia
Jaqueline Ferreira Ventura Bittencourt

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160711>

CAPÍTULO 12..... 132

ANÁLISE DA OCORRÊNCIA DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO – ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO

Thays Thatiane Guarnieri Marchiori
Ágata Bruna Neto Maia Pimentel
Fabyolla da Silva Lourenço
Bianca Rebessi Magalhães
Érica Tatiane Santos Silva Faria
Clarice Santana Milagres

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160712>

CAPÍTULO 13.....139

ORIENTAÇÕES NA MANIPULAÇÃO DE CATETER DE CURTA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE NA LESÃO RENAL AGUDA

Eloiza de Oliveira Silva

Mirian Watanabe

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160713>

CAPÍTULO 14.....151

NURSING GUIDELINES TO PARENTS OF BABIES WITH PATAU SYNDROME - LITERATURE REVIEW

Raquel Petrovich Bagatim

Rodrigo Marques da Silva

Claudia Cristina Soares da Silva Muniz

Lincoln Agudo Oliveira Benito

Samuel da Silva Pontes

Amanda Cabral dos Santos

Cristilene Akiko Kimura

Sandra Rosa de Souza Caetano

Aline Castro Damásio

Alberto César da Silva Lopes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160714>

CAPÍTULO 15.....163

EFICÁCIA DO USO DO TORNIQUETE NO CONTROLE DE HEMORRAGIAS POR FRATURAS EXPOSTAS EM POLITRAUMATIZADOS

Rafael Andrade da Silva

Francisco Braz Milanez Oliveira

Ana Luísa de Sousa Ferreira

Maria de Fátima Silva

Fabiana de Lima Borba

Leiliane Barbosa de Aguiar

Hellen Arrais da Silva Cunha

Chrisllayne Oliveira da Silva

Paulo Sérgio Gaspar dos Santos

Juliana Helen Almeida de Lima

Mayra Raisa Sena Sousa

Ianna Matos Cruz da Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160715>

CAPÍTULO 16.....174

ALEITAMENTO MATERNO: ESTRATÉGIAS PARA O FORTALECIMENTO DA PRÁTICA

Vanessa Aparecida Gasparin

Lilian Cordova do Espírito Santo

Thaís Betti

Bruna Alibio Moraes

Juliana Karine Rodrigues Strada

Erica de Brito Pitilin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160716>

CAPÍTULO 17.....186**HANSENÍASE E ATENÇÃO BÁSICA: DESAFIOS DA ENFERMAGEM**

Lays Lima Melo e Silva
Levy Melo e Silva
João Victor Lopes Oliveira
Nayra Cristina da Silva
Mariana Mylena Melo da Silva
Júlia Kauana Fernandes Moreira
Mayara Maria da Silva
Roberta Francisco Cruz da Silva
Daniele de Vasconcelos Silva
Maria Helena do Nascimento Silva
Roumayne Medeiros Ferreira Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160717>

CAPÍTULO 18.....197**ASSISTÊNCIA DO ENFERMEIRO A PESSOA PRIVADA DE LIBERDADE**

Adriana Rodrigues Alves de Sousa
Karine Barbosa de Sousa
Filipe Augusto de Freitas Soares
Lidyane Rodrigues Oliveira Santos
Lis Poliana Damasceno Santos

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160718>

CAPÍTULO 19.....210**PACIENTE IDOSO: INTERCORRÊNCIAS DURANTE O EXAME DE COLONOSCOPIA**

Elizete Maria de Souza Bueno
Carina Galvan
Claudia Carina Conceição dos Santos
Débora Machado Nascimento do Espírito Santo
Emanuelle Bianchi Soccol
Lisiane Paula Sordi Matzenbacher
Marcia Kuck
Rosaura Soares Paczek

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160719>

CAPÍTULO 20.....221**PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES IDOSOS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Joanderson Nunes Cardoso
Árysson Wandré da Silva Coimbra
Izadora Soares Pedro Macêdo
Davi Pedro Soares Macêdo
Edglê Pedro de Souza Filho
Shady Maria Furtado Moreira
Patrícia Silva Mota
Juliana Maria da Silva

Kamila Oliveira Cardoso Morais
Igor de Alencar Tavares Ribeiro
Uilna Natércia Soares Feitosa Pedro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160720>

CAPÍTULO 21.....231

CONTRIBUIÇÕES DA ENFERMAGEM PARA QUALIDADE DE VIDA DOS PACIENTES
EM TRATAMENTO HEMODIALÍTICO

Emanuella Albuquerque de França Neres
Camila de Sousa Moura
Rosane da Silva Santana
Danila Barros Bezerra Leal
Ana Karla Sousa de Oliveira
Erika Ravenna Batista Gomes
Karla Heline Pereira Mesquita
Maria Joserlane Lima Borges Xavier
Edvan Santana
Carolinne de Sousa Machado
Kacilia Bastos de Castro Rodrigues
Jéssica Fernanda de Queiroz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160721>

CAPÍTULO 22.....241

BOAS PRÁTICAS DOS ENFERMEIROS OBSTETRAS NO PARTO HUMANIZADO: UMA
REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA

Crislany Santos da Silva
Débora Assunção da Silva
Karine Vieira Picanço
Suelbi Pereira da Costa
Elcivana Leite Paiva Pereira
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento
Leslie Bezerra Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160722>

CAPÍTULO 23.....256

A AÇÃO DO ENFERMEIRO NO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA
CRISE HIPERTENSIVA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA

Paulo Gerson Pantoja Soares
Deuzimar Belarmino dos Reis Júnior
Domingas dos Santos Oliveira Vale
Felipe Franco Jordão
Raiane de Souza Oliveira
Loren Rebeca Anselmo do Nascimento
Silvana Nunes Figueiredo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160723>

CAPÍTULO 24.....267**ANÁLISE DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE O PAPEL DO ENFERMEIRO PARA O FORTALECIMENTO DA VACINAÇÃO NO BRASIL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Josean Mascarenhas Lima

Elizaneide da Silva Seixas

Erica Elias da Silva

Erica Rocha de Castro

Paquita Caina Cubides

Loren Rebeca Anselmo do Nascimento

Maria Leila Fabar dos Santos

Silvana Nunes Figueiredo

Leslie Bezerra Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160724>**CAPÍTULO 25.....282****PACIENTES ONCOLÓGICOS EM TEMPOS DE COVID-19**

Rayssa Stéfani Sousa Alves

Brena Carolina Andrade Bordalo Sampaio

Ronnyele Cassia Araújo Santos

Silvia Maria da Silva Sant'ana Rodrigues

Kelly Savana Minaré Baldo Sucupira

Angelica Taciana Sisconetto

Yasmin Ribeiro

Juliana Caroline Torres

Elielson Rodrigues da Silva

Stephany da Conceição Menezes

Jaqueline Araújo Cunha

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160725>**CAPÍTULO 26.....290****ATUAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM MÃES NA FASE DE ALEITAMENTO MATERNO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA**

Letícia Dandara Cansanção Sena

Márcia Batista da Silva

Karina Soares Pereira

Waléria da Silva

Flavia Juliane Lopes Oliveira

Loren Rebeca Anselmo do Nascimento

Maria Leila Fabar dos Santos

Jose Raimundo Carneiro Rodrigues

Rayana Gonçalves de Brito

Silvana Nunes Figueiredo

Leslie Bezerra Monteiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160726>

CAPÍTULO 27.....305

HIGIENE DE MÃOS: ESTRATÉGIAS PARA AUMENTAR A ADESÃO E PROMOVER A SEGURANÇA DO PACIENTE

Mari Ângela Victoria Lourençci Alves

Aline dos Santos Duarte

Rodrigo D Ávila Lauer

Tábata de Cavatá Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160727>

CAPÍTULO 28.....314

ATUAÇÃO DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA À POPULAÇÃO INDÍGENA NO ÂMBITO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Ana Cristina Ferreira Pereira

Rosane da Silva Santana

Jorgiana Moura dos Santos

Flávia Saraiva da Fonseca Coelho dos Santos

Adriana de Sousa Brandim

Eline Maria Santos de Sousa

Kauana de Souza Lima Rabelo

Rafaela Soares Targino

Eliete Carneiro dos Santos

Edinê Ferreira Araújo

Gabriela Oliveira Parentes da Costa

Aclênia Maria Nascimento Ribeiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160728>

CAPÍTULO 29.....324

A IMPORTÂNCIA DA IMPLEMENTAÇÃO DO PLANO DE PARTO DURANTE AS CONSULTAS DE ENFERMAGEM NO PRÉ-NATAL

Rayana Gonçalves de Brito

Eliene Santiago da Silva

Jefferson Gonçalves da Silva

Jonathas dos Anjos

Miquéias Gomes de Vasconcelos

Bianca Rhoama Oliveira Barros

Maria Leila Fabar dos Santos

Silvana Nunes Figueiredo

Leslie Bezerra Monteiro

Loren Rebeca Anselmo do Nascimento

Geovana Ribeiro Pinheiro

Nathallya Castro Monteiro Alves

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160729>

CAPÍTULO 30.....337

EVALUATION OF COVERAGE AND PRODUCTS USED BY NURSES IN THE ONCOLOGICAL WOUNDS TREATMENT

Lucilene Jeronima da Silva Sousa

Rodrigo Marques da Silva
Lincoln Agudo Oliveira Benito
Danielle Ferreira Silva
Taniela Márquez de Paula
Osmar Pereira dos Santos
Leila Batista Ribeiro
Sandra Rosa de Souza Caetano
Amanda Cabral dos Santos
Margô Gomes de Oliveira Karnikowski
Mayara Cândida Pereira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.01621160730>

SOBRE O ORGANIZADORA	350
ÍNDICE REMISSIVO.....	351

CAPÍTULO 14

NURSING GUIDELINES TO PARENTS OF BABIES WITH PATAU SYNDROME - LITERATURE REVIEW

Data de aceite: 01/07/2021

Raquel Petrovich Bagatim

Notre Dame Intermédica
Osasco - SP

<http://lattes.cnpq.br/0363960390462795>

Rodrigo Marques da Silva

Faculdade de Ciências e Educação Sena Aires
Sena Aire
Valparaíso de Goiás - GO

<http://lattes.cnpq.br/6469518473430107>

Claudia Cristina Soares da Silva Muniz

Universidade Nove de Julho
São Paulo - SP

<http://lattes.cnpq.br/5579230935280165>

Lincon Agudo Oliveira Benito

Centro Universitário de Brasília
Brasília - DF

<http://lattes.cnpq.br/7780343507481308>

Samuel da Silva Pontes

Centro Universitário Planalto do Distrito Federal
Brasília - DF

<http://lattes.cnpq.br/6600655673888729>

Amanda Cabral dos Santos

Faculdade de Ciências e Educação Sena Aires
Departamento de Enfermagem
Valparaíso de Goiás - Goiás

<http://lattes.cnpq.br/3800336696574536>

Cristilene Akiko Kimura

Faculdade de Ciências e Educação Sena Aires
Sena Aires
Valparaíso de Goiás - GO

<http://lattes.cnpq.br/5217600832977919>

Sandra Rosa de Souza Caetano

Centro Universitário União de Goyazes
Trindade - GO

<http://lattes.cnpq.br/9522674870644550>

Aline Castro Damásio

Faculdade Instituto Brasil
Anápolis - GO

<http://lattes.cnpq.br/2661219255450747>

Alberto César da Silva Lopes

Conselho Regional de Enfermagem
Centro Universitário IESB Oeste
Brasília-DF

<http://lattes.cnpq.br/2661219255450747>

ABSTRACT: The Patau syndrome is a chromosomal defect and its discovery a large impact to parents who dreamed of the "perfect child". The aim of this study was to analyze the Brazilian scientific production on nursing guidance to parents of babies suffering of Patau syndrome. This is a narrative review , held in the databases SciELO and LILACS , for articles published between 2001-2015 , in Portuguese of Portugal and Brazil. Nursing guidelines should provide security and confidence. Therefore, it is understood to be essential to establish an effective communication channel between the nursing staff and the mother / family RN. We conclude that all prenatal, women need to be monitored, especially the mother diagnosed with fetal malformation. The nurse is necessary because it is through it that has a measure of how this future mother is prepared for the future.

KEYWORDS: Congenital malformation; Abortion;

RESUMO: Nesse impacto aos pais que sonhavam com o “filho perfeito”. O objetivo deste estudo foi analisar a produção científica brasileira sobre as orientações de enfermagem aos pais de bebês portadores da Síndrome de Patau. Trata-se de uma revisão narrativa, realizada nas bases de dados SciELO e LILACS, por artigos publicados entre 2001 a 2015, em língua portuguesa de Portugal e do Brasil. As orientações de enfermagem devem fornecer segurança e confiança. Por isso, entende-se ser imprescindível estabelecer um canal de comunicação efetivo entre a equipe de enfermagem e a mãe/família do RN. Conclui-se que durante todo pré natal, a mulher precisa ser acompanhada, em especial a mãe com diagnóstico de malformação fetal. O enfermeiro se faz necessário pois é através dele que se tem a medida do quanto esta futura mãe está preparada para o futuro.

PALAVRAS - CHAVE: Malformação congênita; Aborto; Orientações; Enfermagem; Óbito Neonatal

INTRODUCTION

Pregnancy brings with it great changes not only for women who are getting more for all family members. Each new month grows a new expectation, curiosity, affection for the human being who shelters the womb of the woman, who dreams and desires her child every day, who is moved by every new movement of her baby.

When the baby is born, the mother's dream is also born and the symbol of the father's masculinity is born only (SARES, 2003). The moment future parents of babies are at the reality that their child was born with genetic malformation, they feel lost and powerless where their dreams and plans are deteriorated (MITAG BARBARA, 2004). At that moment, the baby begins to take shape, face, identity and parents are faced with abnormality; when they were performing, what they call the idealization of a baby, occurs the break of this process, which ends up causing reactions such as: shock, denial and sadness. Thus, the arrival of a baby with malformation produces feelings of discontinuity, dreams collapsed, not only for parents more for the whole family (FRAGA Et.Al, 2015).

The birth of a child with malformation generates impact for the family mainly for parents suffering from the loss of the desire of the perfect child and one of the main causes of neonatal death due to syndrome are complications of patau syndrome (GOMES E PICCININI, 2007). Also called trisomy of 13 first described by Klaus Patau in 1960, who identified an extra autosomal chromosome in group D. It is a congenital disease of 13., clinically severe and lethal, the average survival for patients with the syndrome is 2 to 5 days. Patients with this syndrome may present features such as microphthalmia, cleft lip cleft polydactyly all organs may be affected. After birth, cardiorespiratory complications are the most frequent death 45% of patients die in the first month and 70% die before the age of one year. Hardly the patients with this syndrome reach adulthood (GOMES E PICCININI, 2007).

In some cases, neonatal death is inevitable, which implies negative feelings, especially because, after childbirth, the mother dreams of having the child in her arms. Thus, when this does not happen, a feeling of depersonalization arises by the unfulfilled desire of his son at his side as he had imagined(CARVALHO, CARDOSO, OLIVEIRA E LÚCIO, 2007). On the other hand, there is the possibility of advances in medicine, genetics and the legal mechanism mentioned above, led the woman to have to decide, when faced with a fetal malformation, before the possibility of terminating pregnancy(SOUZA et al, 2010).

Changes in the structural level diagnosed with echographically in the fetus and abnormalities of hereditary or chromosomal origin are not indicated for a stay of pregnancy. Even if there is indication for the interruption, it is always up to the woman to define whether or not to have the auxiliary diagnostic tests, to verify the existence of fetal malformation and the following decision of the medical termination of pregnancy(SOUZA et al, 2010).

Thus, it is understood to be essential to establish a communication channel more effectively with the mother and family of the NB through the legitimate presence, face to face, the relationship (mother-nurse), because all moments of life are of joy or sadness need to be respected and lived by the nurse with the client in a dignified and respectable manner. Thus, nursing plays an important role in placing one another in place, promoting support and comfort, clarifying doubts and establishing good communication(FARIAS, FREIRE, CHAVES E MONTEIRO, 2012).

Thus, the present study aimed to analyze the Brazilian scientific production on nursing guidelines for parents of babies with Patau syndrome, and to structure the nursing guidelines provided to parents.

METHODOLOGY

This is a narrative review of the literature that consists of the review of material already prepared as scientific articles, newspapers, theses, publications in journals, monographs, dissertations and the Internet (SARES,2003). Based on this type of review, the following guiding question was defined: What is the Brazilian scientific production in relation to the nursing guidelines for parents of babies with patau syndrome.

Data collection was performed between December 2015 and March 2016 in the simple form of the following databases: Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS) and; Scientific Electronic Library On-Line (SciELO) For the search, the following keywords were used by boleano AND: Malformation-Congenital, Abortion, Orientation, Nursing -Neonatal Death. Articles in Portuguese from Portugal and Brazil, published between 2001 and 2015, available online and in full, were included. Articles that were not directly linked to the theme were excluded.

After initial reading of the titles and abstracts of the materials found, those who met the eligibility criteria were selected. Subsequently, the pre-selected articles were read in full,

being evaluated again as these criteria.

After the selection of the final sample, the following variables were extracted that comprised the sinoptic chart of this review: Year of publication, Publication Journal, Webqualis, Objective, Methodology Results and Conclusion.

The variables year of publication, journal review, webqualis were presented in absolute frequency (n) and relative (%) and the other variables received thematic analysis.

RESULTS AND DISCUSSION

To understand the Brazilian scientific production, nursing guidelines for parents of infants with patau syndrome were gathered articles that contain the context of the discovery of the syndrome through routine prenatal examinations, the concept of the syndrome, impact of parents, death of the baby, and interruption of pregnancy through the diagnosis of patau syndrome. In all searches, the focus was on knowing the orientation of nursing in each situation that involves the parents of individuals with patau syndrome. Figure 1 shows the exclusion flow of the articles found in this study.

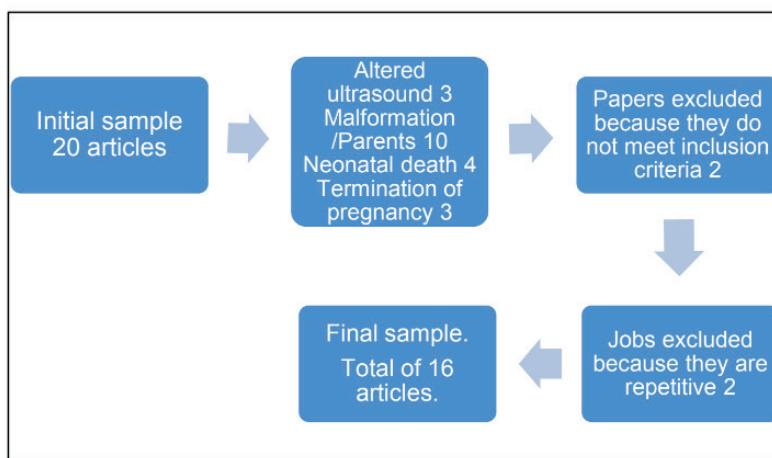


Figure 1 -Flowchart of selection of articles found in this review. 2016

Figure 1 shows the distribution of the articles found according to the year of publication.

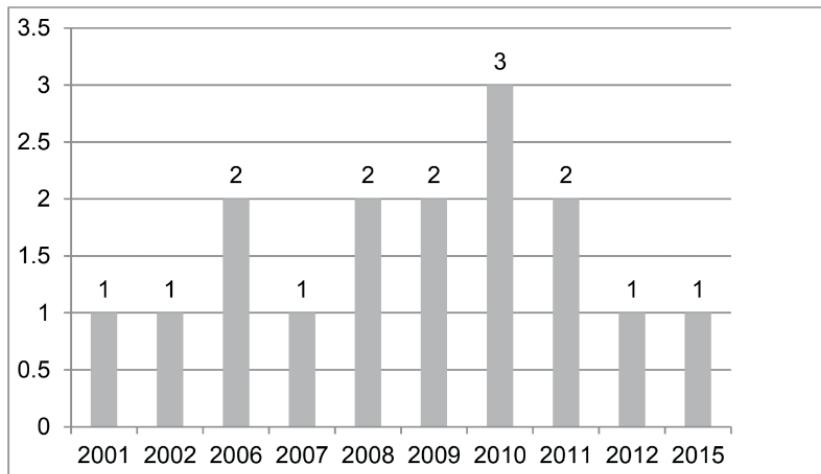


Figure 2- Distribution of articles according to year of publication.2016

There was an increase in scientific production since 2001, with predominance in 2010 and a gradual decrease in production after that year. Table 1 shows the sinoptic table containing the title, objective, result and conclusion of each study.

Article title	Objective	Results	Conclusion
Art 1. Obstetric ultrasound as a didactic tool in the screening of fetal pathologies	The examination of Obstetric ultrasound in prenatal care is fundamental in the identification of fetal chromosomal pathologies for the correct assessment of maternal and fetal well-being.	The study shows the importance of technological resources for verification of fetal chromosomes and pathologies.	Obstetric ultrasound is an important tool that verifies the existence of malformations in the fetus, for this, it is necessary for trained professionals to better evaluate the client.
Art 2 Impressions and feelings of pregnant women about ultrasound and its implications for maternal-fetal relationship in the context of fetal abnormality..	To investigate the impressions and feelings of pregnant women about ultrasonography and its fetal maternal relationship in the context of abnormality.	The study analyzes the mothers' feelings by diagnosing abnormalities where shock and denial reactions were reported and finally the acceptance of the fact.	It verified whether the feelings of mothers and family members through ultrasound examination was seen with ambivalence that recognized both the positive and negative sides, intensification of the baby mother bond, ensuring love and admiration even in the face of the diagnosis of malformation.

<p>Art. 3 Incidence of genetic malformations in the municipality of cachoeirinha: what is the role of Psychology and Nursing in this reality.?</p>	<p>To investigate the incidence of infant mortality in the municipality of Cachoeirinha related to congenital malformations that occurred in 2014.</p>	<p>The results show that in the municipality of Cachoeirinha the pathologies with the highest mortality rate in 2014 were: Gastroschisis, Multiple malformation, Cardiac malformations, Edwards syndrome and patau syndrome.</p>	<p>It was verified that through the study it was possible to analyze the existence of deaths due to genetic malformations, as well as the importance of the preparation of nursing professionals and psychology for better welcoming families.</p>
<p>Art. 4 Knowledge of the nursing team of maternal-infant units in the face of genetic disorders</p>	<p>To identify the knowledge of the nursing team in the face of genetic anomalies.</p>	<p>It was verified whether the unpreparedness of the nursing team of the maternal and infant units in the face of genetic malformations.</p>	<p>The article approaches a research conducted in a maternal child unit, where it was verified the unpreparedness of both nurses and nursing assistants and technicians in the face of genetic anomalies.</p>
<p>Art 5 Prospective genetic study of newborns and stillbirths with birth defects</p>	<p>Clinical genetic study of all newborns and stillbirths with birth defects treated in the period of 1 year at the Hospital de Base de São José do Rio Preto-SP with the objective of estimating the prevalence, characterizing in types of diseases, diagnoses, verifying the possible causes and consequences of the defects.</p>	<p>The study showed that the prevalence of birth defects can be variable both in cultural, social, geographic location and genetic origin conditions. Changes in pregnancy and etc. were observed.</p>	<p>The congenital defects of multifactorial inheritance are the most frequent, followed by defects of heterogeneous etiology, monogenic, unknown, chromosomal and environmental, CD without apparent cause are multiple maternal age, consanguinity the presence of congenital defects in are risk factors, The diagnosis of DCd are better addressed by professionals of different abilities.</p>
<p>Art 6 The experience of the parents of a child with congenital malformations.</p>	<p>Knowing the experience of parents regarding the birth of a child with congenital malformations</p>	<p>The research showed that the emotional impact of the news of malformation is great, which triggers diverse reactions to parents, also points to the need for nursing research on the subject in order to better train the professional for care.</p>	<p>The study made it possible to know the perceptions of parents regarding the birth of the malformed child the emotional processes and adaptation and that it is up to the nurse to enable information on the condition of malformation, avoiding interpretations, mismatches and stoppage in team relationships.</p>
<p>Art 7 Congenital malformations: meaning of experience for parents.</p>	<p>Know the feelings that involve the parents of babies born with congenital malformation</p>	<p>The results show the feelings involved when seeing the child for the first time until the maturation of the feeling itself, and the importance of good communication of nursing helping in the coping process.</p>	<p>The birth of the malformed baby generates different reactions such as suffering, shock pain, sadness and grief, configuring a remarkable experience for all family members and the health team should offer good communication, empathy and respect in the care process.</p>

<p>Art 8 Parents with children hospitalized in the neonatal ICU feelings and perceptions.</p>	<p>Know the perceptions and feelings of parents regarding the hospitalization of their child in a neonatal ICU</p>	<p>Parents present various feelings and perceptions when seeing their child in the bed of a neonatal ICU, feelings of doubt, fear, anguish, guilt. And through environmental guidelines, equipment, procedures, effective relationship with the child and tranquility and trust.</p>	<p>Parents go through a process of adaptation, and nursing plays an important role in this context, welcoming these parents by passing trust and tranquility.</p>
<p>Art 9 Chromosomal Syndromes: A Review</p>	<p>Review of the literature on the new findings and estimated incidences for the main chromosomal syndromes and the techniques used for their study.</p>	<p>In recent years cytogenetics has been shown to be a very important technical tool for evaluating the diagnosis of several chromosomal syndromes</p>	<p>The review showed the report of several syndromes, and their main clinical characteristics, clarifying and identifying the syndromes, not only by phenotype, but by recent techniques.</p>
<p>Art 10 Nurses' perceptions about the care provided to women in the face of fetal death.</p>	<p>To analyze the perceptions of nurses regarding the nursing care provided to women in the face of the diagnosis of fetal death.</p>	<p>The focus of the care provided was the provision of psychological support, in seeing the fetus dead. The difficulties mentioned among them were not having a specific ward for mothers diagnosed with fetal death, other work overload, however there is no differentiation between these women.</p>	<p>Based on the interviews, the focus of nurses' care was on providing psychological support at the difficult time, and for nurses this represents something very important, besides that these women should have a differentiated space. It is up to the nurses to train staff so that better care can be obtained.</p>
<p>Art 11 Feelings and experience of the nursing team in the care of mothers and families during the mourning process in fetal loss.</p>	<p>To identify the perception of the nursing team regarding the possibility of the care to be provided to women during the process of mourning fetal loss in the hospital phase, to know their feelings and nursing behaviors, in the face of the mourning process experienced by pregnant women and family during this phase.</p>	<p>The study indicates that the nursing team perceives that for the mother fetal loss constitutes a moment that involves a lot of sadness, feelings shared by the team and the different reactions of bereaved mothers and the importance of the knowledge of the nursing team, and in relation to the feelings of nursing, it is noted whether an empathic posture or identification with the mother who lost the child.</p>	<p>She noticed whether the difficulty of accepting the mother in the face of fetal death, and the difficulty of nursing in dealing with this fragile woman, in the comparison that nursing makes itself in referring to the other woman's place. Calls for continuing education programmes to be included in the curricula in the process of death.</p>

<p>Art 12 Nursing and humanistic care to mothers in the face of neonatal death.</p>	<p>Investigate the mothers' feelings in the face of neonatal death</p>	<p>It was concluded that nursing was present at the time of mourning of the mothers surveyed</p>	<p>The process led to reflections that best understood about the mother's feelings in the face of death. And that professionals need to report to the other's place, care for newborns in painful situations required responsibilities for the performance of care, and the difficulties that still persist in humanistic care, because the NICU is a troubled environment. However, nurses transpose the technical eye and improve humanization.</p>
<p>Art 13 Health professionals facing legal abortion in Brazil: conflicts and meanings</p>	<p>Share the representations of the health team through abortion, based on their actions in the programs of assistance to women in situations of violence</p>	<p>The results showed the resistance of health professionals to accept the program especially in cases of interruption of pregnancy due to moral and psychological issues and rights</p>	<p>Professionals have difficulties in accepting abortion by human rights, beliefs, values, and in the situation of sexual violence is different because they are transformed by stories of suffering and pain and become solidarity and commitment.</p>
<p>Art 14 Interruption of pregnancy after the diagnosis of lethal fetal malformation: emotional aspects.</p>	<p>Describe the emotional processes experienced with the interruption of pregnancy after the diagnosis of lethal fetal malformation.</p>	<p>After the abortion, the women had negative feelings, they had no doubts about the decision made, and stated that their own opinion was the one that counted the most at the time. and most women said they had memories of what they often experienced, said they adopted the same attitude if necessary, and would advise stopping the pregnancy if the same situation.</p>	<p>The anguish experienced shows that the process of reflection is of fundamental importance for conscious decision and subsequent satisfaction with the attitude taken. Psychological follow-up allows the review of moral and cultural values to help decision-making in order to minimize the suffering experienced</p>

<p>Art 15 Distribution and prevalence of major chromosome diseases in humans and analysis of the genetic counseling procedure: Retrospective study of patients seen at the genetic outpatient clinic of the sorocaba hospital complex between 2000 and 2010</p>	<p>Objetivou rastrear pacientes com hipótese diagnóstica das principais cromossomopatias, para isso foram inventariados os dados referentes ao procedimento do aconselhamento genético e a avaliação genético-clínica</p>	<p>It was observed that there was, as expected, a prevalence of Down syndrome. The other syndromes, of the most frequent chromosomal nature, in this study were not so observed. There were also a large number of uncharacteristic pictures of genetic entities. As for the genetic counseling procedures performed on patients, it was observed that compatible with those found in the literature, but that the fact that the Hospitalar de Sorocaba not having a laboratory that performs karyotype leads many cases to be compatible and suggestive of syndromes, but because they cannot be confirmed, it interrupts the process of genetic counseling.</p>	<p>After the conclusion of each case, the family is given a report with the notes of these consultations, in summary, and the case is also reported, the procedures that can and should be performed by each patient and family, in addition to referrals to other specialists, when this is necessary. One problem found for uncompleted cases is the evasion of patients, and this is largely due to the lack of karyotype. Patients are believed to be afraid to come to the consultation without having at hand the examination requested in previous consultations. Complementary tests are accessible to most patients, but what really makes it difficult to obtain a conclusive and non-suggestive result would be the karyotype.</p>
<p>Art 16 A handful of nothing Experiences of women submitted to interruption pregnancy by fetal malformations.</p>	<p>Investigation of the following research questions: What these women when faced with fetal malformation? As you perceive this whole journey, in particular if you feel pain or Suffering? Are there feelings of loss and mourning? And how do you cope this whole complex process?</p>	<p>Through the analysis of the data and interviews of the participants we seek to understand this phenomenon through the emotions, feelings and representations perceived in the course of this Period. The two interrupt memories occurred in a single moment and used for triangulation of the data.</p>	<p>The medical termination of pregnancy it is a little studied issue in the area of pain and suffering. Existing work both national as well as international issues address the suffering associated with the disease and palliative care. In our theme there are small studies that address loss and mourning without addressing the theme of suffering and pain.</p>

Table 1 - Sinoptic table containing the title, objective, result and conclusion of each study.

The nursing approach with parents is a delicate issue, because the external malformations of the baby cause embarrassment, concern and impact on the social life of the patient and his/her family members, as they are subject to social stigma. For the mother, feelings of guilt and frustration are frequent (SANTOS, DIAS, SALIMENA E BARA, 2011).

It takes an appropriate place and time for questions to be discussed with family members. The priority is to reassure them, avoiding highlighting the negative conditions of the child. It is in this scenario that parents need clear and objective information about their child. Clarifications about the syndrome itself, future events, positive and negative aspects of the condition (SANTOS, DIAS, SALIMENA E BARA, 2011).

The nursing guidelines to parents should provide support to family members, providing

safety and trust, should first address the concept of the syndrome itself, pointing out their aspects of physical references mainly of the syndrome. Guiding parents that the baby by presenting several malformations is restricted to the joint accommodation and maternal breast. But point out that the presence of parents is important for the baby(SANTOS, DIAS, SALIMENA E BARA, 2011).

Make it clear that due to malformations, in most cases are very serious and can evolve into a very bad picture. Clarify to the same that through medical investigations there may be only a few aspects of the syndrome, and that the baby can survive in these conditions with limitations (SANTOS, DIAS, SALIMENA E BARA, 2011).

For the multidisciplinary team to achieve complete assistance, genetic counseling is required, which is a complex process that has a counselor endowed with deep genetic knowledge, common sense and willingness to teach. The nurse is a professional who can exercise this position as long as trained and the focus of their training is biological and human sciences that provide theoretical basis practice for holistic care. Genetic counseling is part of the nursing systematization (NCS) being conceptualized as an interactive process of help of the client-family who has a genetic anomaly. The focus of nursing is on identifying strategies and priorities to favor the client (SANTOS, DIAS, SALIMENA E BARA, 2011; CUNHA, SILVA-GRECCO, SILVA E BALARIN, 2010).

CONCLUSION

Throughout prenatal care, the woman needs to be accompanied, especially the mother who is diagnosed with fetal malformation. The nurse is necessary because it is through him that one has the measure of how much the future mother is prepared for the future. The fundamental role of nursing occurs through the orientation of care to the child so that he/she has a better quality of life despite the limitations.

The orientations of nurses with other professionals are necessary, because parents need to know what the syndrome is and what the chance of this child to live or die. Furthermore, nurses need to respect the women's decision and not make any judgment about the interruption of pregnancy, when this is the case, because it already faces a psychological, moral, social, physical and vital battle.

A woman who intends to have children should be instructed to take folic acid at least 3 months before conception, which helps in the formation of the neural tube of the fetus. However, little is disclosed about fetal malformations, since most pregnant women under 35 years of age had pregnancies of malformed fetuses.

In this sense, nurses working in units that have a large flow of fetal malformations should improve their study in genetics to better welcome parents and malformed newborns. The genetic counseling team should be present to better serve and understand couples and develop studies on patau syndrome. In addition, monitoring by the psychology team is

essential for better acceptance of the facts and resumption of life.

REFERENCES

- BERNUTE GLAÚCIA, NRLMM. Interrupção da gestação após o diagnóstico de malformação fetal letal: aspectos emocionais, vol.28, n.1, pp.10-17, 2006. Doi: <https://doi.org/10.1590/S0100-72032006000100003>.
- CARVALHO, Q.C.M.; CARDOSO, M.V.L.M.L.; OLIVEIRA, M.M.C.; LÚCIO, I.M.L. Malformação congênita: significado da experiência para os pais. PSICO, Porto Alegre, v. 38, n. 1, p. 67-76, 2007.
- CUNHA VALQUIRIA, GRSSBM. Conhecimento da equipe de enfermagem de unidades materno-infantis frente aos distúrbios genético. Rev.Rene. 2010 set.dez; 11(2010).
- FARIAS, L.M.; FREIRE, J.G.; CHAVES, E.M.C., MONTEIRO, A.R.M. Enfermagem e o cuidado humanístico as mães diante do óbito neonatal. Rev Rene. 2012; 13(2):365-74
- FRAGA Et. Al. Incidência de malformações genéticas no município de cachoeirinha: qual o papel da psicologia e da enfermagem frente a essa realidade? Mostra de iniciação científica do CESUCA, n. 9, p. 410-421, dec. 2015. Disponível em: <<http://ojs.cesuca.edu.br/index.php/mostrac/article/view/1012>>. Acesso em: 13 mar. 2021.
- GOMES, A. G.; PICCININI, C. A. Impressões e sentimentos das gestantes sobre a ultra-sonografia e suas implicações para relação materno-fetal no contexto de anormalidade fetal. PSICO. 2007 jan.abril; 38(1).
- SANTOS,S.R.; DIAS, I.M.A.V.; SALIMENA, A.M.O.; BARA, V.M.F. A vivência dos pais de uma criança com malformações congênitas. Revista mineira de enfermagem. 2011; 15(4): 491-497.
- SOARES, G.S. Profissionais de saúde frente ao aborto legal no Brasil: desafios conflitos e significados. vol.19, suppl.2, pp.S399-S406, 2003.
- MITAG, B.F.; WALL, M.L. Pais com filhos internados na uti neonatal sentimentos e percepções. Família, Saúde e Desenvolvimento, v.6, n.2, p.134-145, 2004.
- SOUZA, J.C.M., et al. Síndromes cromossômicas: uma revisão. Cadernos da Escola de Saúde. v.3, p.1-12, 2010.
- BERNUTE GLAÚCIA, NRLMM. Interrupção da gestação após o diagnóstico de malformação fetal letal: aspectos emocionais, vol.28, n.1, pp.10-17, 2006. Doi: <https://doi.org/10.1590/S0100-72032006000100003>.
- GOMES, A. G.; PICCININI, C. A. Impressões e sentimentos das gestantes sobre a ultra-sonografia e suas implicações para relação materno-fetal no contexto de anormalidade fetal. PSICO. 2007 jan.abril; 38(1).
- FRAGA Et. Al. Incidência de malformações genéticas no município de cachoeirinha: qual o papel da psicologia e da enfermagem frente a essa realidade? Mostra de iniciação científica do CESUCA, n. 9, p. 410-421, dec. 2015. Disponível em: <<http://ojs.cesuca.edu.br/index.php/mostrac/article/view/1012>>. Acesso em: 13 mar. 2021.

CUNHA VALQUIRIA, GRSSBM. Conhecimento da equipe de enfermagem de unidades materno-infantis frente aos distúrbios genético. Rev.Rene. 2010 set.dez; 11(2010).

CARVALHO, Q.C.M.; CARDOSO, M.V.L.M.L.; OLIVEIRA, M.M.C.; LÚCIO, I.M.L. Malformação congênita: significado da experiência para os pais. PSICO, Porto Alegre, v. 38, n. 1, p. 67-76, 2007.

BASTOS, G.A.; ARAGÃO, J.C.S.; MEIRELLES, R.M.S.; ROQUE, J.B.O. PIMENTA, M. Ultrassonografia obstétrica como ferramenta didática no rastreamento de patologias fetais. REVISTA PRÁXIS, a. IV, nº 8, p.45-50, 2012.

MITAG, B.F.; WALL, M.L. Pais com filhos internados na uti neonatal sentimentos e percepções. Família, Saúde e Desenvolvimento, v.6, n.2, p.134-145, 2004.

SANTOS,vS.R.; DIAS, I.M.A.V.; SALIMENA, A.M.O.; BARA, V.M.F. A vivência dos pais de uma criança com malformações congênitas. Revista mineira de enfermagem. 2011; 15(4): 491-497.

FARIAS, L.M.; FREIRE, J.G.; CHAVES, E.M.C., MONTEIRO, A.R.M. Enfermagem e o cuidado humanístico as mães diante do óbito neonatal. Rev Rene. 2012; 13(2):365-74

OLIVEIRA, C.I.F. Estudo genético prospectivo de recém-nascidos e natimortos com defeitos congênitos. Dissertação[Mestrado em Genética]- Universidade Estadual Paulista; 2010.81p.

SANTOS, C.S.; MARQUES, J.F.; CARVALHO, F.H.C.; FERNANDES, A.F.C.; HENRIQUES, A.C.P.T.; MOREIRA, K.A.P. Percepções de enfermeiras sobre a assistência prestada a mulheres diante do óbito fetal Escola Anna Nery Revista de Enfermagem, vol. 16, núm. 2, pp. 277-284, 2012.

SILVA, A.; VAN DER SAND, I. Sentimentos e Vivência da Equipe de Enfermagem na Assistência a Mães e Família Durante o Processo de Luto na Perda Fetal. Revista Contexto & Saúde, v. 2, n. 03, p. 25-47, 27 maio 2013.

SOARES, G.S. Profissionais de saúde frente ao aborto legal no Brasil: desafios, conflitos e significados. Caderno de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 19, supl. 2, p. S399-S406, 2003 .

BONIFÁCIO, C.M. Distribuição e prevalência das principais cromossomopatias em humanos e análise do procedimento de aconselhamento genético: Estudo retrospectivo dos pacientes atendidos no ambulatório de genética do conjunto hospitalar de Sorocaba entre os anos de 2000 e 2010. Monografia [Bacharelado em Ciências Biológicas]- Pontifícia Universidade Católica, São Paulo; 2011.

FATIA, A.J.J. Uma mão cheia de nada Vivências da mulher submetida a interrupção médica de gravidez por malformações fetais. Dissertação [Mestrado em estudos sobre as mulheres]. Universidade Aberta, Lisboa; 2008.

SOBRE O ORGANIZADORA

CAROLINA CARBONELL DEMORI - Possui graduação em Enfermagem pela Universidade Federal de Santa Maria, tendo sido na graduação bolsista do Programa de Educação Tutorial (PET/MEC, 2007-2010). Especialista em Cuidado pré-natal pela Universidade Federal de São Paulo. Especialista de enfermagem ginecológica e obstétrica e especialista em enfermagem clínico-cirúrgica. Mestre em Enfermagem pela Universidade Federal de Santa Maria e Doutora em Ciências da Saúde pela Universidade Federal de Pelotas. Atualmente é docente do curso de Enfermagem na Universidade Federal de Pelotas/RS. Pesquisadora do AFRODITE: Laboratório Interdisciplinar de Ensino, Pesquisa e Extensão em sexualidade/Universidade Federal de Santa Catarina/SC. Atua na área de enfermagem obstétrica, saúde do adolescente e enfermagem clínico-cirúrgica.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Aleitamento Materno 14, 17, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 182, 183, 184, 185, 244, 248, 252, 290, 291, 292, 293, 294, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304

Anemia Hemolítica 12, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59

Assistência de enfermagem 9, 11, 12, 2, 9, 22, 24, 28, 40, 42, 43, 45, 49, 52, 55, 82, 120, 130, 131, 187, 191, 194, 196, 197, 199, 200, 204, 206, 212, 213, 221, 223, 225, 226, 228, 229, 235, 239, 248, 255, 277, 290, 294, 300, 303, 319, 321, 322

C

Colonoscopia 15, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 217, 219, 220

Consulta Ginecológica 12, 84, 85, 86, 89, 90, 91, 92

Cuidado 9, 10, 13, 2, 3, 4, 5, 7, 10, 11, 15, 18, 23, 24, 28, 30, 32, 33, 34, 37, 41, 43, 44, 45, 49, 50, 54, 56, 59, 60, 61, 63, 64, 65, 66, 70, 71, 74, 75, 79, 81, 82, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 114, 121, 123, 124, 129, 130, 131, 136, 137, 148, 161, 162, 177, 179, 189, 193, 194, 197, 205, 206, 207, 208, 209, 223, 225, 226, 228, 232, 233, 234, 238, 239, 240, 241, 244, 248, 251, 258, 259, 264, 274, 275, 277, 282, 285, 293, 299, 300, 301, 302, 314, 315, 316, 317, 320, 321, 325, 326, 329, 331, 332, 333, 335, 338, 348

Cuidado Domiciliar 13, 93, 95, 98, 99, 101, 102, 103, 105

D

Doador 12, 73, 74, 75

Doença Renal 74, 81, 82, 83, 216, 233, 239, 240, 257

E

Enfermagem 2, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 63, 69, 71, 72, 73, 75, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 102, 104, 106, 107, 109, 110, 111, 112, 114, 115, 117, 118, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 143, 144, 145, 147, 148, 149, 151, 152, 161, 162, 169, 171, 172, 173, 174, 184, 186, 187, 188, 189, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 212, 213, 215, 216, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 228, 229, 230, 231, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 248, 250, 251, 253, 254, 255, 256, 258, 259, 260, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 286, 290, 291, 292, 293, 294, 298, 299, 300, 302, 303, 304, 309, 313, 314, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 334, 335, 337, 338, 347, 348, 350

Enfermagem Obstétrica 241, 242, 243, 244, 245, 248, 250, 255, 325, 327, 350

EEsquizofrenia 53, 54, 55, 56

Estratégia de saúde da família 12, 84, 85, 86, 88, 90, 91, 239

Evento Adverso 132, 134, 135, 136, 137, 277

F

Família 12, 13, 7, 23, 25, 26, 48, 60, 69, 84, 85, 86, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 95, 96, 97, 99, 101, 102, 103, 104, 107, 109, 114, 115, 116, 123, 152, 161, 162, 188, 191, 192, 196, 210, 233, 239, 243, 244, 274, 275, 278, 299, 303, 304, 324, 325, 330, 332, 333, 334, 347

Fraturas 14, 163, 164, 165, 166

H

Hanseníase 15, 186, 187, 188, 189, 191, 192, 193, 194, 195, 196

Hemodiálise 14, 31, 56, 73, 74, 76, 82, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 147, 148, 149, 150, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240

Hemorragia 164, 165, 167, 168, 170, 171, 173, 236

Higiene de mãos 18, 305

Humanização 12, 9, 18, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 70, 71, 72, 86, 207, 241, 243, 249, 250, 251, 254, 326, 329, 330, 333, 334, 335

I

Idosos 13, 15, 1, 3, 4, 93, 95, 96, 99, 101, 102, 104, 105, 138, 211, 212, 213, 216, 219, 220, 221, 222, 224, 225, 226, 227, 229, 278, 287, 311

L

Lesão por pressão 15, 2, 11, 12, 13, 95, 97, 99, 102, 221, 222, 223, 225, 226, 227, 228, 229, 230

Leucemia Mielóide Aguda 43, 49

P

Parto 16, 18, 35, 108, 177, 178, 179, 180, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 290, 291, 292, 293, 298, 299, 300, 302, 304, 321, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336

Parto e nascimento 241, 244, 245, 246, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 300, 304, 326, 329, 335

Parto Humanizado 16, 241, 242, 245

Pessoa privada de liberdade 15, 197, 198, 200, 203

Plano de parto 18, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336

S

Saúde da mulher 22, 23, 90, 121, 124, 127, 317, 319

Saúde indígena 26, 28, 31, 34, 35, 36, 37, 38, 314, 315, 316, 317, 318, 320, 321, 322
Segurança do paciente 18, 7, 148, 195, 211, 218, 219, 235, 240, 274, 305, 306, 307, 311
Sistematização da assistência de enfermagem 11, 12, 42, 43, 45, 49, 52, 130, 131

T

Torniquete 14, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173
Transplante 12, 73, 74, 75, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 287
Tuberculose Pulmonar 11, 42, 43, 45, 46, 49, 92

U

Urgência e emergência 16, 256, 258, 259, 260, 262, 263, 264, 265

V

Vacinação 13, 17, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 267, 268, 269, 270, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281

Violência Sexual 11, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 24, 25

Vírus Papiloma Humano 13, 107

ENFER MAGEM.

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

- 🌐 www.atenaeditora.com.br
- ✉️ contato@atenaeditora.com.br
- 📷 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
- FACEBOOK www.facebook.com/atenaeditora.com.br

ENFER MAGEM.

Assistência, gestão e políticas públicas em saúde

- 🌐 www.atenaeditora.com.br
- ✉️ contato@atenaeditora.com.br
- 📷 [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
- FACEBOOK www.facebook.com/atenaeditora.com.br