

Christiane Trevisan Slivinski (Organizadora)

Saúde Pública e Saúde Coletiva 3

Atena Editora 2019

2019 by Atena Editora

Copyright © da Atena Editora

Editora Chefe: Prof^a Dr^a Antonella Carvalho de Oliveira Diagramação e Edição de Arte: Lorena Prestes e Karine de Lima Revisão: Os autores

Conselho Editorial

Prof. Dr. Alan Mario Zuffo - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto - Universidade Federal de Pelotas Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson - Universidade Tecnológica Federal do Paraná Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho - Universidade de Brasília Profa Dra Cristina Gaio - Universidade de Lisboa Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior - Universidade Estadual de Ponta Grossa Profa Dra Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná Prof. Dr. Darllan Collins da Cunha e Silva - Universidade Estadual Paulista Prof^a Dr^a Deusilene Souza Vieira Dall'Acqua – Universidade Federal de Rondônia Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná Prof. Dr. Fábio Steiner - Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria Prof. Dr. Gilmei Fleck - Universidade Estadual do Oeste do Paraná Prof^a Dr^a Girlene Santos de Souza - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia Profa Dra Ivone Goulart Lopes - Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice Profa Dra Juliane Sant'Ana Bento - Universidade Federal do Rio Grande do Sul Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior - Universidade Federal Fluminense Prof. Dr. Jorge González Aguilera - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul Prof^a Dr^a Lina Maria Goncalves – Universidade Federal do Tocantins Profa Dra Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa 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. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior - Universidade Federal de Alfenas Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande Prof^a Dr^a Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme - Universidade Federal do Tocantins

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

S255 Saúde pública e saúde coletiva 3 [recurso eletrônico] / Organizadora Christiane Trevisan Slivinski. – Ponta Grossa (PR): Atena Editora, 2019. – (Saúde Pública e Saúde Coletiva; v. 3)

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-7247-162-6 DOI 10.22533/at.ed.626191103

1. Política de saúde. 2. Saúde pública. I. Slivinsk, Christiane Trevisan.

CDD 362.1

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

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

2019

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. www.atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

Todo indivíduo tem o direito de segurança a saúde, as ações prestadas pela saúde pública são relacionadas ao diagnóstico e tratamento de doenças que lhes permita a manutenção da saúde. No entanto, quando se considera a comunidade, a coletividade, se faz necessário que o profissional ultrapasse as barreiras da observação, diagnóstico e prescrição de tratamento ao paciente como um indivíduo isolado. O processo saúde-doença deve ser analisado dentro de um contexto social, onde o indivíduo encontra-se inserido para que se tenha subsídios suficientes para interferir na realidade e promover as mudanças necessárias.

As modificações de ações necessárias para promoção da saúde dentro da saúde pública devem respeitar as possibilidades e programas fornecidos pelo Estado, enquanto que dentro da saúde coletiva a ação é mais radical de acordo com a necessidade da comunidade.

Os profissionais envolvidos tanto com saúde pública quanto coletiva abrangem todas as grandes áreas da saúde, tais como enfermagem, medicina, odontologia, nutrição e fisioterapia, além dos demais colaboradores que atuam neste setor. Neste ebook é possível identificar a visão bem detalhada de como andam alguns dos aspectos da saúde pública e coletiva no Brasil na ótica de renomados pesquisadores.

O volume 1 apresenta uma abordagem nutricional da saúde do indivíduo. Aqui são analisados tanto aspectos da absorção e função de determinados nutrientes no organismo quanto a atenção nutricional e a garantia de saúde. Ainda podem ser observados aspectos que envolvem a educação em saúde, onde se trabalha o conhecimento e a formação dos profissionais que atuam em saúde.

No volume 2 encontram-se artigos relacionados as questões da estratégia da saúde da família e atenção básica que norteiam todo o processo de saúde pública, além da importância da atuação multiprofissional durante o processo de manutenção da saúde. Também são apresentados aqui algumas discussão acerca das implicações da terapia medicamentosa.

Finalmente no volume 3 encontram-se as discussões relacionadas aos aspectos epidemiológicos de doenças tais como hepatite, hanseníase, dengue, sífilis, tuberculose, doenças sexualmente transmissíveis. Como não basta apenas garantir a saúde do cidadão mas também do profissional que o atende, são analisados alguns aspectos relacionados ao riscoocupacional e ao estresse causado pela atividade profissional. Este volume traz ainda a análise da atuação de profissionais dentro da unidade de terapia intensiva, os cuidados de enfermagem necessários ao restabelecimento da saúde do indivíduo e alguns aspectos da saúde da mulher.

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1
EPIDEMIOLOGIA, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO: UMA REVISÃO ATUALIZADA SOBRE A DENGUE NO BRASIL
Cinara Alves Primo Pessôa Luanna Soares de Melo Evangelista
Antônio Rosa de Sousa Neto
Alexandre Maslinkiewicz Lissandra Chaves de Sousa Santos
Daniela Reis Joaquim de Freitas
DOI 10.22533/at.ed.6261911031
CAPÍTULO 212
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA HEPATITE B EM UM MUNICÍPIO DO NORDESTE BRASILEIRO
Kelvya Fernanda Almeida Lago Lopes Raynner Sousa Chaves Frazão Natália Pereira Marinelli
Maraisa Pereira Marinelli Maraisa Pereira Sena
Tarciso Marinelli Filho Alana Ilmara Pereira da Costa
Josiane Rocha Silva Ferraz
DOI 10.22533/at.ed.6261911032
CAPÍTULO 3
SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DA TUBERCULOSE MULTIRRESISTENTE NO ESTADO DO PIAUÍ, $2001-2012$
Marcos Ramon Ribeiro Dos Santos Mendes Danieli Maria Matias Coêlho
Jaqueline Carvalho E Silva
Ivone venâncio de melo
DOI 10.22533/at.ed.6261911033
CAPÍTULO 439
AVALIAÇÃO DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES DIAGNÓSTICADOS COM HANSENÍASE EM UMA CIDADE NO INTERIOR DO CEARÁ
Renan Rhonalty Rocha Maria Vitória Laurindo
Camilla Rodrigues Pinho
Jessika Cruz Linhares Frota Francisca Aila De Farias
Francisca Valéria Bezerra Sampaio Marques
Alana Cavalcante Dos Santos
Letícia Bandeira Mascarenhas Lopes Sara De Araújo Do Nascimento
Antônia Crissya Ximenes Farias
DOI 10.22533/at.ed.6261911034
CAPÍTULO 5
ANÁLISE DAS NOTIFICAÇÕES DA SÍFILIS CONGÊNITA NO MUNICÍPIO DE NOVA IGUAÇU-RJ, NO PERÍODO DE 2013 A 2017
Hellen de Souza Neves Emanuel Inocêncio Ribeiro da Silva
Paula Guidone Pereira Sobreira

DOI 10.22533/at.ed.6261911035
CAPÍTULO 654
ANÁLISE DAS PRINCIPAIS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS NO BRASIL NO PERÍODO DE 2011 A 2015
Antônio Zenon Antunes Teixeira
DOI 10.22533/at.ed.6261911036
CAPÍTULO 762
CONTRIBUIÇÃO DA REDE SOCIAL PARA ADOLESCENTES E JOVENS ACOMETIDOS PELA HANSENÍASE
Leidiane Aparecida Da Silva Danty Ribeiro Nunes
Leonardo Nikolas Ribeiro Marilene Rivany Nunes
DOI 10.22533/at.ed.6261911037
CAPÍTULO 872
USO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM NO BRASIL: UMA PESQUISA DE BASE POPULACIONAL
Tatiane de Souza Mançú
Enilda Rosendo do Nascimento
DOI 10.22533/at.ed.6261911038
CAPÍTULO 982
UTILIZAÇÃO DO PROTOCOLO PÓS-EXPOSIÇÃO A MATERIAIS BIOLÓGICOS EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE
Bruna Furtado Sena De Queiroz Maycon Teyllon Rodrigues De Carvalho Eronice Ribeiro De Morais Araujo Yanca Ytala Gonçalves Roza Jayris Lopes Vieira Maria Francinete Do Nascimento Silva Naya Thays Tavares De Santana Matheus Henrique Da Silva Lemos
DOI 10.22533/at.ed.6261911039
CAPÍTULO 1095
MONITORAMENTO DE INCIDENTES NO AMBIENTE HOSPITALAR: ESTRATÉGIA PARA A PROMOÇÃO DE UMA ASSISTÊNCIA SEGURA AO USUÁRIO
Ana Claudia de Brito Passos Francemarie Teodósio de Oliveira Viviane Nascimento Cavalcante
DOI 10.22533/at.ed.62619110310
CAPÍTULO 11101
AVALIAÇÃO DA SOBRECARGA DOS CUIDADORES DE PACIENTES DO SERVIÇO ESCOLA DE FISIOTERAPIA – UFPI
Gláucia Vanessa Santos Alves Jeferson Souza Silva
Rebeca Barbosa da Rocha
Kamila Santos da Silva Iago Santos Verás

Adalgiza Mafra Moreno

Cerliane Camapum Brandão

		_	_			
Dionie	da	Castro	Dutra	$N \Lambda$	lachac	40

Jéssica Costa Brito Pacheco

DOI 10.22533/at.ed.62619110311

CAPÍTULO 12114
RISCOS OCUPACIONAIS AOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM QUE ATUAM EM SALA DE VACINA
Márcia de Morais Sousa Maria Francinete do Nascimento Silva Naldiana Cerqueira Silva Bruna Furtado Sena de Queiroz Flávia de Sousa Holanda Laísa Ribeiro Rocha Gisele Lopes Cavalcante
DOI 10.22533/at.ed.62619110312
CAPÍTULO 13129
AVALIAÇÃO DO ABSENTEÍSMO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM - REVISÃO INTEGRATIVA
Anny Caroline dos Santos Olímpio João Breno Cavalcante Costa Ana Íris Mota Ponte Maria Gleiciane Cordeiro Benedita Beatriz Bezerra Frota Carlos Henrique do Nascimento Morais
DOI 10.22533/at.ed.62619110313
CAPÍTULO 14143
CUIDADO AO CUIDADOR: AMENIZANDO O ESTRESSE DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
Luma Ravena Soares Monte Vilkiane Natercia Malherme Barbosa Tiago da Rocha Oliveira Gleyde Raiane de Araújo Thiego Ramon Soares Anderson da Silva Sousa
DOI 10.22533/at.ed.62619110314
CAPÍTULO 15 152
REFLEXÕES SOBRE O NÍVEL DE SOBRECARGA DO CUIDADOR A PARTIR DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA
Vitória Ferreira do Amaral Quitéria Larissa Teodoro Farias Florência Gamileira Nascimento Maria Girlane Sousa Albuquerque Brandão Camila Paiva Martins Luiza Jocymara Lima Freire Dias Ana Suelen Pedroza Cavalcante Thaís Rodrigues Ferreira
DOI 10.22533/at.ed.62619110315
CAPÍTULO 16
SEGURANÇA DO PACIENTE: A EQUIPE DE ENFERMAGEM COM ÊNFASE NO PROTOCOLO DE QUEDAS E AS ORIENTAÇÕES AO AUTOCUIDADO
Francisca Fernanda Dourado de Oliveira Roselene Pacheco da Silva

DOI 10.22533/at.ed.62619110316
CAPÍTULO 17
CUIDADOS DE ENFERMAGEM À PESSOA COM ESQUIZOFRENIA: RELATO DE EXPERIÊNCIA Lorena Gomes de Abreu Lima Leila Mariane Machado Torres Bezerra Nájila Aguiar Freitas Lemos Tatiane Barbosa de Lira Kamila Cristiane de Oliveira Silva Taciany Alves Batista Lemos DOI 10.22533/at.ed.62619110317
CAPÍTULO 18
RELATO DE EXPERIÊNCIA FRENTE AO HOSPITAL PSIQUIATRIACO DE TERESINA-PIAUI Yanca Ítala Gonçalves Roza Bruna Furtado Sena de Queiroz Evelynne de Souza Macêdo Miranda Manuella Bastiany Silva Kamila Cristiane de Oliveira Silva DOI 10.22533/at.ed.62619110318
CAPÍTULO 19191
RELEVÂNCIA DE GRUPOS TERAPÊUTICOS NO CUIDADO EM SAÚDE MENTAL: RELATO DE EXPERIÊNCIA Márcia de Morais Sousa Kamila Cristiane de Oliveira Silva Andreza Moita Morais Maria Francinete do Nascimento Silva Bruna Furtado Sena de Queiroz Thalita Carvalho Cipriano Valeria Correia Lima tupinambá Lustosa DOI 10.22533/at.ed.62619110319
CAPÍTULO 20
A PREVALÊNCIA DE TRANSTORNOS MENTAIS EM USUÁRIOS DE TABACO: UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO Gabriela de Queiroz Cerqueira Leite Yanna Cristina Moraes Lira Nascimento Jorgina Sales Jorge Valfrido Leão de Melo Neto Maria Cicera dos Santos de Albuquerque

Gardênia Sampaio Leitão Ana Suzane Pereira Martins

Jean Carlos Fonseca de Sousa

DOI 10.22533/at.ed.62619110320

(CAPITULO 21213
I	MODELO CALGARY DE AVALIAÇÃO FAMILIAR APLICADO A UM ADOLESCENTE USUÁRIO DE DROGAS: UM ESTUDO DE CASO
	João Breno Cavalcante Costa Anny Caroline dos Santos Olímpio Ana Íris Mota Ponte
	Maria Gleiciane Cordeiro
	Benedita Beatriz Bezerra Frota
	Carlos Henrique do Nascimento Morais
	DOI 10.22533/at.ed.62619110321
(CAPÍTULO 22219
	FATORES ASSOCIADOS À SÍNDROME DE BURNOUT NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA
	Laércio Bruno Ferreira Martins
	Bárbara Carvalho dos Santos Edilene Rocha de Sousa
	Caroline Rodrigues de Barros Moura
	Geísa de Morais Santana Jordano Leite Cavalcante de Macêdo
	David Reis Moura
	Marcelino Martins
	DOI 10.22533/at.ed.62619110322
(CAPÍTULO 23231
	FATORES INVIABILIZADORES DA MOBILIZAÇÃO PRECOCE EM PACIENTES INTERNADOS NA UTI: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA
	Laércio Bruno Ferreira Martins
	Bárbara Carvalho dos Santos Caroline Rodrigues de Barros Moura
	Suellen Aparecida Patricio Pereira
	Edilene Rocha de Sousa
	David Reis Moura Marcelino Martins
	DOI 10.22533/at.ed.62619110323
	CAPÍTULO 24239
-	IMPORTÂNCIA DO ENFERMEIRO NA ASSISTÊNCIA HUMANIZADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA
	Ellizama Belem de Sousa Mesquita Brisa Cristina Rodrigues Cardoso Magalhães
	Elliady Belem de Sousa Mesquita
	Edson Belem de Sousa Mesquita
	Elanea Brito dos Santos Michelly Gomes da Silva
	Marcos Vinicius de Sousa Fonseca
	Larissa Bezerra Maciel Pereira
	Avilnete Belem de Souza Mesquita Alexsandra Leandro Viana
	Rosa da Paz Firmino Ferreira
	DOI 10.22533/at.ed.62619110324
-	CAPÍTULO 25255
	A SAÚDE DOS MORADORES DE RUA :TORNAR VISÍVEL O INVISÍVEL
,	Maria Yaná Guimarães Silva Freitas

Fernanda Aiume Carvalho Machado Brenda Fadigas Carvalho
DOI 10.22533/at.ed.62619110325
CAPÍTULO 26264
ANÁLISE DE RISCOS OCUPACIONAIS NA PRODUÇÃO DE MAÇÃ: UM ESTUDO DE UM SISTEMA PRODUTIVO DA SERRA CATARINESE
Fauser Batista Rolim Rosa Renata dos Santos Magnus Willians Cassiano Longen
DOI 10.22533/at.ed.62619110326
CAPÍTULO 27284
INCIDÊNCIA DE ACIDENTES DE MOTOCICLETA NAS CIDADES SATÉLITES DO RECANTO DAS EMAS, SAMAMBAIA E RIACHO FUNDO II NO DISTRITO FEDERAL Juliana de Sousa Muniz Marcos André Gonçalves Silvia Emanoella Silva Martins de Souza Dylliany Cristina da Silva Sales Leila de Assis Oliveira Ornellas Jônatas de França Barros André Ribeiro da Silva DOI 10.22533/at.ed.62619110327 CAPÍTULO 28
CARACTERIZAÇÃO DO PERFIL DE IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS DE ACORDO COM AS ESCALAS DE KATZ E LAWTON Maria Iara Socorro Martins Tatiane Gomes Alberto Emanuela Pinto Vieira Welber Hugo da Silva Pinheiro Jamille Soares Moreira Alves DOI 10.22533/at.ed.62619110328
CAPÍTULO 29303
PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO E TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA DE PACIENTES ONCOLÓGICOS EM UMA ENFERMARIA DE CLÍNICA CIRÚRGICA Rodrigo Costa Soares Savin Tatiana de Araujo Lima Dayse Carvalho do Nascimento Priscila Francisca Almeida Mercedes Neto Andressa de Souza Tavares DOI 10.22533/at.ed.62619110329
CAPÍTULO 30316
MELHORA DA AUTOESTIMA EM MULHERES INTERNADAS EM AMBIENTE HOSPITALAR COMO ESTRATÉGIAS DE PROMOÇÃO DE SAÚDE; RELATO DE EXPERIÊNCIA Lígia Maria Gomes da Silva Ilraiany de Araújo Lima Luana Ferreira Nunes

Guilherme de Jesus Santos Alessandra de Almeida Pereira

Jéssica Vanessa Sousa Araújo

Caroline Andrade Araújo

Gyselle Carolyne de Almeida Alves Ana Jéssica Ferreira Alencar Danyel Pinheiro Castelo Branco
DOI 10.22533/at.ed.62619110330
CAPÍTULO 31
CÂNCER DE MAMA: TIPOS DE TRATAMENTO E MUNICÍPIOS DE ORIGEM DE MULHERES ATENDIDAS EM HOSPITAL NA CIDADE DE SOBRAL- CEARÁ
Michele Maria Martins Vasconcelos Marília Dias Costa Matheus Magno da Silva Néo Ananda Milena Martins Vasconcelos Milla Christie Martins Vasconcelos Pinheiro Danielle Rocha do Val
DOI 10.22533/at.ed.62619110331
CAPÍTULO 32
CAPACITAÇÃO DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE PARA O ACOMPANHAMENTO DE GESTANTES: UMA ESTRATÉGIA PARA QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO EM SAÚDE DA MULHER Tatiana de Araujo Lima
Monique Silva dos Santos
DOI 10.22533/at.ed.62619110332
CAPÍTULO 33
TRANSPORTE NEONATAL SEGURO: VAMOS GARANTIR UMA VIDA
Antonia Rodrigues Santana Aline Vasconcelos Alves Frota Ariano Wagner Alves de Oliveira Heliandra Linhares Aragão Karla Daniella Almeida Oliveira Letícia Kessia Souza Albuquerque
DOI 10.22533/at.ed.62619110333
CAPÍTULO 34
FATORES DE RISCO DO CÂNCER DE COLO UTERINO AVALIADOS EM UMA COMUNIDADE DO INTERIOR MARANHENSE
Kelvya Fernanda Almeida Lago Lopes Naiara Coelho Lopes Alana Ilmara Pereira da Costa Larissa de Andrade Silva Ramos Maraisa Pereira Sena Marcelo Xavier da Silva Sousa Natália Pereira Marinelli
DOI 10.22533/at.ed.62619110334
CAPÍTULO 35
O PARTO HUMANIZADO: UMA REALIDADE PRÓXIMA OU UM FUTURO DISTANTE? Bárbara Carvalho dos Santos Francelly Carvalho dos Santos Matilde Nascimento Rabelo Laércio Bruno Ferreira Martins Kledson Amaro de Moura Fé Daccione Ramos da Conceição Claudia de Oliveira Silva Luiz Filipe Ximenes da Silva

APÍTULO 36
DOI 10.22533/at.ed.62619110335
Marcelino Martins
Jéssica Nascimento Almeida
Vanessa Inglid Araujo Campelo

CAPÍTULO 36371
VISITA PUERPERAL E ORIENTAÇÕES AO AUTOCUIDADO NO BINÔMIO MÃE-FILHO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA
Francisca Fernanda Dourado de Oliveira
Roselene Pacheco da Silva
Jéssica Costa Brito Pacheco
Gardênia Sampaio Leitão
Ana Suzane Pereira Martins
Jean Carlos Fonseca de Sousa
DOI 10.22533/at.ed.62619110336

SOBRE A ORGANIZADORA......378

CAPÍTULO 36

VISITA PUERPERAL E ORIENTAÇÕES AO AUTOCUIDADO NO BINÔMIO MÃE-FILHO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Francisca Fernanda Dourado de Oliveira

Acadêmica de Enfermagem do Instituto Superior de Teologia Aplicada – INTA

Roselene Pacheco da Silva

Especialista em Enfermagem Cirúrgica. Enfermeira do Hospital Regional Norte – CE

Jéssica Costa Brito Pacheco

Especialista em Terapia Intensiva. Coordenadora de Enfermagem da EmergênciaPediátrica do Hospital Regional Norte – CE

Gardênia Sampaio Leitão

Acadêmica de Enfermagem do Instituto Superior

Teologia Aplicada - INTA

Ana Suzane Pereira Martins

Mestre em Enfermagem - Universidade Federal do Piauí (UFPI).Enfermeira Hospital Reginal Norte - CE

Jean Carlos Fonseca de Sousa

Acadêmica de Enfermagem do Instituto Superior de Teologia Aplicada – INTA

RESUMO: Introdução: A visita puerperal constitui uma das atividades que compõem a atuação da equipe de enfermagem na Estratégia de Saúde da Família. Deve ser realizada no primeiro momento da assistência à criança, constituindo o trinômio "mãe-filhofamília", quando são observados e abordados fatores relacionados à puérpera, ao bebê e à

família. Objetivo: Orientar o auto cuidado no binômio mãe e filho em uma visita puerperal. Métodos: Trata-se de um estudo do tipo relato de experiência baseado nas vivências práticas dos acadêmicos de enfermagem das Faculdades INTA, no município de Uruoca-CE. No dia 20 de abril de 2016 foi realizada uma visita domiciliar a uma puérpera com 72 horas após o parto. Resultados e discussões: Na visita domiciliar a uma puérpera e ao seu RN com 72 horas após o parto, foram repassadas informações voltadas para o cuidado com o RN e puérpera. Foram discutidos os medos, anseios e principais cuidados. Orientado sobre a loquiação, incisão cirúrgica, febre, aleitamento materno exclusivo, sexualidade após o parto, e relatado sobre a importância da alimentação natural a puérpera. Após a visita foi observado uma maior segurança da puérpera, apresentando-se orientada e confiante sobre a assistência prestada e os cuidados básicos Conclusão: Através da visita ofertados. realizada foi possível vivenciar as técnicas adequadas para a realização de uma visita domiciliar, os métodos utilizados no exame físico da puérpera e do RN e as orientações que devem ser repassadas.

PALAVRAS-CHAVE: Puerpério. Auto Cuidado. Domiciliar.

ABSTRACT: Introduction: The puerperal visit

is one of the activities that make up the nursing team's performance in the Family Health Strategy. It should be performed at the first moment of child care, constituting the trinomial "mother-child-family", when factors related to puerperal, baby and family are observed and approached. Objective: To guide self-care in the binomial mother and child during a puerperal visit. METHODS: This is a study of the experience of the nursing students of the fourth period, from INTA Faculties, in the city of Uruoca-CE. On April 20, 2016, a after 72 hours postpartum. **Results and discussions**: In the home visit to a puerperal and to her newborn with 72 hours after delivery, information was sent to care for the newborn and puerperal. Fears, yearnings and major care were discussed. Guided on loquiation, surgical incision, fever, exclusive breastfeeding, postpartum sexuality, and reported on the importance of natural feeding to puerpera. After the visit, a greater safety of the puerpera was observed, being oriented and confident about the assistance provided and the basic care offered. Conclusion: Through the visit, it was possible to experience the adequate techniques to perform a home visit, the methods used in the physical examination of the puerperium and the newborn and the guidelines that should be passed on.

KEYWORDS: Puerperium, Self Care, Home

1 I INTRODUÇÃO

A vista puerperal constitui uma das atividades que compõem a atuação de enfermagem na Estratégia de Saúde da Família. Os cuidados no puerpério devem ser nas primeiras semanas após o parto, individualizadas, a fim de atender às necessidades da mãe-bebê-família, respeitando as crenças e opiniões da mulher e de seus familiares sobre os cuidados nessa fase da vida. (GUSSO *et al.*, 2012)

Recomenda-se uma visita domiciliar na primeira semana após a alta do bebê. Caso o recém-nascido (RN) tenha sido classificado como de risco, a visita deverá acontecer nos primeiros 3 dias após a alta. O retorno da mulher e do recém-nascido ao serviço de saúde e uma visita domiciliar, entre 7 a 10 dias após o parto, devem ser incentivados desde o pré-natal, na maternidade e pelos agentes comunitários de saúde na realização das visitas domiciliares, explanando a importância de procurar os serviços de saúde na busca de sanar suas dúvidas (BRASIL. 2006; CORREA *et al.*, 2017).

Devem incluir avaliação física e observação da mãe e da criança, cuidados com o recém-nascido, checagem de vacinação, avaliação do contexto socioeconômico, cultural e a avaliação do aleitamento materno, empoderamento da família para os cuidados com o bebê e promoção de bem-estar fisiológico e emocional da família, além do eficiente reconhecimento de problemas relacionados ao período, que devem ser adequada e oportunamente avaliados (GUSSO el al., 2012)

Sendo assim a visita puerperal assume uma condição "sinequa non" na assunção de práticas corretas, aconselhamento preventivo e promoção da saúde, a fim de tentar

minimizar danos causados ao bebê na adaptação extrauterino, uma vez que boa parte das situações de morbidade e mortalidade materna e neonatal acontecem na primeira semana após o parto, o retorno da mulher e do recém-nascido ao serviço de saúde deve acontecer logo nesse período. Os profissionais e os serviços devem estar atentos e preparados para aproveitar a oportunidade de contato com a mulher e o recémnascido na primeira semana após o parto para instituir todo o cuidado previsto para a "Primeira Semana de Saúde Integral" (BRASIL. 2006).

É importante que os profissionais na realização da visita puerperal, estejam atentos a sinais e sintomas que se configurem como mais desestruturantes e que fujam da adaptação "normal" e da característica do puerpério; levar em consideração a importância do acompanhamento da puérpera desde a primeira semana após o parto, prestando o apoio necessário à mulher no seu processo de reorganização psíquica, quanto ao vínculo com o seu bebê, nas mudanças corporais e na retomada do planejamento e da vida familiar; incluir a família nos atendimentos de puericultura e no amparo à puérpera; fornecer orientações quanto ao aleitamento materno exclusivo, acolher as ansiedades e fantasias da puérpera, abrir espaço para dúvidas e oferecer dicas práticas para facilitar o ato da amamentação (BRASIL, 2012).

Faz-se necessária, portanto, a visita puerperal como implementação da atenção no planejamento familiar em um contexto de escolha livre e informada, com incentivo na prestação de uma assistência eficiente e eficaz, proporcionando uma efetiva troca de informações como fator basilar na assunção de práticas que norteie o melhor planejamento de ações e estratégias para promoção, proteção e apoio a família durante todo o puerpério. Dessa forma, este estudo tem como objetivo, através de um relato de experiência, orientar o autocuidado no binômio mãe e filho em uma visita puerperal.

2 I MÉTODOS

Trata-se de um estudo descritivo, tipo relato de experiência, elaborado no contexto dos estágios supervisionados da disciplina Saúde Coletiva I, ministrada no quarto período do curso de Graduação em Enfermagem do Centro Universitário UNINTA, localizado na cidade de Sobral, CE.

A prática supervisionada caracteriza-se como etapa de captação e conhecimento da realidade, aproximando o futuro profissional de tal realidade, que constantemente deve ser revisada devido sua dinamicidade. Dessa forma, cada disciplina define o que é necessário conhecer naquele momento, devendo o conhecimento ser aprofundado subsequentemente. Isso promove a aproximação do futuro profissional com a realidade dos serviços de saúde, relacionando a teoria à prática (AZEVEDO *et al.*, 2014).

A prática supervisionada da referida disciplina ocorreu em uma equipe de Estratégia de Saúde da Família no município de Uruoca, Ceará, onde a visita puerperal em domicílio era uma das atividades de assistência à saúde realizadas na unidade.

Como participante do estudo teve-se uma puérpera, onde durante o acompanhamento das atividades realizadas na referida unidade, foi realizada no dia 20 de abril de 2016 a visita domiciliar puerperal àmesma, estando nas 72 horas iniciais após o parto. Tratava-se de uma primípira, com muitas dúvidas com relação ao cuidado consigo e com o recém-nascido no período puerperal, onde nesse momento as mesmas foram orientadas e esclarecidas.

3 I RESULTADOS E DISCUSSÃO

Puérpera com 22 anos, primeira gestação, nenhum aborto, demostrava-se bastante insegura quanto às mudanças que iriam acontecer em sua vida. Durante a visita foram discutidos, alémdos medos, anseios e os possíveis sinais de depressão pós-parto, ações de autocuidado materno e cuidados com o recém-nascido.

A depressão pós-parto (DPP) é um importante problema de saúde pública. Os sintomas mais comuns são desânimo persistente, sentimentos de culpa, alterações do sono, idéias suicidas, temor de machucar o filho, diminuição do apetite e da libido, diminuição do nível de funcionamento mental e presença de idéias obsessivas ou supervalorizadas. (KROB *et al.*, 2017).

Foi esclarecido dúvidas sobre higiene pessoal da mulher e do bebê; como também as roupas intimas e as roupas do recém nascido. A higiene do recém-nascido inclui banho com sabonete neutro, bem como a higienização do coto umbilical com álcool à 70%, medida importante para evitar infecção deste. A higienização da região íntima materna é orientada também no sentido de reduzir o risco de infecção puerperal, onde orienta-se que deve ser realizada principalmente após a realização das necessidades fisiológicas (LIMA *et al.* 2017).

A duração do banho deve ser curta, de no máximo cinco minutos, principalmente, se for usado algum sabonete. Isso ajuda, também, a evitar a maceração da pele. A frequência do banho varia muito entre determinadas regiões e países, dependendo da cultura de cada local (BELLO,2011).

Os agentes de limpeza ideais devem ser líquidos, suaves, sem sabão, sem fragrância, com pH neutro ou ligeiramente ácido, que não irrite a pele nem os olhos do bebê, nem altere o manto ácido protetor da superfície cutânea(DARMSTAD, 2011).

Alguns estudos demonstram que o uso desses agentes de limpeza líquidos é superior ao de apenas água no banho, tanto em relação à higiene (resíduos fecais e urinários) quanto em relação ao ressecamento da pele (GARCIA,2012).

Verificou se a loquiaçãouterina, incisão cirúrgica e episódios febre após o parto; fornecer orientações acerca do aleitamento materno exclusivo, repassando todos os benefícios que o aleitamento materno oferece para ambos.

O leite materno é um alimento completo, que contém todos os nutrientes e sais minerais que o bebê precisa até os seis meses de idade. Por isso, antes disso não é

necessário acrescentar nenhum outro tipo de alimento, como chás, sucos, água ou outros leites(BRASIL,2018).

Os benefícios do aleitamento materno são inúmeros. Além de estar sempre pronto, na temperatura certa e não custar nada, estimula o vínculo afetivo entre a mãe e o bebê. No caso materno, além de contribuir para a recuperação do útero, diminuindo o risco de hemorragia e anemia após o parto. Além de reduzir o peso e a minimizar o risco de câncer de mama e de ovário, doenças cardiovasculares e diabetes(BRASIL,2018).

Para o bebê, além de ser de fácil digestão, o leite humano provoca menos cólicas e a sucção colabora para o desenvolvimento da arcada dentária, da fala e da respiração. Além disso, o leite funciona como uma vacina natural, protegendo a criança contra doenças como anemia, alergias, infecções, obesidade e intolerância ao glúten(BRASIL,2018).

Sobre a sexualidade após o parto, estudos mostram que para a mulher retornar a prática das atividades sexuais após o parto, é necessário um período de adaptação, visto que possa ocorrer dor e desconforto (episiotomia) ou até mesmo vergonha pela aparência da região genital (SPINDOLA *et al.*, 2017).

Destacou-se ainda a importância da alimentação natural e saudável a puérpera e como isso influência na amamentação. Estudos afirmam que o uso de certos alimentos artificiais, com produtos à base de cafeína (café, refrigerante e chocolate) deve ser evitado durante a amamentação, uma vez que podem ocasionar cólicas e alterar o funcionamento intestinal da criança (DODOU *et al.*, 2017).

Principais cuidados ao RN, realizou se o exame físico da mãe. A puérpera foi orientada quanto ao planejamento familiar e aos métodos oferecidos na unidade.

Para orientar o uso de métodos anticoncepcionais no pós-parto devemse considerar o tempo pós-parto, o padrão da amamentação, o retorno ou não da menstruação e os possíveis efeitos dos anticoncepcionais hormonais sobre a lactação e o lactente. A escolha do método deve ser sempre personalizada (SÃO PAULO,2010).

Após a visita foi observado uma maior segurança da puérpera quanto aos cuidados com o RN, e o autocuidado materno, apresentou-se orientada e confiante sobre a assistência prestada e os cuidados básicos ofertados. Com todos os métodos utilizados foi observado ainda que ambos estavam com um bom estado de saúde físico e emocional.

4 I CONCLUSÃO

A prática educativa junto às puérperas deve ser atrelada às demandas destas à sua realidade, onde devem ser valorizados os seusconhecimentos e utilizar abordagens que respeitem a mulher como ser com autonomia e também responsável pela sua saúde, onde a construção compartilhada do conhecimento deve ser contínua

(DODOU et al., 2017).

A vivência dos discentes relacionada à visita puerperal possibilitou uma nova experiência no campo da atenção básica, viabilizando a aproximação dos estudantes com os serviços públicos de saúde. Nesse sentido foi possível perceber a multiplicidade de espaços onde é passível a aplicação de atividade educativas desta natureza.

Ao realizar as visitas puerperais, os alunos vivenciaram as técnicas adequadas para realizar as visitas domiciliares aprimorando os métodos utilizados para realização do exame físico da puérpera e do recém-nascido e as orientações que devem ser repassadas.

A atividade propôs ainda a construção e aprimoramento do saber executar a enfermagem em um dos seus processos de trabalho, enriquecendo a formação do perfil do futuro profissional de forma crítica e emancipatória, considerando as especificidades das unidades de produção do cuidado em saúde. Além disso, emergiu nos alunos o sentimento de satisfação devido a gratidão expressada pelas clientes/ pacientes e a certeza de que a assistência à saúde através das orientações prestadas, contribuíram para um puerpério mais tranquilo e prazeroso para a mulher.

REFERÊNCIAS

AZEVEDO, I. C. *et al.* **Compartilhando saberes através da educação em saúde na escola: interfaces do estágio supervisionado em enfermagem.** R. Enferm. Cent. O. Min. Minas Gerais, v. 4, n. 1, p. 1048-56, jan/abr, 2014. Disponível em http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/viewFile/565/579. Acesso em 25 de jan de 2018.

Bello RT. Cuidados de higiene cutânea no recém-nascido e lactente. Revista Bébé Saúde. 2011:14-15

Brasil. Ministério da Saúde. **Atenção ao pré-natal de baixo risco.** Brasília: Ministério da Saúde, 2012. (Cadernos de Atenção Básica, 32. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual técnico de pré-natal e puerpério.** Brasília, 2006. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_pre_natal_puerperio_3ed.pdf

BRASIL. Ministério da Saúde. **PORTAL MINISTÉRIO DA SAÚDE. Fonte: MINISTÉRIO DA SAÚDE:** Brasília, 2018. Disponível em: http://portalms.saude.gov.br/saude-para-voce/saude-da-crianca/aleitamento-materno#a

CORREA, Maria Suely Medeiros et al . **Acolhimento no cuidado à saúde da mulher no puerpério**. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro , v. 33, n. 3, e00136215, 2017 . Disponível em">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2017000305011&Ing=en&nrm=iso>">http://dx.doi.org/10.1590/0102-311x00136215.

Darmstad G. L.; Dinulus, J. G. Neonatal skincare. Ped Clin North Am. 2000; v. 47, n. 3, p. 757-82.

Dodou, H. *et al.* **A prática educativa realizada pela enfermagem no puerpério: representações sociais de puérperas**. *Revista Brasileira de Enfermagem*, vol. 70, no. 6, 2017, pp. 1320-1328. Editorial Associação Brasileira de Enfermagem.

Garcia, B. N. et al. Skin care influencess kinbarrier in newborns: a clinical study. Eur J

PediatrDermatol, v. 18, n. 2, 2012.

Gusso G. et al. **Tratado de Medicina de família e comunidade: princípios, formação e prática.** Porto Alegre: Artmed, 2v. Cap. 116. Cuidados no Puerpério. Página: 999-1008, 2012.

KROB, Adriane Diehl et al . **Depressão na gestação e no pós-parto e a responsividade materna nesse contexto.** Rev. Psicol. Saúde, Campo Grande , v. 9, n. 3, p. 3-16, dez. 2017 . Disponível em http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2177-093X2017000300001&Ing=pt&nrm=iso. Acesso em 18 jan. 2018. http://dx.doi.org/10.20435/pssa.v9i3.565.

LIMA, Géssica Kyvia Soares de et al. **Autocuidado de adolescentes no período puerperal: aplicação da teoria de Orem. Revista de Enfermagem da UFPE online - ISSN: 1981-8963**, [SI], v. 11, n. 10, p. 4217-4225, sep. 2017. ISSN 1981-8963. Disponível em: < https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/231185/25167 >. Data de acesso: 18 de outubro

São Paulo(Estado). Secretaria da Saúde. Coordenadoria de Planejamento em Saúde. Assessoria Técnica em Saúde da Mulher. **Atenção à gestante e à puérpera no SUS – SP: manual técnico do pré natal e puerpério** / organizado por Karina Calife, Tania Lago, Carmen Lavras – São Paulo: SES/SP, 2010.

SPINDOLA, Thelma et al. **Período pós-parto na ótica de mulheres atendidas em um hospital universitário.Enfermagem em Foco**, [S.l.], v. 8, n. 1, p. 42-46, abr. 2017. Disponível em: http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/847/364>. Acesso em: 18 jan. 2018.

SOBRE A ORGANIZADORA

Christiane Trevisan Slivinski - Possui Graduação em Licenciatura em Ciências Biológicas pela Universidade Estadual de Ponta Grossa (2000), Mestrado em Ciência e Tecnologia de Alimentos pela Universidade Estadual de Ponta Grossa (2007) e Doutorado em Ciências - Bioquímica pela Universidade Federal do Paraná (2012). Tem experiência na área de Bioquímica, com ênfase em Biotecnologia, atuando principalmente nos seguintes temas: inibição enzimática; fermentação em estado sólido; produção, caracterização bioquímica e purificação de proteínas (enzimas); e uso de resíduo agroindustrial para produção de biomoléculas (biossurfactantes). É professora na Universidade Estadual de Ponta Grossa nas disciplinas de Bioquimica e Quimica Geral desde 2006, lecionando para os cursos de Bacharelado e Licenciatura em Ciências Biológicas, Farmácia, Educação Física, Enfermagem, Odontologia, Química, Zootecnia, Agronomia, Engenharia de Alimentos. Também leciona no Centro de Ensino Superior dos Campos Gerais - CESCAGE desde 2012 para os cursos de Fisioterapia, Odontologia, Farmácia, Nutrição, Enfermagem e Agronomia, nas disciplinas de Bioquímica, Fisiologia, Biomorfologia, Genética, Metodologia Cientítica, Microbiologia de Alimentos, Nutrição Normal, Trabalho de Conclusão de Curso e Tecnologia de Produtos Agropecuários. Atuou ativamente nas pesquisas realizadas pelos acadêmicos e pesquisadores dos cursos de Fisioterapia e Enfermagem, estando inserida em todo o processo dentro da construção do conhecimento em saúde pública e coletivo. Também leciona nas Faculdades UNOPAR desde 2015 para o curso de Enfermagem nas disciplinas de Ciências Celulares e Moleculares, Microbiologia e Imunologia.

Agência Brasileira do ISBN ISBN 978-85-7247-162-6

9 788572 471626