



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENFERMAGEM**

THAÍS MICHELE LOPES SOARES

**ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL DE ACORDO COM PUÉRPERAS
ASSISTIDAS NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM UM MUNICÍPIO DA BAIXADA
MARANHENSE**

PINHEIRO – MA

2023

THAÍS MICHELE LOPES SOARES

**ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL DE ACORDO COM PUÉRPERAS
ASSISTIDAS NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM UM MUNICÍPIO DA BAIXADA
MARANHENSE**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro, como requisito para obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Orientadora Prof.^a Dra. Dayanne da Silva Freitas

PINHEIRO -MA

2023

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).

Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA.

SOARES, Thaís Michele Lopes.

Acompanhamento pré-natal de acordo com puérperas assistidas na rede pública de saúde em um hospital da Baixada Maranhense / Thaís Michele Lopes Soares – 2023.

77 p.

Orientadora: Prof^ª Dr^ª Dayanne da Silva Freitas

Monografia (Graduação) –Curso de Enfermagem, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro, 2023.

1.Gestante. 2. Cuidado pré-natal. 3 Atenção Primária a Saúde.

THAÍS MICHELE LOPES SOARES

**ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL DE ACORDO COM PUÉRPERAS
ASSISTIDAS NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE EM UM MUNICÍPIO DA BAIXADA
MARANHENSE**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão, campus Pinheiro, como requisito para obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Aprovado em 20/12/ 2023

BANCA EXAMINADORA

Profª Dayanne da Silva Freitas (Orientadora)
Doutora em Ciências da Saúde
Universidade Federal do Maranhão

Profa. Tamires Barradas Cavalcante (1o Examinador)
Doutora em Saúde Coletiva
Universidade Federal do Maranhão

Profa. Joelma Veras da Silva (2o Examinador)
Mestra em Processos Construtivos e Saneamento Ambiental Urbano
Universidade Federal do Maranhão

Dedico este trabalho a Deus por ter me sustentado até aqui, aos meus familiares, amigos, professores e orientadores por todo apoio aos longos destes últimos anos. Dedico também a todos que cruzaram meu caminho e marcaram meus anos de graduação deixando contribuições na minha trajetória.

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente ao meu Deus por ter colocado esse propósito na minha vida, me guiando a realizá-lo, sendo meu ponto de fé e calma ao longo de toda minha vida, em especial nesses últimos anos. Agradeço também aos meus familiares, em especial, meus avós (Maria Helena e Vital), pais (Adeilson e Rosinete), irmãos (David, Samuel e Thaynara) e afilhados por terem me proporcionado todo suporte e sonharem junto comigo. Agradeço também as minhas amigas de infância e do ensino médio, Amanda Diniz, Emilly Caroline, Evelly Azevedo que sempre acreditaram no meu potencial e estiveram presentes apesar da distância.

Estendo meus agradecimentos, aos meus amigos de curso que fizeram a caminhada ser mais leve, começando por aqueles que me acolheram no início da graduação (Alanna, Eusilene, Jhonatan, Josuel, Lurdilene, Rafaelle e Wallys). Aos amigos que fiz no decorrer do curso e que se fazem presentes até hoje, Fabiana, Gabriela, Lucas Cardoso. As minhas amigas do meu grupo de estágio (Alanna, Irlanny, Lediane, Vanessa e minha dupla maravilhosa, Tays) que contribuíram imensamente para que a árdua caminhada deste ano se tornasse mais leve e divertida. As minhas amigas da pesquisa do projeto maior, Danielly, Gleicyelen, Laiana e novamente Tays, que trabalharam muito para conclusão deste trabalho, que sofreram junto comigo. Eu sou muito grata a vocês e tenho muito orgulho da determinação e entrega de cada uma ao longo desses meses.

Gostaria de destacar meus agradecimentos aos professores que me acompanharam ao longo dessa caminhada, por cada conhecimento adquirido, cada contribuição. Destaco também imensa gratidão as minhas professoras Dayanne da Silva Freitas e Ellen Rose por todo suporte ao longo dessa pesquisa, puxões de orelha e paciência que foram essenciais para o sucesso e conclusão deste trabalho. Saibam que mulheres como vocês são minhas fontes de inspiração! Por conseguinte, mesmo que tenha faltado citar o nome de outras pessoas, eu tenho um imenso sentimento de gratidão a todos aqueles que me amam e que contribuíram diretamente e indiretamente para esse grande passo.

Dessa forma, cada um teve um impacto significativo na minha formação profissional e sou muito grata por tudo. Portanto, essa conquista não é só minha e não seria possível sem o apoio, a orientação e a confiança de cada um de vocês.

“Ele fortalece o cansado e dá grande vigor ao que está sem forças. Até os jovens se cansam e fatigam, e os mais valentes também tropeçam. Mas os que confiam no SENHOR renovam suas forças; lançam-se como águias, correm sem se cansarem, andam sempre sem se fatigarem.”

Isaías 40: 29-31

RESUMO

Introdução: A gestação é marcada por transformações no corpo da mulher ocorrendo também a importante transição existencial, sendo um momento de mudanças, descobertas, aprendizados e uma oportunidade para os profissionais de saúde investirem em estratégias de educação e cuidado em saúde, visando o bem-estar da mulher e da criança. **Objetivo:** Conhecer o acompanhamento pré-natal das mulheres assistidas na Rede Pública de Saúde do município de Pinheiro-MA. **Metodologia:** Estudo descritivo e transversal, de natureza quantitativa, realizado entre abril e agosto de 2023 com 326 mulheres em puerpério imediato, internadas no Hospital Materno Infantil Nossa Senhora das Mercês, em Pinheiro-MA. A coleta compreendeu a aplicação de instrumento estruturado contendo informações sociodemográficas, econômicas e de saúde; dados obstétricos e pré-natal. Os dados foram tabulados no Microsoft Excel 2016® e posteriormente realizada a estatística descritiva para caracterização da amostra e distribuição das frequências das diferentes variáveis analisadas através da utilização do Jamovi. Os resultados da pesquisa foram dispostos por meio de tabelas. **Resultados:** Das 326 mulheres entrevistadas, a maioria estava na faixa etária de 20 a 35 anos (71,5%), possuíam ensino médio completo (42,3%), eram pardas (74,9%), casadas ou em união estável (65%), com renda familiar menor que um salário mínimo (55,5%) e (65%) não possuíam ocupação. Acerca do pré-natal, 98,8% realizaram o acompanhamento, a maioria na Unidade Básica de Saúde (81,8%), realizando mais de 6 consultas o percentual de 73%, já o início do pré-natal até a 13ª semana foi de 79,7%, sendo as complicações mais frequente da gestação, Doença Hipertensiva Específica da Gestação (DHEG) e infecção do trato urinário. Em relação às condutas realizadas durante o acompanhamento, a aferição de pressão arterial, prescrição de ácido fólico e sulfato ferroso, imunização, testes rápidos, realização e acesso de exames e o recebimento da caderneta da gestante, apresentaram percentuais superiores a 95%. Já as condutas de vinculação a maternidade, atendimento odontológico e encorajamento da verbalização de sentimentos, percepções e medos se mostrou inadequada, apresentando respectivamente os percentuais 44,3%, 44,5% e 50,6%. **Conclusão:** Diante do que foi exposto, o acompanhamento de PN na rede pública da cidade de Pinheiro se mostrou satisfatório apenas em algumas condutas. Um pré-natal para ser considerado de qualidade, deve proporcionar o devido acolhimento e atendimento das necessidades e expectativas das mulheres.

Palavras-Chave: Gestante; Cuidado pré-natal; Atenção Primária à Saúde.

ABSTRACT

Introduction: Pregnancy is marked by transformations in the woman's body, which also occurs in an important existential transition, being a time of changes, discoveries, learning and an opportunity for health professionals to invest in health education and care strategies, aiming at the well-being of women and children. **Objective:** To know the prenatal care of women assisted in the Public Health Network of the municipality of Pinheiro-MA. **Methodology:** This is a descriptive and cross-sectional study, of a quantitative nature, carried out between April and August 2023 with 326 women in the immediate postpartum period, hospitalized at the Nossa Senhora das Mercês Maternal and Child Hospital, in Pinheiro-MA. Data collection included the application of a structured instrument containing sociodemographic, economic and health information; obstetric and prenatal data. The data were tabulated in Microsoft Excel 2016® and later descriptive statistics were performed to characterize the sample and distribute the frequencies of the different variables analyzed using Jamovi. The results of the research were arranged in tables. **Results:** Of the 326 women interviewed, most were in the age group of 20 to 35 years (71.5%), had completed high school (42.3%), were brown (74.9%), married or in a stable union (65%), had a family income of less than one minimum wage (55.5%) and had no occupation (65%). Regarding prenatal care, 98.8% were followed up, most of them at the Basic Health Unit (81.8%), performing more than 6 consultations, a percentage of 73%, while the beginning of prenatal care up to the 13th week was 79.7%, with the most frequent complications of pregnancy being Pregnancy-Specific Hypertensive Disease (HDP) and urinary tract infection. Regarding the conducts performed during the follow-up, blood pressure measurement, prescription of folic acid and ferrous sulfate, immunization, rapid tests, performance and access to exams, and receipt of the pregnant woman's booklet showed percentages higher than 95%. On the other hand, the conducts of attachment to motherhood, dental care and encouragement of the verbalization of feelings, perceptions and fears proved to be inadequate, presenting the percentages of 44.3%, 44.5% and 50.6%, respectively. **Conclusion:** In view of the above, the monitoring of prenatal care in the public health system of the city of Pinheiro proved to be satisfactory only in some conducts. In order to be considered quality prenatal care, it must provide the proper reception and meet the needs and expectations of women.

Keywords: Pregnant; Prenatal care; Primary Health Care.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Descrição do perfil socioeconômico das participantes do estudo.....	29
Tabela 2 – Descrição dos dados saúde das participantes do estudo.....	30
Tabela 3 – Descrição do perfil obstétrico das participantes do estudo.....	31
Tabela 4 – Descrição do acompanhamento pré-natal das participantes do estudo.....	32
Tabela 5 – Tipos de complicações das participantes do estudo.....	33
Tabela 6 – Descrição das condutas realizadas durante o pré-natal.....	34

LISTA DE ABREVIACÕES E SIGLAS

APS – Atenção Primária à Saúde

ACS – Agente Comunitário de Saúde

CEP – Comissão Ética em Pesquisa

CNS – Conselho Nacional de Saúde

DHEG – Doença Hipertensiva Específica da Gestação

ESF – Estratégia Saúde da Família

FATOR RH – Sistema de grupos sanguíneos, descoberto a partir do sangue do macaco *Rhesus* e indica se o sangue é positivo ou negativo

HB – Hemoglobina

HT - Hematócrito

HIV/AIDS – Human Immunodeficiency Virus/Síndrome da Imunodeficiência Adquirida

HTLV – Vírus T-Linfotrópico humano

IST – Infecção sexualmente transmissível

IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

OMS – Organização Mundial da Saúde

PA – Pressão arterial

PE – Processo de Enfermagem

PHPN - Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento

PN – Pré-Natal

SAE – Sistematização da Assistência de Enfermagem

SIAB - Sistema de Informação de Atenção Básica

SINASC - Sistema de Informação de Nascidos Vivos

SUS - Sistema Único de Saúde

TARV – Terapia antirretroviral

UBS – Unidade Básica de Saúde

US - Ultrassonografia

VDRL – Venereal Disease Research Laboratory (Estudo Laboratorial de Doenças Venéreas)

WHO – World Health Organization

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	15
2 REVISÃO DE LITERATURA	19
2.1 Pré-natal na Atenção Primária à Saúde	19
2.2 Atuação do enfermeiro no Pré-natal na APS	21
2.3 Interpretação/relatos das gestantes em relação ao acompanhamento Pré-natal	22
3 JUSTIFICATIVA	24
4 OBJETIVOS	25
4.1 Objetivo Geral	25
4.2 Objetivos Específicos	25
5 MATERIAL E MÉTODO	26
5.1 Tipo de estudo	26
5.2 Local de estudo	26
5.3 População e amostra	26
5.4 Coleta e análise de dados	27
5.5 Aspectos éticos	28
6 RESULTADOS	29
7 DISCUSSÃO	35
8 CONCLUSÃO	44
REFERÊNCIAS	46
ANEXOS	54