SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI

Volume 1

Organizadores Eder Ferreira de Arruda Bruna de Souza Diógenes







SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI

Volume 1

Organizadores Eder Ferreira de Arruda Bruna de Souza Diógenes









Editora Omnis Scientia

SAÚDE PÚBLICA NO SÉCULO XXI

Volume 1

1ª Edição

TRIUNFO – PE

Editor-Chefe

Me. Daniel Luís Viana Cruz

Organizadores

Me. Eder Ferreira de Arruda

Ma. Bruna de Souza Diógenes

Conselho Editorial

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Dr. Wendel José Teles Pontes

Dr. Walter Santos Evangelista Júnior

Dr. Cássio Brancaleone

Dr. Plínio Pereira Gomes Júnior

Editores de Área - Ciências da Saúde

Dra. Camyla Rocha de Carvalho Guedine

Dr. Leandro dos Santos

Dr. Hugo Barbosa do Nascimento

Dra. Pauliana Valéria Machado Galvão

Assistentes Editoriais

Thialla Larangeira Amorim

Andrea Telino Gomes

Imagem de Capa

Freepik

Edição de Arte

Leandro José Dionísio

Revisão

Os autores



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons – Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

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

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

S255 Saúde pública no século XXI [livro eletrônico] : volume1 /
Organizadores Eder Ferreira de Arruda; Bruna de Souza
Diógenes. – Triunfo, PE: Omnis Scientia, 2021.
352 p. : il.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-88958-30-8

DOI 10.47094/978-65-88958-30-8

1. Medicina. 2. Saúde pública. 3. Doenças – Prevenção. I.Arruda, Eder Ferreira de. II. Diógenes, Bruna de Souza.

CDD 616.2

Elaborado por Maurício Amormino Júnior - CRB6/2422

Editora Omnis Scientia

Triunfo – Pernambuco – Brasil Telefone: +55 (87) 99656-3565 editoraomnisscientia.com.br contato@editoraomnisscientia.com.br



PREFÁCIO

A sociedade brasileira passa, no início do século XXI, por intensas mudanças e transições socioeconômicas, políticas e ambientais que tem impactado diretamente na saúde pública e conduzido pesquisadores e profissionais da área a enfrentarem novos desafios e buscarem compreender e investigar o processo de saúde-doença de forma mais abrangente e holística.

Portanto, se torna relevante discutir a partir de um enfoque interdisciplinar e multiprofissional a respeito dos novos e diversos fatores condicionantes e determinantes com a finalidade de que sejam estabelecidas políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças, que priorizem e fomentem a promoção, proteção e recuperação da saúde e a superação das dificuldades por ora existentes.

Neste sentido, as pesquisas desenvolvidas no âmbito da saúde pública se propõem a articular conhecimentos de diferentes campos de saberes e fazeres fornecendo subsídios teóricos, práticos e metodológicos que contribuem significativamente para a construção de estratégias e políticas públicas que viabilizem o desenvolvimento de informações, atividades e ações em prol de uma saúde de qualidade e igualitária para toda comunidade.

O presente livro é composto por 26 capítulos elaborados por autores pertencentes às ciências da saúde e suas áreas afins com o objetivo de somar conhecimentos, compartilhar experiências e divulgar os resultados de estudos desenvolvidos em várias localidades brasileiras e que visam à compreensão e elucidação de diferentes situações de saúde. Assim, este livro é para todos que tem interesse em conhecer sobre temáticas importantes relacionadas à saúde pública, especialmente para aqueles com atuação acadêmica, científica e/ou profissional na atenção primária, ambulatorial e hospitalar.

Em nossos livros selecionamos um dos capítulos para premiação como forma de incentivo para os autores, e entre os excelentes trabalhos selecionados para compor este livro, o premiado foi o capítulo 11, intitulado "A INFLUÊNCIA DAS FAKE NEWS SOB A HESITAÇÃO VACINAL DO SARAMPO NO BRASIL".

SUMÁRIO

CAPITULO I
A TEORIA DA COMPLEXIDADE E O ENSINO-APRENDIZAGEM DO PROCESSO SAÚDE- DOENÇA
Rodrigo Alves Barros
Gislaine da Silva Andrade
Maria de Fátima Carneiro Ribeiro
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/19-31
CAPÍTULO 2
A FORMAÇÃO PROFISSIONAL SOBRE PROMOÇÃO DA SAÚDE DE ENFERMEIROS ATUANTES NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Isabela Letícia Petry
Kátia Pereira de Borba
Leonardo de Carvalho Barbosa Santos
Donizete Azevedo dos Santos Silva
Rafael Jose Calixto
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/32-41
CAPÍTULO 3
ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE DESEMPENHADAS PELO ENFERMEIRO ATUANTE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
Leonardo de Carvalho Barbosa Santos
Kátia Pereira de Borba
Isabela Letícia Petry
Donizete Azevedo dos Santos Silva

DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/42-53

CAPITULO 454
POTENCIALIDADES DA ATUAÇÃO MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA NO ENFRENTAMENTO À VIOLÊNCIA POR PARCEIRO ÍNTIMO
Maria Cassiana Rosa Carneiro Cunha
Morgana Gomes Izidório
Francisco Natanael Lopes Ribeiro
Luana Marisa Soeiro Carvalho
Breno Carvalho de Farias
Pedro Ítalo Alves de Carvalho
Thais Fontenele de Souza
Luís Fernando Cavalcante do Nascimento
Vanessa Carvalho Lima
Jessica Cristina Moraes de Araújo
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/54-58
CAPÍTULO 5
COMISSÕES INTERGESTORES REGIONAIS NA PERCEPÇÃO DE GESTORES MUNICIPAIS DE GOIÁS: UMA PERSPECTIVA DA ANÁLISE INSTITUCIONAL
Edsaura Maria Pereira
Linamar Teixeira de Amorim
Fabiana Ribeiro Santana
Naraiana de Oliveira Tavares
Thaís Rocha Assis
Alessandra Vitorino Naghettini

DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/59-77

CAPITULO 6/8
DA RESIDÊNCIA AO QUILOMBO: IMERSÃO NA COMUNIDADE QUILOMBOLA NEGROS DO RIACHO
Gydila Marie Costa de Farias
Marcella Moara Medeiros Dantas
Marcella Alessandra Gabriel dos Santos
Raul Torres Açucena
Jessica Keicyane Silva de Lima
Brenda Rejane Gomes de Pontes
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/78-86
CAPÍTULO 7
PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS: PERCEPÇÃO DE USUÁRIOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE MUNICÍPIOS DO SUDESTE GOIANO
Mariana Rosa de Souza
Amanda Cristina Schlatter
Fabiana Ribeiro Santana
Cláudio José Bertazzo
Daniel Alves
Claudio Morais Siqueira
Nunila Ferreira de Oliveira

CAPÍTULO 8
PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS: PERCEPÇÃO DE TRABALHADORES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE MUNICÍPIOS DO SUDESTE GOIANO
Amanda Cristina Schlatter
Mariana Rosa de Souza
Fabiana Ribeiro Santana
Cláudio José Bertazzo
Daniel Alves
Claudio Morais Siqueira
Nunila Ferreira de Oliveira
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/103-114
CAPÍTULO 9
CONTRIBUIÇÕES FARMACOLÓGICAS DO GÊNERO CINCHONA ATRAVÉS DE UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA
Maria Clara Inácio de Sá
Carla Caroline Gonçalves do Nascimento
Jackson de Menezes Barbosa
Ricardo Lúcio de Almeida
Philipe Cássio de Almeida
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/115-133
CAPÍTULO 10
AVALIAÇÃO DA ADESÃO VACINAL EM UMA COMUNIDADE ACADÊMICA
Igor Eudes Fernando Nascimento Tabosa
Bruna Carvalho Mardine
Milene Moreno Ferro Hein

DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/134-144

CAPÍTULO 11145
A INFLUÊNCIA DAS FAKE NEWS SOB A HESITAÇÃO VACINAL DO SARAMPO NO BRASIL
Sheucia dos Santos Welter
Luana Rossato
Alexandre Antunes Ribeiro Filho
Lucas Gonçalves Ferreira
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/145-156
CAPÍTULO 12
ASPECTOS CLÍNICOS E FISIOPATOLÓGICOS ASSOCIADOS À FEBRE MACULOSA BRASILEIRA
Emily Vieira Loureiro
Julia Brites Queiroz Lopez Chagas
Tatiana Abreu Eisenberg
Claudia Virla Aquino Brizida
Luísa Alves de Sousa Fonseca
Pedro Paulo Gusmão de Lima
Giovanna Hellen Chaves Rocha
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/157-170
CAPÍTULO 13
ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DA TUBERCULOSE NA POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA NO ESTADO DE RONDÔNIA (2016-2019)
Wuelison Lelis de Oliveira

Adila Thais de Souza Ferreira
Amanda Borges Mancuelho
Amilton Victor Tognon Menezes
Angélica Terezinha Tolomeu Krause
Bianca Gabriela da Rocha Ernandes
Emilly Marina Martins de Oliveira
Gilvan Salvador Júnior
Isabela de Oliveira Partelli
Marco Antonio Chaddad Yamin Filho
Pâmela Ângeli Vieira
Jessíca Reco Cruz
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/171-177
CAPÍTULO 14178
CAPÍTULO 14
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota Ana Karoline dos Santos da Silva
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota Ana Karoline dos Santos da Silva Jorgeane Clarindo Veloso Franco
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota Ana Karoline dos Santos da Silva Jorgeane Clarindo Veloso Franco Érika Karoline Sousa Lima
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota Ana Karoline dos Santos da Silva Jorgeane Clarindo Veloso Franco Érika Karoline Sousa Lima Christiane Pereira Lopes de Melo
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota Ana Karoline dos Santos da Silva Jorgeane Clarindo Veloso Franco Érika Karoline Sousa Lima Christiane Pereira Lopes de Melo Nathalya Batista Casanova
INCIDÊNCIA DA HANSENÍASE NO MARANHÃO ENTRE 2014 A 2019 Marianna Sousa Maciel Gualberto de Galiza Sabrine Silva Frota Ana Karoline dos Santos da Silva Jorgeane Clarindo Veloso Franco Érika Karoline Sousa Lima Christiane Pereira Lopes de Melo Nathalya Batista Casanova Kennya Raquel dos Santos Silva

DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/178-189

CAPÍTULO 15
O RISCO DA TRANSMISSÃO DE ZOONOSES PELA COMERCIALIZAÇÃO CLANDESTINA DE CARNE E LEITE E O IMPACTO NA SAÚDE PÚBLICA
Rodrigo Brito de Souza
Stela Virgilio
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/190-200
CAPÍTULO 16
PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE MORTALIDADE POR CÂNCER DE PELE DO TIPO MELANOMA, NO BRASIL, ENTRE 1996 E 2018.
Maria Letícia Passos Santos
Fernando Dias Neto
Dyonatan Vieira de Oliveira
Emanuela Giordana Freitas de Siqueira
Tânia Rita Moreno de Oliveira Fernandes
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/201-212
CAPÍTULO 17
PERFIL E PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS DE PACIENTES SUBMETIDOS A CIRURGIA CARDÍACA
Francisco Ricael Alexandre
Rithianne Frota Carneiro
Karyna Lima Costa Pereira
Natália Conrado Saraiva

DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/213-225

CAPITULO 18
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS VÍTIMAS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO ASSISTIDOS PELO SAMU EM ALTOS-PI
Micharléia Maria Silva do Nascimento
Rosane da Silva Santana
Nariane Matos da silva
Gabriela Oliveira Parentes da Costa
Giuliane Parentes Riedel
Marcela Ibiapina Paz
Roseane Débora Barbosa Soares
Maria do Amparo Ferreira Santos e Silva
Ícaro Avelino Silva
Nivia Cristiane Ferreira Brandão Soares
Maria Almira Bulcão Loureiro
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/226-239
CAPÍTULO 19
IMPACTO DA SAÚDE BUCALNA QUALIDADE DE VIDADE PESSOAS COM EDENTULISMO: UM ESTUDO DE CASO-CONTROLE INTERTEXTUALIZADO NA OBRA "A CALIGRAFIA DE DEUS".
Antônio Arlen Silva Freire
Damiana Avelino de Castro
Izabel Leal Viga
Jessica Silva dos Santos

Simone de Souza Lima
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/240-253
CAPÍTULO 20
ÓBITOS INFANTIS POR CAUSAS EVITÁVEIS NO AMAPÁ NO QUINQUÊNIO 2014 A 2018: UMA ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA
Lucas Facco Silva
Gustavo Aurélio Linhares de Magalhães
Giovana Carvalho Alves
Edson Fábio Brito Ribeiro
Maria Helena Mendonça de Araújo
Silvia Claudia Cunha Maues
Rosilene Cardoso
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/254-269
CAPÍTULO 21270
PREVALÊNCIA DE ALEITAMENTO MATERNO EM CRIANÇAS MENORES DE CINCO ANOS DE IDADE DE COMUNIDADES RURAIS E RIBEIRINHAS, AMAZONAS, BRASIL
Hanna Morgado Montenegro
Lihsieh Marrero
Edinilza Ribeiro dos Santos
Ana Luisa Opromolla Pacheco
Katherine Mary Marcelino Benevides
DOI: 10.47004/078.65.88058.30.8/270.283

Maili Raiane de Oliveira Rodrigues

Ana Sofia Alves e Gomes

CAPÍTULO 22284
GESTANTES ADOLESCENTES E A TRANSMISSÃO VERTICAL DA SÍFILIS: EDUCAÇÃO COMO FORMA DE INTERVENÇÃO
Scherdelândia de Oliveira Moreno
Michelle Dias Amanajás
Silvana Rodrigues da Silva
Maria Virgínia Filgueiras de Assis Mello
Nely Dayse Santos da Mata
Tatiana do Socorro dos Santos Calandrini
Luzilena de Sousa Prudêncio
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/284-297
CAPÍTULO 23
O USO EXCESSIVO DE SMARTPHONES E SUAS CONSEQUÊNCIAS PARA CRIANÇAS E PRÉ-ADOLESCENTES
Rosani Bueno de Campos
Emelyn da Silva Gonçalves
Fabiana Aparecida Vilaça
Renan Kelver Zagolin
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/298-308
CAPÍTULO 24
INFLUÊNCIA DOS TELÔMEROS NO SURGIMENTO DO CÂNCER DURANTE O ENVELHECIMENTO
Steffany Larissa Galdino Galisa
Raysla Maria de Sousa Almeida
Thaynara Teodosio Bezerra

Mathias Weller
Anna Júlia de Souza Freitas
Raquel da Silva Galvão
Radmila Raianni Alves Ribeiro
Adriana Raquel Araújo Pereira Soares
Lorena Sofia dos Santos Andrade
Milena Edite Casé de Oliveira
Kedma Anne Lima Gomes
Ricardo Julio Barbosa Barros
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/309-316
CAPÍTULO 25
IMPORTÂNCIA DOS INDICADORES DE SAÚDE PARA A GESTÃO DO CUIDADO À PESSOA IDOSA NA ATENÇÃO BÁSICA
Nidiane Evans Cabral Bacelar
Claudia Feio da Maia Lima
Uilma Santos de Souza
DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/317-329
CAPÍTULO 26
A PERCEPÇÃO DO IDOSO SOBRE SEUS DIREITOS EM SAÚDE
Fabíola Régia Moreira da Silva
Rebeca Costa Gomes
Rafaela Alves de Sousa
Pâmala Samara Formiga Coelho
Jonantha Luct Vicente Vieira de Meneses
Hortência Benevenuto Silva

Higor Braga Cartaxo

Franceildo Jorge Felix

DOI: 10.47094/978-65-88958-30-8/330-343

POTENCIALIDADES DA ATUAÇÃO MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA NO ENFRENTAMENTO À VIOLÊNCIA POR PARCEIRO ÍNTIMO

Maria Cassiana Rosa Carneiro Cunha¹

Centro Universitário INTA (UNINTA), Sobral – CE.

http://lattes.cnpq.br/0078998227133568

Morgana Gomes Izidório²

Escola de Saúde Pública Visconde de Saboia (ESPVS), Sobral - CE.

http://lattes.cnpq.br/2811126817315488

Francisco Natanael Lopes Ribeiro³

Escola de Saúde Pública Visconde de Saboia (ESPVS), Sobral - CE.

http://lattes.cnpq.br/5660197173483158

Luana Marisa Soeiro Carvalho⁴

Faculdade Luciano Feijão (FLF), Sobral - CE.

http://lattes.cnpq.br/4480644369155126

Breno Carvalho de Farias⁵

Escola de Saúde Pública Visconde de Sabóia (ESPVS), Sobral - CE.

http://lattes.cnpq.br/8906398542123259

Pedro Ítalo Alves de Carvalho⁶

Escola de Saúde Pública Visconde de Sabóia (ESPVS), Sobral - CE.

http://lattes.cnpq.br/0193875668692008

Thais Fontenele de Souza⁷

Centro Universitário INTA (UNINTA), Sobral – CE.

http://lattes.cnpq.br/1930225632450682

Luís Fernando Cavalcante do Nascimento⁸

Centro Universitário INTA (UNINTA), Sobral – CE.

http://lattes.cnpq.br/5877534131636511

Vanessa Carvalho Lima9

Escola de Saúde Pública Visconde de Sabóia (ESPVS), Sobral - CE.

http://lattes.cnpq.br/9321621921354701

Jessica Cristina Moraes de Araújo¹⁰

Escola de Saúde Pública Visconde de Sabóia (ESPVS), Sobral - CE.

 $\underline{http://lattes.cnpq.br/5362675095083270}$

RESUMO: A violência por parceiro íntimo é um dos grandes desafios da atenção primária à saúde, que visa o acesso aos serviços e programas no atendimento às demandas, contribuindo para proteção e direito à vida. Objetivamos compreender a rede atenção primária em saúde no atendimento à violência por parceiro íntimo. Para tanto, foi realizado um estudo qualitativo e exploratório, analisando o papel da atenção primária em saúde quanto ao cuidado integral para fins de prevenção e promoção da saúde da mulher na perspectiva relacional de gênero. Destarte, a atenção em saúde compreende a necessidade identificar e delimitar os aspectos associados à violência de gênero numa abordagem interdisciplinar, para que a violência não seja compreendida apenas em suas repercussões, mas alcançar a integralidade do atendimento à saúde e as principais dificuldades da mulher. Desse modo, concluiu-se, que o grande desafio continua sendo a qualificação do agir profissional, compreender que a violência de gênero se articula as diferentes realidades sociais, a dificuldade de integrar, sobretudo, as singularidades de cada demanda e as interfaces que a rede de atenção primária enfrenta para alcançar a integralidade do atendimento.

PALAVRAS-CHAVE: Gênero. Violência. Saúde.

POTENTIALITIES OF MULTIPROFESSIONAL ACTION IN BASIC ATTENTION IN FACING VIOLENCE BY AN INTIMATE PARTNER

ABSTRACT: Intimate partner violence is one of the major challenges in primary health care, which aims to access services and programs in meeting demands, contributing to protection and the right to life. We aim to understand the primary health care network in caring for violence by an intimate partner. To this end, a qualitative and exploratory study was carried out, analyzing the role of primary health care in terms of comprehensive care for the purpose of prevention and promotion of women's health in the gender relational perspective. Thus, health care understands the need to identify and

delimit aspects associated with gender violence in an interdisciplinary approach, so that violence is not understood only in its repercussions, but to achieve comprehensive health care and the main difficulties for women. Thus, it was concluded that the great challenge remains the qualification of professional action, understanding that gender violence articulates different social realities, the difficulty of integrating, above all, the singularities of each demand and the interfaces that the network primary care faces to achieve comprehensive care.

KEY-WORDS: Genre. Violence. Health.

INTRODUÇÃO

A violência contra a mulher cometida por parceiro íntimo é uma das expressões das desigualdades de gênero consideradas como um problema de saúde pública. De acordo com o IPEA (2020) estima-se que no ano de 2018 a cada duas horas uma mulher foi assassinada no Brasil e isso nos mostra a letalidade da problemática da violência contra a mulher. Entretanto é fundamental compreendermos que tal processo decorre de uma série de múltiplas violências cotidianas, nas quais muitas mulheres estão inseridas.

Nesse sentido, ressalta-se que esse fenômeno deve ser apreendido pelos profissionais da Atenção Básica, pautando-se por uma abordagem interdisciplinar a partir do contexto individual, relacional, comunitário e social. Destaca-se que as situações de violência refletem na saúde como um todo e os fatores de risco da violência por parceiro íntimo sinaliza que o ciclo da violência assume uma dimensão ampla.

De acordo com Vilela (2008) considera-se que a relação entre parceiros íntimos, muitas vezes está associada às vulnerabilidades pessoais e sociais. A imagem da relação se dá de acordo com os modelos tradicionais de gênero, padrões e ações que são utilizados para manter a relação de domínio e controle sobre o outro, ocorrendo em situações dinâmicas. Para compreender a melhor forma de rompimento deste ciclo deve-se considerar as necessidades de cada caso e os múltiplos fatores que compõem determinada realidade.

Dessa forma, a violência por parceiro íntimo é um reflexo que acaba por interiorizar essa relação construída pelos padrões culturais da sociedade, afirmando como fator constante das relações de poder do homem, e a submissão da mulher. Muitas vezes a relação de violência é invisibilizada por estar atrelada a papéis culturalmente atribuídos para homens e mulheres. Desse modo, ressaltase a necessidade da identificação precoce dos diversos tipos de violência na qual muitas mulheres estão vivenciando. Pois, temos nas Unidades Básicas de Saúde - UBS, a possibilidade, através dos profissionais de saúde, da construção e potencialização dessa rede de cuidado. Destacamos que isto é possível pelo fato dos profissionais de saúde atuarem cotidianamente com essa população, dado o caráter longitudinal do cuidado ofertado pelas unidades de saúde.

METODOLOGIA

Dessa forma, o trabalho em tela parte do seguinte questionamento: como se configura a atuação multiprofissional na Atenção Básica em situação de violência por parceiro íntimo? Objetivando compreender a importância da intervenção multiprofissional na Atenção Básica, diante do fenômeno da violência por parceiro íntimo para a efetivação da integralidade do cuidado.

No intento de adquirir maior familiaridade com o assunto, o estudo iniciou-se com uma fase exploratória, geralmente, útil para diagnosticar situações, explorar alternativas ou descobrir novas ideias (GIL, 1999). Para o desenvolvimento do trabalho foi utilizado o tipo de pesquisa bibliográfica, que segundo Gil (1999, p. 50), "é desenvolvida a partir de material já elaborado, constituído principalmente de livros e artigos científicos". A abordagem utilizada na pesquisa foi a qualitativa, pois, conforme Minayo (2006), trata-se de uma atividade da ciência que visa a construção da realidade em um nível que não pode ser quantificado.

RESULTADOS E DISCUSSÕES

Compreende-se que a Atenção Básica é porta de entrada do acesso aos serviços do SUS - Sistema Unificado de Saúde. Nesse ínterim, a equipe multiprofissional se configura como uma potencialidade para a identificação dos riscos numa situação de violência e seu enfrentamento, considerando que a atenção à violência se volta para a necessidade prioritária à saúde, sobretudo na perspectiva da integralidade.

Ressalta-se que nem sempre a violência é percebida no contato direto com a realidade, pois, manifesta-se indicando situações de risco que reforçam seu enraizamento cultural nos diversos setores da vida cotidiana da mulher. Assim, impedir a mulher de sair, forçar ou obrigar a fazer algo contra sua vontade, controlar suas atividades, agressões físicas, verbais, psicológicas, sexuais, dentre outras formas de violência que não se manifestam isoladamente, mas fazem parte de um ciclo estabelecido pela dinâmica das relações de gênero.

Dessa maneira, a partir de uma abordagem interdisciplinar e das condições ofertadas pelos serviços da Atenção Básica, o atendimento à violência por parceiro íntimo, possibilita analisar todos os aspectos da violência estabelecida na relação e de que forma ela atravessa outros setores da vida dos sujeitos. Portanto, o processo para o desenvolvimento das ações de saúde, se configura em estabelecer vínculos de acolhimento humanizado, uma escuta qualificada, identificando formas de violência e superação do sofrimento causado, buscando na intervenção multiprofissional, um cuidado transversal e integrado.

CONCLUSÃO

Destarte, mesmo com todo o reconhecimento da violência com uma questão de saúde pública, os profissionais de saúde ainda enfrentam dificuldades para identificar, acolher e atender homens e mulheres em situação de violência em decorrência de múltiplos fatores culturais, sociais, políticos e técnicos. Nessa perspectiva, os profissionais possuem contato direto com esta demanda, sendo relevante compreender as situações de violência dentro de cada especificidade.

A rede de atenção à saúde da mulher em situação de violência se estrutura como instrumento de integrar formas de organização e articular os serviços que se definem como um conjunto de ações em saúde de acordo com os níveis de complexidade e a finalidade de garantir a assistência à saúde da população.

Nesse sentido, as especificidades do atendimento na atenção primária à saúde buscam dos profissionais uma abordagem diferenciada em saúde. Uma das características essenciais dos serviços da rede de atenção é a integração do trabalho das equipes de saúde com outras equipes de referência existentes no território. Manter a atuação de cada serviço é fundamental para fortalecimento e atenção a essa política pública.

Estabelecendo um fluxo de referência através da integralidade das ações com todos os serviços disponíveis pela a rede de cuidado à saúde. A estruturação da rede de atenção enfrenta os desafios de potencializar os serviços e compreender as necessidades das demandas a partir do território, suas competências, limites e potencialidades de recursos.

DECLARAÇÃO DE INTERESSES

Nós, autores deste artigo, declaramos que não possuímos conflitos de interesses de ordem financeira, comercial, político, acadêmico e pessoal.

REFERÊNCIAS

IPEA. **Atlas da Violência 2020**. Brasília, Rio de Janeiro, São Paulo: Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, Fórum Brasileiro de Segurança Pública, 2020. Disponível em: https://www.ipea.gov.br/atlasviolencia/download/24/atlas-da-violencia-2020 . Acesso em: 15 de fevereiro de 2020.

GIL, A. C. **Métodos e técnicas de pesquisa social**. São Paulo: Atlas, 1999.

MINAYO, M. C. S. **O Desafio do Conhecimento**: Pesquisa qualitativa em saúde. 9ª edição revista e aprimorada. São Paulo: Hucitec; 2006. 406 p.

VILELA, L. F. Manual para Atendimento às Vítimas de Violência na Rede de Saúde Pública do Distrito Federal. 2. ed. Brasília: Secretaria de Saúde do DF. 2008.

ÍNDICE REMISSIVO

```
A
acesso aos serviços de saúde 61, 78, 80, 81, 82, 83, 176, 272, 273, 277, 278, 280, 318, 331, 339, 340
acidente de trânsito 227, 228, 229, 230, 239
ações de fiscalização 190
acompanhamento pré-natal 271, 273, 274, 275, 278, 280
alcalóides 115, 117, 125
aleitamento estendido 270, 277
aleitamento materno 270, 271, 272, 273, 274, 277, 280, 281, 282, 283
aleitamento materno exclusivo 270, 272, 273, 274, 282
alimentação saudável 214, 223
alimentos contaminados 190
alteração no estado emocional 241, 247, 251
alterações epigenéticas 310, 312
alterações físicas 298, 301
antibiótico 88, 98, 99, 126, 165
anti-obesidade 116
antioxidante 116, 119, 121, 123, 124, 126, 127
antiparasitário 116, 126
apoio social 279, 317, 323
aspectos fisiopatológicos 158
aspectos sociais 24, 79, 80, 82, 242
atenção primária à saúde 55, 58, 88, 90, 104
Atenção Primária à Saúde 32, 33, 34, 41, 42, 43, 44, 53, 75, 83, 86, 141, 281, 321, 322, 328
atendimento à saúde 55
atendimento à violência 55, 57
atividades farmacológicas 116, 127
atividades físicas 214, 223, 243, 244, 249, 298, 302, 306, 307, 336
atrito de telômeros 310, 312
ausência dentária 241, 243, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251
autoavaliação de saúde 317, 321, 324, 325
```

autocuidado 36, 37, 38, 49, 104, 109, 112, 186, 278, 292, 322, 336

```
B
```

```
bactéria Mycobacterium leprae 179
bactéria Rickettsia rickettsii 157, 159, 160
bem-estar psicológico 317, 323
brucelose 190, 192, 193, 194, 199
\mathbf{C}
calmante 88, 99
câncer 124, 125, 201, 204, 206, 207, 208, 210, 211, 310, 311, 312, 313, 314
Câncer de Pele 201, 202, 203, 204, 206, 207, 208, 209, 210
capacete 227, 234
características heterogêneas 78, 80
carrapatos do gênero Amblyomma 157, 160
casos de tuberculose 172, 174
celulares 125, 150, 298, 299, 300, 313
cidadania do idoso 331, 340
ciências da saúde 6, 30, 255, 256
cinchonidina 115, 117
cinchonina 115, 117, 119, 121, 125
cinto de segurança 227, 234, 235, 237
cirurgia cardíaca 213, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224
cisticercose 190, 192, 193, 194, 195, 196, 198, 199
cobertura assistencial 78, 80
cobertura vacinal 135, 136, 137, 138, 141, 142, 143, 145, 147, 148, 149, 150, 151, 155
comércio clandestino 190, 191, 192, 196, 197
comércio clandestino de carne e leite 190
Comissões Intergestores Regionais 60
complicações no pós-operatório 213, 215, 216, 217, 219, 220, 223, 225
compreender formas de agir 19, 20
comprovações científicas 116, 118
comunidade acadêmica 135, 136, 137, 140, 142
concepção de saúde e doença 19
conhecimento em saúde 179
conhecimento sobre Hanseníase 179
```

```
constrangimento em sorrir 241, 251
controle de qualidade 153, 190, 195, 197
cooperação entre o Estado e os municípios 60
crianças e pré-adolescentes 298, 301, 303
cuidado à pessoa idosa 317, 319, 321, 324, 328
cuidado de enfermagem 43, 47
D
declínio cognitivo 317, 322, 326
deficiência do cumprimento vacinal 135
diferentes realidades sociais 55
dificuldade de integrar 55
dificuldades da mulher 55
direitos dos idosos 331, 338, 340
dispositivos móveis 298, 299, 300, 306
doença infecciosa crônica 172
doença infectocontagiosa 179, 180
doença negligenciada 172
doenças cardiovasculares 213, 214, 216, 224, 317, 322, 326
doenças crônicas 134, 137, 323, 334
doenças infecciosas 22, 145, 146, 153, 159, 166
Doxiciclina 158
\mathbf{E}
Educação em Enfermagem 33
educação em saúde 43, 48, 49, 52, 105, 141, 142, 190, 215, 285, 286, 287, 290, 291, 295, 332, 341
empresas do setor alimentício 190
encurtamento dos telômeros 310, 313
Enfermagem em Saúde Comunitária 33, 43
enfermeiros 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 53, 92, 107, 108, 109, 110, 112, 219, 222, 296
ensaios in vivo ou in vitro 116
envelhecimento 124, 310, 311, 312, 313, 314, 318, 319, 321, 322, 323, 324, 328, 332, 336, 337, 340, 341, 342
envelhecimento celular 310, 311, 312
Epidemiologia 19, 20, 21, 22, 28, 30, 31, 176, 180, 182, 188, 238, 255, 268
Equidade em saúde 79
```

```
equipe de enfermagem 42, 216, 223
estudante da área da saúde 19
etiologia 158, 209
Exantemas maculopapulares 158
expansão de conhecimentos 33, 39, 50
fake news na área da saúde 146, 153
família das Rubiaceaes 115
fármacos 115, 117, 121, 122, 123, 124, 126, 127, 153, 165
fator de risco 203, 207, 266, 310, 311, 312
febre maculosa 157, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166
feiras livres 190, 195, 199
FIOCRUZ 158, 159
Fitoterapia 88, 89, 104, 112, 113
fitoterápicos 88, 89, 90, 92, 93, 97, 98, 99, 101, 102, 104, 105, 106, 108, 109, 110, 111, 112, 113
formação profissional 32, 34, 38, 39
\mathbf{G}
gênero Cinchona 115, 117, 118, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127
gestantes 49, 134, 137, 257, 272, 278, 285, 286, 287, 291, 292, 293, 295, 296, 297
gestantes adolescentes 285, 287, 292
Gestão em Saúde 60, 319, 327
gestores municipais de saúde 60, 63, 74
grupos antivacinas 145, 147, 150, 152
grupos educativos 43
H
Hanseníase 69, 179, 180, 181, 182, 183, 185, 186, 187, 188
hepatite viral congênita 255, 257, 259, 265, 267
hesitação vacinal 145, 147, 150, 156
hipoglicemiante 99, 116, 119, 123
hipolipemiante 116, 123
imunidade 134, 136, 173
```

imunização do adulto 135

incidência da Hanseníase 179

indicadores de saúde 23, 144, 317, 318, 319, 321, 324, 328

índice de massa corpórea (IMC) 298, 301

Índice do Impacto Odontológico 240, 243, 244, 251

índices de mortalidade infantil 255, 257, 264, 266

infecções respiratórias agudas 255, 257

Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) 286

influência das fake news 145, 147

inspeção 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200

inspeção de fábricas e empresas 190

instabilidade genômica 310, 311, 312

interpretação da realidade 19, 20

intoxicação alimentar 190

L

lesões cutâneas 179, 182, 185

listeriose 190, 192, 194

M

marcador biológico do envelhecimento 310, 313

medidas sanitárias 190, 191

Melanoma 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212

mercados públicos 190, 195, 199

métodos contraceptivos 285, 288, 292, 293

Microbiologia 158, 159, 170, 198, 199

Ministério da Saúde 39, 75, 76, 89, 90, 98, 100, 105, 111, 112, 136, 143, 147, 148, 149, 151, 152, 154, 155, 158, 159, 169, 173, 176, 183, 184, 185, 186, 188, 224, 229, 237, 238, 252, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 268, 280, 291, 292, 295, 296, 325

Mortalidade Infantil 255

mortes no trânsito 227, 228, 233

mortes por pneumonia 255, 257

mutilação dentária 242, 243, 250, 251

mutilação dent □a 241

N

Neoplasias 202, 204

```
0
```

óbitos infantis 255, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268 Organização Mundial da Saúde (OMS) 90, 214, 227, 228, 300 P paciente infantil 255, 267 palestras 43, 48, 49, 187, 197, 339 Paradigma 20 patogênese 158, 162, 209 patognomônicos 157 patologias degenerativas 310, 313 perda dentária 241, 242, 243, 249, 251, 252 perdas de elementos dentárias 241 perfil epidemiológico 159, 172, 174, 210, 227, 229 perfil sociodemográfico 201, 204, 209, 331, 340, 343 período neonatal 255, 257, 259, 265, 267 perspectiva relacional de gênero 55 pessoa idosa 317, 318, 321, 322, 323, 324, 325, 328, 331, 337, 338, 341, 343 plantas medicinais 88, 89, 90, 92, 93, 98, 99, 100, 101, 102, 104, 105, 106, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 122 políticas públicas 6, 48, 85, 89, 136, 142, 146, 148, 153, 172, 176, 236, 251, 255, 257, 278, 281, 294, 295, 317, 322, 328 população brasileira 78, 80, 147, 152, 238, 250, 252, 342 população idosa 312, 318, 322, 324, 331, 332, 334, 335, 339, 340, 341 potencial antipirético 115, 117, 122 povos indígenas 115 prevenção de doenças 32, 36, 38, 43, 47, 48, 92, 105, 136, 137, 142, 148, 286, 289, 338, 340 problemas de saúde 22, 24, 50, 67, 229, 255, 318, 323, 332, 334, 338, 340 problemas sociais 298, 300, 302 processo de envelhecimento 310, 332 processo do cuidar 79 processo saúde-doença 19, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 48, 175, 323 produtos básicos da alimentação 190 produtos de origem animal 190, 191, 193, 194, 199 profilaxia 158

Profissionais de saúde 20, 143

```
Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Básica (PRMAB) 79, 80
programa de vacinação 134
Programa Nacional de Plantas Medicinais e Fitoterápicos 88
promoção da saúde 32, 33, 34, 35, 37, 40, 42, 44, 46, 48, 49, 51, 55, 74, 79, 81, 90, 92, 105, 286, 322, 340, 342
proteção e direito à vida 55
O
qualidade de vida 33, 36, 37, 38, 39, 44, 47, 49, 50, 134, 136, 146, 176, 222, 223, 240, 242, 243, 250, 251, 253, 256,
313, 318, 322, 323, 336, 338, 341
qualidade do pré-natal 271
qualidade dos serviços de saúde 137, 255, 256, 264, 265, 267, 317, 319
qualificação de ensino 33, 39
questões de raça e etnicidade 78
quinidina 115, 117
quinina 115, 124, 129, 131
R
Regionalização 60, 68
relacionamentos interpessoais 317, 323
rotina do pré-natal 285
S
salmonelose 190, 192
Sarampo 145, 146, 154
saúde bucal 108, 240, 242, 243, 250, 251, 252, 253
saúde da comunidade quilombola 79, 81
saúde da criança 144, 270, 273, 280, 333
Saúde das minorias étnicas 79
Saúde do Idoso 331
saúde dos municípios 60
Saúde pública 88, 104, 241
secretaria de saúde 60, 66
Secretaria do Estado da Saúde 60, 63
secretários municipais de saúde 60, 64, 70, 71
sedentarismo 215, 298, 306, 307
segurança alimentar 190, 281
```

```
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) 227, 238
Serviços Médicos de Emergência 227
Sexualidade na adolescência 285
sífilis congênita 285, 286, 287, 291, 295, 297
síndrome da rubéola congênita 255, 257, 259, 265, 267
singularidades da população 78, 80
Sistema de Informação de Mortalidade 201, 204, 205, 206, 258
Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) 179, 182
Sistemas de Informação em Saúde 180, 182
smartphones 298, 299, 300, 301, 302, 303, 307, 308
sociedade moderna 298, 299
supressores de tumores 310, 313
surtos alimentares 190
\mathbf{T}
telômeros 310, 311, 312, 313, 314
teoria da complexidade de Morin 19, 26
teoria da complexidade e epidemiologia 19, 26
tipos de Hanseníase 179, 182
toxinfecções 190, 194
Tuberculose 172, 175, 176, 177, 190, 193
U
Unidade de Suporte Avançado (USA) 227, 229, 230
Unidades Básicas de Saúde 32, 42, 56, 91, 100, 104
Unidades de Saúde da Família 104
uso de plantas medicinais 88, 89, 90, 91, 93, 97, 99, 100, 104, 105, 106, 110, 113
uso de smartphones 298, 301
usuários do SUS 33, 39, 50
utilizações terapêuticas 115, 118
V
vacinação 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 150, 151, 152, 153, 154, 155,
156, 174, 175
vigilância sanitária 190
violência 38, 55, 56, 57, 58, 82, 83, 84, 229, 291, 339, 343
```

violência de gênero 55

violência por parceiro íntimo 55, 56, 57

vítimas de acidente de trânsito 227

vulnerabilidade socioeconômicas 172

Z

zoonoses 190, 191, 192, 194, 195, 196, 197

editoraomnisscientia@gmail.com Mhttps://editoraomnisscientia.com.br/

@editora_omnis_scientia

https://www.facebook.com/omnis.scientia.9

+55 (87) 9656-3565 🕒



editoraomnisscientia@gmail.com Mhttps://editoraomnisscientia.com.br/

@editora_omnis_scientia <a>o

https://www.facebook.com/omnis.scientia.9 🚹

+55 (87) 9656-3565 오

