

## Trabalho apresentado no 20º CBCENF

**Título:** ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL DE RISCO HABITUAL: A PRIMEIRA CONSULTA DE ENFERMAGEM NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

**Relatoria:** LAINE SILVA SERRA  
THANMYRIS DA SILVA CUTRIM  
TAYSE DE OLIVEIRA FREITAS

**Autores:** ECLÉSIA KAUANA DOS SANTOS SILVA  
RICARDO DA SILVA DE JESUS  
PAULA CRISTINA ALVES DA SILVA

**Modalidade:** Pôster

**Área:** Cuidado, Tecnologia e Inovação

**Tipo:** Pesquisa

**Resumo:**

**INTRODUÇÃO:** O panorama da situação obstétrica no Brasil revela que avanços foram dados na melhoria da saúde do binômio mãe-filho com a implantação das políticas públicas. De acordo com o Programa de Humanização do Pré-Natal e Nascimento (PHPN), o principal objetivo da atenção pré-natal é amparar a mulher em todo o ciclo gravídico, e assegurar no término da gestação, o nascimento de uma criança saudável e garantir o bem-estar materno e neonatal. A Estratégia Saúde da Família possibilita a participação do enfermeiro na assistência à mulher durante o ciclo gravídico-puerperal, conforme a Lei do Exercício Profissional, o pré-natal de risco habitual pode ser inteiramente acompanhado pelo enfermeiro. **OBJETIVO:** Conhecer a percepção das gestantes sobre a primeira consulta de enfermagem no pré-natal de risco habitual. **METODOLOGIA:** Pesquisa qualitativa descritiva, derivada de um projeto de dissertação: **POLÍTICAS PÚBLICAS DE HUMANIZAÇÃO NO NASCIMENTO**, realizada com mulheres em atendimento à primeira consulta de pré-natal nas UBS do município de Amarante-MA. Foram realizadas visitas às entrevistadas, com esclarecimentos sobre a pesquisa e assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido de acordo com a Resolução do Ministério da Saúde 466/2012, seguido da aplicação da entrevista. Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa sob o código 166.869. **RESULTADOS:** A assistência de enfermagem na primeira consulta do pré-natal enfrenta desafios, que se revelam através de um atendimento protocolar, abordagens superficiais e condutas que se concentram em orientações e transcrição medicamentosa. Os temas abordados não englobam a maioria dos temas preconizados pelo ministério da saúde. As gestantes destacaram uma ineficácia no ato de examinar, encaminhar e estimular. Mas exaltaram as demais práticas realizadas como demonstrações de bom desempenho profissional: anamnese, solicitações de exames laboratoriais, orientações e transcrição medicamentosa. **CONCLUSÃO:** A assistência pré-natal representa uma oportunidade para as mulheres serem assistidas de forma integral, e possibilita a exposição de dúvidas e sentimentos, portanto é necessário um empenho maior de adequação com a política pública de humanização. **REFERÊNCIA:** BRASIL. Minist. da Saúde. PRÉ-NATAL DE BAIXO RISCO. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de A. Básica, nº 32. Brasília-DF.2012; MELO, P.; et al. ATUAÇÃO DA ENFER. NO PRÉ-NATAL: uma revisão a partir da sistematização, da humanização e da educ. em saúde. Goiânia, 2010.