# CENTRO UNIVERSITÁRIO BRASILEIRO - UNIBRA CURSO DE BACHARELADO EM ENFERMAGEM

## ELIANE ALBINO DE ANDRADE ROSEMERI FORTUNATO DE LIMA TEIXEIRA

# A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA UTI COM PACIENTES EM CUIDADOS PALIATIVOS

RECIFE

## ELIANE ALBINO DE ANDRADE ROSEMERI FORTUNATO DE LIMA TEIXEIRA

# A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA UTI COM PACIENTES EM CUIDADOS PALIATIVOS

Projeto de pesquisa apresentado como requisito para a conclusão da disciplina de TCC I do Curso de Bacharelado em Enfermagem do Centro Universitário Brasileiro - UNIBRA.

Professor Orientador: Prof. Me. Paulo

Dias de Amorim Neto.

RECIFE 2021

#### A553a

Andrade, Eliane Albino de

A assistência de enfermagem na uti com pacientes em cuidados paliativos. / Eliane Albino de Andrade; Rosemeri Fortunato De Lima Teixeira. - Recife: O Autor, 2021.

24 p.

Orientador(a): Me. Paulo Dias de Amorim Neto.

Trabalho De Conclusão de Curso (Graduação) - Centro Universitário Brasileiro – UNIBRA. Bacharelado em Enfermagem, 2021.

1. Assistência de enfermagem. 2. Unidade de terapia intensiva. 3. Cuidados paliativos. Centro Universitário Brasileiro. I. Centro Universitário Brasileiro - UNIBRA. II. Título.

CDU: 616-083

## ELIANE ALBINO DE ANDRADE ROSEMERI FORTUNATO DE LIMA TEIXEIRA

# A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA UTI COM PACIENTES EM CUIDADOS PALIATIVOS

Artigo aprovado como requisito parcial para obtenção do título de Bacharel em
Enfermagem, pelo Centro Universitário Brasileiro – UNIBRA, por uma comissão
examinadora, formada pelos seguintes professores.
Prof <sup>o</sup> . Me. Paulo Dias de A. Neto
Professor Orientador.
Prof <sup>o</sup> Titulação Nome do Professor(a)
Professor(a) Examinador(a)
Prof <sup>o</sup> Titulação Nome do Professor(a)
Professor(a) Examinador(a)
Recife/
Nota:

Dedicamos esse trabalho a nossos pais e filhos.

## **AGRADECIMENTOS**

Agradecemos à Deus por ter nos dado forças para concluir mais uma página do livro de nossas vidas. Agradecemos também à Everton Andrade e Aline Andrade, por todo suporte nesta jornada e ao nosso Mestre Paulo Dias, pela orientação no caminho do aprendizado.

## FRASES (...)

"ACHO QUE OS SENTIMENTOS SE PERDEM NAS PALAVRAS . TODOS DEVERIAM SER TRANSFORMADOS EM AÇÕES QUE TRAGAM RESULTADOS." FLORENCE NICHTIGALE

# SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	8
2 REVISÃO DE LITERATURA	ç
2.1 ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA	g
2.2. CUIDADOS PALIATIVOS	1C
2.3. TERAPIA INTENSIVA	10
3 METODO	11
4 RESULTADOS	13
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS	17
REFERÊNCIAS	18
ANEXOS	19
ANEXO A	20
ANEXO B	22

## A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA UTI COM PACIENTES EM CUIDADOS PALIATIVOS

#### **RESUMO**

Nos cuidados paliativos, os enfermeiros agem em equipes interdisciplinares, oferecendo um cuidado profissional reduzindo o sofrimento e trazendo conforto e a dignidade do paciente e da família, cuidando as necessidades básicas de saúde física, emocional, espiritual e social. Temos como objetivo fazer uma revisão de literatura para analisar e apresentar a importância da enfermagem nos cuidados paliativos em pacientes na UTI. Para realizarmos esta revisão estaremos fazendo busca nas bases BIREME e GOOGLE ACADEMICO. Foram encontrados artigos falando sobre a tematica porém relacionamos e selecionamos artigos em português e publicados de 2016 a 2020. Os estudos encontrados mostram como a equipe de enfermagem atuam no CP (Cuidados Paliativos), mostrando assim sua importância nesta temática.

Palavras-chave: Assistência de enfermagem; Unidade de terapia intensiva; Cuidados paliativos.

## 1 INTRODUÇÃO

A origem dos cuidados paliativos (CP) como vivenciamos hoje deve-se a Cicely Saunders que foi uma enfermeira que se tornou médica pelo anseio de medicar pacientes em estágio final que padeciam com muita dor, dedicando toda sua vida ao alivio do sofrimento humano. Em 1967, fundou UST.CHRISTOPHER' SHOSPICE, o primeiro serviço a oferecer cuidado integral ao paciente, desde o controle de sintomas, alivio da dor e do sofrimento piscológico. De acordo com ACADEMIA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS, 2019, no ano de 1987, a medicina paliativa foi reconhecida na Inglaterra como uma especialidade médica. O profissional enfermeiro se destaca pelas atividades realizadas tanto para o paciente como para a família com a finalidade de melhorar sua qualidade de vida garantindo uma assistência de qualidade até a morte.

A Enfermagem tem um papel fundamental de oferecer um sistema de apoio para complementar o trabalho multiprofissional, entre eles, prescrever cuidados e ofertar conforto aos pacientes para viverem ativamente até a sua morte. Além de ajudar as famílias no processo do adoecimento do paciente e no momento de luto (HERMES et al., 2013).

O Enfermeiro age como grande responsabilidade na assistencia primária no Brasil, reconhecer o contexto de vida de uma pessoa esta inserido, tão bem como as necessidades dele e da familia, agregando assim duas principais atribuições do enfermeiro que se fazem necessárias para estratetizar a execução dos cuidados paliativos: a sistematização da assistência de enfermagem e a visita domiciliar. (MILANI et al., 2018).

Ainda segundo MILANI et al., (2018), a equipe de enfermagem além de prestar os CP (Cuidados Paliativos), tem que atender toda a demanda e acompanhar o estado de saúde do individuo presente na UTI e que precise de CP.

Os desafios encontrados pela enfermagem na implementação integral da assistência em Cuidados Paliativos (CP), vem cada vez mais frequente na atuação da enfermagem, considerando com ponto inicial na melhora do atendimento inicial em CP.(COUTO et al., 2020).

#### 2 REVISÃO DE LITERATURA

# 2.1 ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA

A enfermagem surgiu da evolução do modo de cuidar da saúde desde o período colonial, as primeiras formas de assistência nasciam do instinto de preservar a saúde para a sobrevivência, estando na sua origem relacionada a mulher praticando a ajuda em grupos primitivos na época .Noentanto no Brasil a história da enfermagem com passar do tempo ganha desenvolvimento e evoluinas práticas de saúde com percussoras como, Anna Nery , nascida em 13 de dezembro de 1814, onde foi voluntaria na Guerra do Paraguai , com determinação, competência, ja lutava por independência no futuro da enfermagem, foi considerada pioneira da enfermagem Brasileira pela Sociedade Cruz Vermelha das Américas (GEOVANINI et al., 2018), e Florence Nightingale, nascida em 12 de maio de 1820 , inglesa ,trabalhou na Guerra da Criméia (1853 a 1856), foi uma pioneira na assistência com qualidade visando a segurança do paciente (NASCIMENTO, et al., 2015).

A equipe de enfermagem é de suma importância para a qualidade e a segurança da prestação de atendimento ao paciente, pois representa a maior parte de trabalhadores no atendimento a saúde em todos os locais, inclusive em hospitais. São prestadores de atendimento que os pacientes relacionam-se todo o tempo, sendo vantajoso para a sua avaliação assistencial constantemente, a qualidade do cuidado, do tratamento e dos serviços que os enfermeiros proporcionam afeta consideravelmente a recuperação do cliente sendo suscetíveis a erros, e evitando eventos adversos também de outros profissionais atividades e diretrizes gerais da Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) (SILVA et al., 2016).

#### 2.2. CUIDADOS PALIATIVOS

Os cuidados paliativos segundo a OMS (Organização Mundial da Saúde) é a linha de tratamento que tem por objetivo ofertar a qualidade de vida para o paciente fora de possibilidades terapeuticas de cura. Tal linha de cuidado depende de uma equipe qualificada para ofertar excelência como resultado final. O enfermeiro possui um papel fundamental em todo processo. (MILANI et al., 2018).

A forma mais conveniente de excelência do atendimento é a educação permanente de toda equipe responsável pela assistência a esses pacientes, para que tanto o paciente quanto a familia possam ser assistidos de forma integral é necessário o entendimento multidisciplinar sobre o contexto de vida e história. Só assim com uma equipe qualificada é possível um resultado satisfatorio. (NASCIMENTO et al., 2015).

Alguns principais cuidados paliativos sao, promover o alívio da dor e de outros sintomas; Afirmar a vida e considerar a morte como um processo natural; Não acelerar nem adiar a morte; Integrar os aspectos piscicologicos e espirituais no cuidado ao paciente; Oferecer um sistema de suporte que possibilite ao paciente viver tão ativamente quanto possível até o momento da sua morte; Oferecer suporte para auxiliar os familiares durante a doença do paciente e a enfrentar o luto. Os pilares dos cuidados paliativos são: A boa comunicação, o controle adequado dos sintomas, ações para o alivio do sofrimento e apoio a familia no processo de morte, posteriormente durante o luto. (SILVA et al., 2016).

#### 2.3. TERAPIA INTENSIVA

A resolução nº41, de 31 de outubro de 2018, normatiza que o SUS deve ofertar gratuita mente cuidados paliativos como parte dos cuidados continuados incluido no âmbito do sistema de saúde, o qual diz respeito ao tratamento e cuidados destinados a toda pessoa afetada por uma doença que ameasse a vida, seja aguda ou crônica, a partir do diagnóstico desta condição (BRASIL, 2018).

A internação em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é precedida de comprometimentos organicos presentes e portenciais que coloca em risco a vida do paciente. Acredita-se que esse fato tem contribuido para que a assistência de enfermagem nesta unidade, seja norteada pelo modelo biomédico. Insatisfações com

esse modo de cuidar em UTI, nas décadas de 70 e 80, levaram estudiosos de enfermagem nessa área, a alertar para que seja considerada a existência de outras necessidades tão importantes quanto aquelas pertinentes à esfera física, quando da implementação da assistência.(VICENTE et al., 2011)

Segundo (HERMES et al.,2013) o cuidado de enfermagem não pode prescindir do aspecto humanístico e relacional. O cuidado não se restringe apenas a uma ação técnica no sentido de fazer, executar um procedimento, mas também no sentido de ser, expresso de forma atitudinal, pois é relacional. No entanto, temos observado que esses aspectos são desconsiderados ou pouco valorizados, quando o cuidado se dá num ambiente de terapia intensiva onde a tecnologia e o tecnicismo predominam. O cuidar na UTI é tecnicista e mecânico, desprovido, muitas vezes, dos sentimentos do doente e seus familiares.

#### 3 MÉTODO

A estratégia metodológica adotada para o alcance do objetivo proposto será a revisão da literatura desenvolvida em seis etapas: elaboração da pergunta norteadora, busca na literatura, extração dos dados, avaliação dos estudos encontrados, análise e síntese dos resultados e, por último, a apresentação do trabalho final. Para condução do estudo, será formulada a seguinte questão de pesquisa: Quais as competências dos profissionais de enfermagem na assistência aos pacientes em cuidados paliativos na UTI? (MENDES; SILVEIRA; GALVÃO, 2008).

As buscas serão realizadas entre os meses de fevereiro a maio de 2021 nas bases de dados LILACS, e na biblioteca virtual SciELO, utilizou-se os descritores indexados Assistência de enfermagem; Unidade de terapia intensiva; Cuidados paliativos. Ambos disponíveis nos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e no Medical Subject Headings (MeSH) nos idiomas português, inglês e espanhol; Separados pelo operador *booleano* "AND", resgatando-se estudos entre os anos de 2017 a 2021.

Cuidados paliativos; 'AND' Unidade de terapia intensiva.

Consideraram-se como critérios de inclusão os artigos originais, que evidenciassem asconsequências do uso de substâncias para a atividade laboral dos policiais militares e que respondessem a questão norteadora do estudo. Visando explorar ao máximo os estudos disponíveis não foi estabelecido recorte temporal para inclusão de artigos.

Os critérios de exclusão foram: produções científicas em formato de tese, dissertação, livro ou capítulo de livro, editorial, matéria de jornal, revisão integrativa ou sistemática da literatura, estudos de caso e relatos de experiência. Inicialmente foram lidos título e resumo dos artigos regatados por meio dos cruzamentos, e selecionados e lidos na íntegra àqueles que atendiam ao objetivo desta revisão.

Entre os artigos que compuseram a amostra final, 03 artigos foram da LILACS e 07 da SciELO, como pode ser observado no quadro 1.

BASES/ SciELO	RESGATADO S	INCLUÍDOS	AMOSTRA FINAL
LILACS	13	5	3
SciELO	354	30	4

No presente estudo, foram resgatados a partir dos cruzamentos entre os descritores 367 artigos, após a aplicação dos critérios de inclusão, restaram 40 artigos, e, destes, após a leiturana íntegra e o preenchimento do instrumento de coleta de dados, 7 compuseram a amostra final. No quadro 1 é possível visualizar o quantitativo encontrado por cruzamento nas sete bases de dados e na biblioteca virtual.

prática baseada em evidências, sendo caracterizados de forma hierárquica, utilizando o referencial americano da Agency for Healthcare Research na Quality (AHRQ) que considera o delineamentode pesquisa (GALVÃO, 2006).

Ressalta-se que a AHRQ classifica a qualidade das evidências em seis níveis: nível 1: metanálise de múltiplos estudos controlados; nível 2, estudo individual com delineamento experimental; nível 3, estudo com delineamento experimental como estudo sem randomização com grupo único pré e pós-teste, séries temporais ou caso controle; nível 4, estudo com delineamento não experimental como pesquisa descritiva correlacional e qualitativa ou estudo decaso; nível 5, relatórios de casos ou dado obtido de forma sistemática, de qualidade verificável oudados de avaliação de programas; nível 6, opinião de autoridades respeitáveis baseada na competência clínica ou opinião de comitês de especialistas, incluindo interpretações de informações de informações não baseadas em pesquisas (GALVÃO, 2006).

Para a extração das informações dos artigos que compuseram a amostra final, foi utilizadoum instrumento, validado em estudo anterior, que considera os seguintes itens: identificação do artigo original, características metodológicas do estudo, avaliação do rigor metodológico, das intervenções mensuradas e dos resultados encontrados (URSI; GALVÃO, 2006).

Adotou-se como último critério para seleção dos artigos, o rigor metodológico, mediante a aplicação de um formulário adaptado do *Critical Appraisal Skills Programme* (CASP), o qual avalia a qualidade dos estudos (CASP, 2013).O formulário é constituído por 10 questões, contabilizando-se 01 ponto para as respostas positivas e zero ponto para as respostas negativas ou incompletas.

Desse modo, o escore final permite classificar os estudos com boa qualidade metodológica e viés reduzido em nível A (6 a 10 pontos), e aqueles com qualidade metodológica satisfatória, mas com viés aumentado como nível B (mínimo de 5 pontos), contudo, a fim de garantir uma maior homogeneidade a amostra final, optouse em incluir tanto os estudos classificados com nível A quanto os com nível B.

#### **4 RESULTADOS**

A amostra final foi composta por 7 artigos. Em relação ao idioma das

publicações, 7 estudos foram publicados em portugues.

A fim de apresentar os resultados desta revisão em um formato sinóptico, elaborou-se um quadro síntese (Quadro 2) que enfatiza informações relevantes dos estudos selecionados.

Quadro 2 - Síntese dos estudos que compuseram a amostra final.

TÍTULO/BASE DE	OBJETIVO	TIPO DE	RESULTADOS
DADOS/ PAÍS		ESTUDO	
A ENFERMAGEM E OS	identificar as	Revisão	A presença do
CUIDADOS PALIATIVOS	produções	Integrativa	enfermeiro nessa
NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	que abordem	realizada no	modalidade de cuidado
À SAÚDE.	implicações à	período de	é fundamental,
LILACS/BRASIL	prática da	julho a agosto	podendo contribuir
	enfermagem	de 2017.	para a estruturação
	nos Cuidados		desse cuidado no
	Paliativos		sistema de saúde do
	(CP) no		Brasil.
	âmbito da		
	Atenção		
	Primária à		
	Saúde (APS).		
DESAFIOS DA	Levantar os	Revisão	Cuidados Paliativos,
ASSISTÊNCIA DE	desafios que	integrativa da	estão cada vez mais
ENFERMAGEM EM	а	literatura	presentes na atuação
CUIDADOS PALIATIVOS:	enfermagem	realizada a	desta categoria,
REVISÃO	encontra para	partir do	sobretudo no que se
INTEGRATIVA. ENFERM	desempenhar	levantamento	refere a atenção que o
AGEM	a assistência	de	profissional dispensa
SCIELO/BRASIL	aos pacientes	problemática.	ao paciente terminal e
	em CP		seus familiares como.
O CUIDADO DE	O presente	Revisão	o paradigma da
ENFERMAGEM NA	artigo tem	Integrativa	simultaneidade, como
UNIDADE DE TERAPIA	como objetivo		forma de perceber o

INTENSIVA (UTI):	oferecer		ser humano
TEORIA HUMANÍSTICA	subsídios que		hospitalizado em UTI,
DE PATERSON E	proporcionem		possibilita um cuidado
ZDERAD	reflexões		que rompe com o
	sobre a		modelo assistencial
	possibilidade		predominante, cujo
	de as práticas		objetivo maior é a cura
	de saúde, nas		e não o cuidado do ser.
	Unidades de		
	Terapia		
	Intensiva,		
	serem		
	sustentadas		
	pela Teoria		
	Humanística		
	de Paterson e		
	Zderad, a		
	qual faz parte		
	do elenco das		
	concepções		
	do paradigma		
	da		
	simultaneidad		
	e.		
O CUIDADO DE	Identificar as	trata-se de	as barreiras e os
ENFERMAGEM NA	produções	uma revisão	desafios à
UNIDADE DE TERAPIA	que abordem	integrativa	implementação dos CP
INTENSIVA (UTI)	implicações à	realizada nas	na APS perpassam as
	prática da	bases de	esferas
SCIELO, BRASIL	enfermagem	dados	governamentais e
PERCEPÇÕES SOBRE A	descrever a	estudo	aponta-se a
ATUAÇÃO DO	percepção de	qualitativo,	importância de mais
ENFERMEIRO ÀS	acadêmicos	descritivo.	estudos e

PESSOAS NO FIM DE	de		investimentos na
VIDA.	Enfermagem		melhor capacitação
SCIELO, BRASIL	acerca da		aos profissionais da
	atuação do		enfermagem sobre o
	enfermeiro às		tema.
	pessoas no		
	fim de vida.		
NECESSIDADES DE	O objetivo foi	o método de	Concluiu-se que a
CUIDADOS DE	identificar as	PI[C]OD	família apresenta
ENFERMAGEM DO	necessidades		diferentes
CUIDADOR DA PESSOA	de cuidados		necessidades que
SOB CUIDADOS	de		requerem uma
PALIATIVOS DO	enfermagem		intervenção
CUIDADOR DA PESSOA	do cuidador		personalizada do
SOB CUIDADOS	da pessoa em		enfermeiro, através do
PALIATIVO.	fase terminal		estabelecimento de
	e respectivas		uma relação de
	intervenções		confiança.
	de		
	enfermagem,		
	recorrendo a		
	uma revisão		
	sistemática		
	da literatura.		
SISTEMATIZAÇÃO DA	sistematizaçã	Pesquisa	a necessidade de
ASSISTENCIA EM	o da	qualitativa,	capacitação da equipe
ENFERMAGEM EM	assistência	descritiva.	em relação à
CUIDADOS PALIATIVOS	dos		fundamentação teórica
NA ONCOLOGIA.	enfermeiros		e preparo para o CP.
	ao CP.		

## **5 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Nosso objetivo é mostrar a importância da Enfermagem nos Cuidados Paliativos em pacientes na UTI. Com uma equipe multidisciplinar podemos garantir assistência de qualidade não só para os pacientes mais também aos seus familiares desde do início da doença até sua fase final. Nossa revisão mostra que o enfermeiro tem importância para atuar tanto com o paciente tão bem como com a família.

### **REFERÊNCIAS**

Milani L, Silva MM. A enfermagem e os cuidados paliativos na atenção primária à saúde. Rev Fund Care Online, v. 13, n. 1, p. 74-85, 2018.

COUTO, Daniela Sanches; RODRIGUES, Kaique Saimom Lemes Farias. Desafios da assistência de enfermagem em cuidados paliativos: revisão integrativa. Enfermagem em Foco, v. 11, n. 5, 2020.

NASCIMENTO, Eliane Regina Pereira do; TRENTINI, Mercedes. O cuidado de enfermagem na unidade de terapia intensiva (UTI): teoria humanística de Paterson e Zderad. Revista Latino-Americana de Enfermagem, v. 12, p. 250-257, 2004.

E FREITAS, Thais Cristina; SILVA, Viviane Carvalho; FERREIRA, Ana Maria Tucci Gammaro Baldavira. Acervo de livros para formação dos profissionais de saúde em cuidados paliativos: revisão integrativa. Revista Brasileira Multidisciplinar, v. 23, n. 2Supl., p. 127-139, 2020.

OLIVEIRA, Lélia Mendes Sobrinho et al. Aspectos éticos no cuidado de enfermagem ao idoso em cuidados paliativos: revisão integrativa. Enfermagem em Foco, v. 12, n. 2, 2021.

FONSECA, João Vicente César; REBELO, Teresa. Necessidades de cuidados de enfermagem do cuidador da pessoa sob cuidados paliativos. Revista Brasileira de Enfermagem, v. 64, p. 180-184, 2011.

HEY, Ana Paula et al. Percepções sobre a atuação do enfermeiro às pessoas no fim de vida. Rev. enferm. UFSM, p. e21-e21, 2021.

**ANEXOS** 

#### **ANEXO A**

INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DO RIGOR METODOLÓGICO DA REVISÃO – Adaptado de Critical Appraisal Skills Programme (CASP). © Milton Keynes Primary Care Trust. 2013. All rights reserved.

1.	O objetivo se mostra claro e responde a questão de pesquisa?
	( ) objetivo explícito
	( ) demonstra a relevância do estudo
	comentários:
2.	O estudo apresenta adequação ao desenho metodológico?
	( ) Coerência entre o objetivo e o desenho metodológico
	comentários:
3.	Os procedimentos teóricos - metodológicos são apresentados e
	discutidos?
	( ) há justificativa da escolha do referencial, método
	( ) explicita os procedimentos metodológicos
	comentários:
4.	A amostra do estudo foi selecionada adequadamente?
	( ) explicita os critérios de seleção (inclusão e exclusão) da amostra do estudo
	comentários:
5.	A coleta de dados está detalhada?
	( ) explicita a forma da coleta de dados (entrevista, grupo focal)
	( ) explicita o uso de instrumento para a coleta ( questionário, roteiro)
	comentários:
6.	A relação entre pesquisador e pesquisados foi considerada?
	( ) O pesquisador examina criticamente a sua atuação como pesquisador
	reconhecendo o potencial de viés (na seleção da amostra e na seleção de
	perguntas)
	( ) descreve ajustes e suas implicações no desenho da pesquisa
	comentários:

7. Os aspectos éticos de uma pesquisa foram respeitados?

( ) há menção de aprovação por comitê de ética

	( ) na menção de termo de consentimento autorizado
	comentários:
8.	A análise dos dados é rigorosa e fundamentada? Específica os testes
	estatísticos?
	( ) explicita o processo de análise
	( ) explicita como as categorias de análise foram identificadas
	( ) os resultados refletem os achados
	Comentários:
9.	Os resultados são apresentados e discutidos com ampla
	fundamentação?
	( ) explicita os resultados
	( ) dialoga seus resultados com o de outros pesquisadores
	( ) os resultados são analisados a luz da questão do estudo?
	Comentários:
10	. Qual a contribuição da pesquisa?
	( ) explicita a contribuição e limitações da pesquisa
	( ) indica novas questões de pesquisa
	Comentários:

#### **ANEXO B**

INTRUMENTO PARA EXTRAÇÃO DOS DADOS DA REVISÃO INTEGRATIVA - Adaptado de Ursi e Galvão, 2006.

## 1. IDENTIFICAÇÃO

Título do artigo
Título do periódico
Autores
País
Idioma
Ano de publicação

#### CARACTERÍSTICAS METODOLÓGICAS DO ESTUDO

Tipo	de	nub	licad	rão:
1 ipo	uc	Pub	iica	γαυ.

- () Abordagem quantitativa
- () Delineamento experimental
- () Delineamento quase experimental
- () Delineamento não experimental
- () Abordagem qualitativa

#### 2. OBJETIVO OU QUESTÃO DE PESQUISA

#### 3. AMOSTRA

- 4.1 Seleção
- () Randômica
- () Conveniência
- () Outra censitária

- 4.2 Tamanho (n)
- () Inicial
- () Final
- 4.3 Critérios de inclusão/exclusão dos sujeitos

#### TRATAMENTO DOS DADOS

#### **RESULTADOS**

1.1 Tecnologia desenvolvida/utilizada

## **ANÁLISE**

	1.1 Apresenta tratamento estatístico
(	) sim
(	) não
	1.2Nível de significância
(	) relatado
(	) não relatado

# **IMPLICAÇÕES**

2.1 As conclusões são justificadas com base nos resultados

## **NÍVEL DE EVIDÊNCIA**

Identificação de limitações ou vieses