

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
MESTRADO PROFISSIONAL**

CARMEM DALPIAZ CAMARGO

**PROPOSTA PARA IMPLANTAÇÃO DA CONSULTA DE ENFERMAGEM
AOS PACIENTES AMBULATORIAIS NO PRÉ-OPERATÓRIO**

**Porto Alegre
2023**

Carmem Dalpiaz Camargo

**PROPOSTA PARA IMPLANTAÇÃO DA CONSULTA DE ENFERMAGEM
AOS PACIENTES AMBULATORIAIS NO PRÉ-OPERATÓRIO**

Relatório Técnico apresentado ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Mestrado Profissional em Enfermagem da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA – como pré-requisito para obtenção do título de Mestre.

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Rita Catalina Aquino Caregnato

**Porto Alegre
2023**

Catálogo na Publicação

Camargo, Carmem Dalpiaz

Proposta para implantação da consulta de enfermagem aos pacientes ambulatoriais no pré-operatório / Carmem Dalpiaz Camargo. -- 2023.

101 f. : il., tab. ; 30 cm.

Dissertação (mestrado) -- Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, 2023.

Orientador(a): Rita Catalina Aquino Caregnato.

1. Enfermagem perioperatória. 2. Enfermagem. 3. Pré-operatório. 4. Assistência perioperatória. 5. Processo de enfermagem. I. Título.

Sistema de Geração de Ficha Catalográfica da UFCSPA com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).

Carmem Dalpiaz Camargo

**PROPOSTA PARA IMPLANTAÇÃO DA CONSULTA DE ENFERMAGEM
AOS PACIENTES AMBULATORIAIS NO PRÉ-OPERATÓRIO**

Relatório Técnico apresentado ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Mestrado Profissional em Enfermagem da Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA – como pré-requisito para obtenção do título de Mestre.

Orientadora: Prof.^a Dr.^a Rita Catalina Aquino Caregnato

Porto Alegre, 22 de março de 2023

Prof.^a Dr.^a Carine Raquel Blatt
Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre

Prof.^a Dr.^a Juliana Rizzo Gnatta Damato
Universidade de São Paulo

Prof.^a Dr.^a Patrícia Treviso
Universidade do Vale do Rio dos Sinos

A meus pais Antônio Carlos da Costa Camargo (*in memoriam*) e Célia Beatriz Dalpiaz Camargo, que sempre me incentivaram a estudar, trabalhar, ir em busca dos meus objetivos e nunca mediram esforços para que eu pudesse alcançá-los.

AGRADECIMENTOS

Em especial, quero agradecer à minha família por ser meu porto seguro, onde encontro apoio, aconchego, carinho e incentivo para que eu tenha forças para alcançar os meus objetivos.

À minha orientadora Dra. Rita Catalina Aquino Caregnato, por ter sido a maior incentivadora para que eu fizesse o mestrado profissional.

À minha colega, enfermeira e amiga Marielli Jost por ter sido outra grande incentivadora para que eu fizesse o mestrado profissional.

À minha colega de mestrado e amiga Alldren Silva Sousa, que sempre me apoiou e sempre teve uma palavra de incentivo e carinho em momentos de angústia.

À minha sobrinha Brenda, que me ajudou com seus conhecimentos em informática e me incentivou a não desistir.

À minha prima Ana Cristina, que sempre me apoiou de alguma forma e sempre com uma palavra de carinho.

À minha supervisora, enfermeira Gisele Nascimento, pelo apoio e compreensão.

Às enfermeiras e aos anestesiológicas do centro cirúrgico: Janete, Letícia, Marielli e Raquel, Dr. Mendes e Dr. Andrei, que participaram do grupo focal.

Aos anestesiológicas e residentes da anestesiologia da APOA, pela parceria.

Agradeço à enfermeira Joani da TI, enfermeira Juliana do ambulatório SUS, enfermeira Rute, enfermeira Jaqueline Fonseca, enfermeira Janice, técnico de enfermagem Gustavo do ambulatório SUS, pacientes e todos que, de alguma forma, contribuíram para que cada etapa fosse concluída.

Agradeço imensamente aos membros da banca, que aceitaram o convite.

“Encare os desafios com seriedade e ultrapasse-os com força de vontade e capacidade de superação.”

Autor desconhecido

RESUMO

Introdução: A consulta de enfermagem pré-operatória é a primeira fase da Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP), contribuindo para a qualidade da assistência, auxiliando o paciente e seus familiares a compreender e preparar-se para o tratamento anestésico-cirúrgico. **Objetivo:** Produzir um relatório técnico com uma proposta para implantação da consulta de enfermagem pré-operatória para pacientes ambulatoriais que serão submetidos a cirurgias eletivas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) em um hospital de Porto Alegre. **Materiais e métodos:** Trata-se de um projeto de melhoria, realizado em duas etapas: elaboração de fluxograma da consulta de enfermagem pré-operatória através de discussão com o grupo focal e individual com enfermeiros e anestesiólogos e a realização de um teste piloto para verificar a possibilidade de implantação do processo proposto. O estudo foi conduzido pela ferramenta de gestão denominada Ciclo PDSA. O campo de ação foi o Centro Cirúrgico e o ambulatório de um dos hospitais da cidade de Porto Alegre. Amostra intencional não probabilística na primeira etapa constituída por enfermeiros e anestesiólogos e na segunda etapa por pacientes que iriam ser submetidos a cirurgia eletiva pelo SUS. A coleta de informações permitiu construir um fluxograma para realização da consulta de enfermagem pré-operatória a ser proposto para implantação. Elaborado um instrumento e inserido no Tasy para conduzir e registrar a consulta de enfermagem e um infográfico com orientações para os pacientes cirúrgicos. Realizado um teste piloto da consulta de enfermagem pré-operatória no ambulatório no período entre julho e agosto de 2022. **Resultados da produção intelectual e técnica:** 109 pacientes atendidos, sendo 50,4% do sexo feminino, 53% moradores de Porto Alegre e 47% provenientes do interior do Rio Grande do Sul. A especialidade cirúrgica com maior número de pacientes atendidos foi a cirurgia geral, representando 44% dos atendimentos. As demais especialidades foram urologia 29,3%, traumatologia 13,7%, ginecologia 5,5%, proctologia 3,6%, cirurgia vascular 2,7% e otorrinolaringologia 0,9%. O tempo médio de atendimento foi de 16 minutos. **Conclusão:** Evidenciou-se que o atendimento ambulatorial aos pacientes no pré-operatório realizado pela enfermeira é viável na instituição, permitindo promover espaço de diálogo e acolhimento, dessa forma pode-se contribuir para a melhoria da qualidade do cuidado. Para ocorrer a implantação, recomenda-se disponibilizar recurso humano e materiais, sendo esses uma enfermeira, uma sala no ambulatório e um computador com internet. **Produto técnico:** 4 - Processo/Tecnologia e produto/material não patenteável.

DESCRITORES: Enfermagem perioperatória; Enfermagem; Pré-operatório; Assistência perioperatória; Processo de enfermagem.

ABSTRACT

Introduction: The preoperative nursing consultation is the first phase of the Systematization of Perioperative Nursing Care (SAEP), contributing to the quality of care, helping the patient and his family to understand and prepare for the anesthetic-surgical treatment. **Objective:** To prepare a technical report with a proposal to implement a preoperative nursing consultation for outpatients who will undergo elective surgeries through the Unified Health System (SUS) in a hospital in Porto Alegre. **Materials and methods:** This is an improvement project, carried out in two stages: elaboration of a flowchart of the preoperative nursing consultation through discussion with the focus group and individual with the nurses and anesthesiologists and carrying out a pilot test to verify the possibility of implementing the proposed process. The study was conducted using the management tool called the PDSA cycle. The field of action was the Surgical Center and the outpatient clinic belonging to one of the hospitals in the city of Porto Alegre. Intentional non-probabilistic sample in the first stage consisting of nurses and anesthesiologists and in the second stage by patients who would undergo elective surgery by the SUS. The collection of information allowed the construction of a flowchart for carrying out the preoperative nursing consultation to be proposed for implementation. An instrument was developed and inserted into Tasy to conduct and record the nursing consultation and an infographic with guidelines for surgical patients. A pilot test of the preoperative nursing consultation at the outpatient clinic was carried out between July and August 2022. **Results of intellectual and technical production:** 109 patients were treated, 50.4% female, 53% residents of Porto Alegre and 47% from the interior of Rio Grande do Sul. The surgical specialty with the highest number of patients treated was general surgery, representing 44% of the cases. The other specialties were urology 29.3%, traumatology 13.7%, gynecology 5.5%, proctology 3.6%, vascular surgery 2.7% and otorhinolaryngology 0.9%. The average service time was 16 minutes. **Conclusion:** It was evidenced that outpatient care for patients in the preoperative period performed by the nurse is feasible in the institution, allowing to promote a space for dialogue and acceptance, providing the necessary guidelines for the performance of the surgery, in this way it is intended to contribute to improving the quality of care. For this implementation to occur, it is recommended to provide human and material resources, such as a nurse, a room in the outpatient clinic and a computer with internet. **Technical products:** 4 - Process/Technology and non-patentable product/material.

DESCRIPTORS: Perioperative nursing; Nursing; Preoperative; Perioperative care; Nursing process.

APRESENTAÇÃO

Iniciei a minha vida acadêmica na enfermagem no ano 2000 na universidade do Vale do Rio dos Sinos (UNISINOS) e concluí a graduação em 2005. Neste ano iniciei a minha vida profissional em um hospital do interior do Rio Grande do Sul e, posteriormente em 2006, no centro cirúrgico (CC) em um hospital de grande porte de Porto Alegre, onde trabalho atualmente. Em 2007 comecei, pós-graduação – *lato sensu*, especialização em CC na Universidade Luterana do Brasil (ULBRA) finalizando em 2009, oportunidade essa que me permitiu conhecer a professora Rita Catalina Aquino Caregnato, atualmente minha orientadora.

Em 2010, fui residir em uma cidade localizada no interior do estado de Santa Catarina (SC), onde trabalhei em um hospital privado de pequeno porte também no CC, permanecendo até 2013. Nesse mesmo ano, retornei para Porto Alegre e reingressei no mesmo hospital onde trabalhava anteriormente, no mesmo setor que trabalhei até 2010. Portanto, atualmente trabalho há dezesseis anos em CC, adquirindo uma vasta experiência com cirurgias de pequeno, médio e grande porte, de diversas especialidades.

Com o intuito de qualificar-me profissionalmente e com o incentivo de uma colega, em 2020 me preparei para ingressar no mestrado. Nesse mesmo ano, ingressei no Mestrado Profissional em Enfermagem na UFCSPA, na linha de pesquisa “Práticas inovadoras e tecnologias de enfermagem na atenção à saúde” com o projeto de pesquisa que pretende implantar a consulta de enfermagem pré-operatória na instituição de saúde onde trabalho, visando melhorar a qualidade da assistência prestada e a segurança dos pacientes cirúrgicos. O projeto apresentado tinha a intenção em dar continuidade a um projeto maior da SAEP, iniciado em 2017 por uma enfermeira do setor que defendeu sua dissertação intitulada “Segurança do paciente no transoperatório: avaliação dos processos de trabalho e comunicação para implantação da SAEP”.

APRESENTAÇÃO DO PRODUTO À COMUNIDADE

Os produtos desenvolvidos nesse relatório técnico foram um fluxograma de atendimento ambulatorial para pacientes do SUS que permita ao enfermeiro atender o paciente no pré-operatório para fornecer orientações e sanar as dúvidas dele referente a cirurgia, um instrumento específico de apoio e registro no sistema informatizado do hospital e um infográfico explicativo para fornecer orientações ao paciente no pré-operatório.

As dificuldades vivenciadas rotineiramente pela enfermagem na recepção dos pacientes no Centro Cirúrgico para a realização de cirurgias eletivas, motivaram a elaboração desses produtos. Os pacientes chegam no setor para a realizar cirurgias eletivas ansiosos, com pouco conhecimento sobre o procedimento cirúrgico que serão submetidos e preparo cirúrgico inadequado.

O fluxograma da consulta de enfermagem pré-operatória construído por enfermeiras e anesthesiologistas que trabalham no CC permitiu que fosse realizado um teste piloto colocando em prática o que está planejado executando o mesmo no ambulatório da instituição hospitalar. O infográfico elaborado contém orientações para pacientes cirúrgicos, como: horário e local, necessidade de acompanhante, documentos, exames, pertences de uso pessoal, jejum, uso de medicamentos, alergias, tabagismo, bebida alcoólica, higiene pessoal, retirada de próteses e outros materiais.

O instrumento desenvolvido para este projeto é um questionário contendo identificação do paciente, história pregressa, aspecto social e espiritual, barreiras de comunicação, eliminações, sono e repouso, locomoção/motilidade, cuidado corporal, integridade cutânea/mucosas e espaço para orientações, para ser preenchido pelo enfermeiro durante a consulta do paciente no pré-operatório e irá servir de guia de atendimento. Esse foi inserido no sistema informatizado utilizado na instituição.

Os produtos desenvolvidos nesta pesquisa, poderão contribuir para a implantação da consulta de enfermagem pré-operatória, com o objetivo de auxiliar na redução da ansiedade, promover espaço de diálogo e acolhimento ao paciente e contribuir para a melhoria da qualidade do cuidado.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 – Ciclo Plan-Do-Study-Act.....	24
Figura 2 – Fluxograma de atendimento da consulta de enfermagem pré-operatória. Porto Alegre, RS, 2022.	32
Figura 3 – Captura de tela com a identificação do usuário. Porto Alegre, RS, 2022	34
Figura 4 – Captura de tela dos setores liberados. Porto Alegre, RS, 2022.....	34
Figura 5 – Captura de tela dos perfis liberados para o usuário. Porto Alegre, RS, 2022...35	
Figura 6 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	35
Figura 7 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	35
Figura 8 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	36
Figura 9 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	36
Figura 10 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	37
Figura 11 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	37
Figura 12 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	38
Figura 13 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	38
Figura 14 – Captura de tela do sistema Tasy. Porto Alegre, RS, 2022.....	39
Figura 15 – Infográfico com orientações para pacientes cirúrgicos. Porto Alegre, RS, 2022.....	40
Figura 16 – Fluxograma de atendimento da consulta de enfermagem pré-operatória, conforme foi realizada durante o teste piloto. Porto Alegre, RS, 2022.....	46
Figura 17 – Fluxograma ideal de atendimento da consulta de enfermagem pré-operatória. Porto Alegre, RS, 2022.	47

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Execução do fluxograma. Porto Alegre, RS, 2022.	31
Quadro 2 – Execução do instrumento de consulta de enfermagem pré-operatória. Porto Alegre, RS, 2022.	33
Quadro 3 – Tabela de atendimentos do teste piloto. Porto Alegre, RS, 2022.....	42

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

APOA	Avaliação Pré-operatória Ambulatorial
CC	Centro Cirúrgico
COFEN	Conselho Federal de Enfermagem
COVID-19	<i>Coronavirus disease</i>
OMS	Organização Mundial da Saúde
PE	Processo de Enfermagem
PPGEnf	Programa de Pós-graduação em Enfermagem
RT	Responsável Técnica
SRPA	Sala de Recuperação Pós-Anestésica
SAE	Sistematização da Assistência de Enfermagem
SAEP	Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória
SUS	Sistema Único de Saúde
TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
TI	Tecnologia da informação
UI	Unidade de Internação
UTI	Unidade de Terapia Intensiva
UFCSPA	Universidade Federal De Ciências da Saúde de Porto Alegre
ULBRA	Universidade Luterana do Brasil
UNISINOS	Universidade do Vale do Rio dos Sinos

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	16
2 OBJETIVOS.....	21
2.1 GERAL	21
2.2 ESPECÍFICOS.....	21
3 REVISÃO DA LITERATURA.....	22
4 MÉTODO.....	23
4.1 TIPOLOGIA	23
4.2 CENÁRIO DO ESTUDO	25
4.3 POPULAÇÃO/AMOSTRA.....	25
4.4 ETAPAS DA PESQUISA CONFORME PDSA	26
4.4.1 Planejar (Plan).....	26
4.4.2 Fazer (Do).....	27
4.4.3 Estudar (Study).....	27
4.4.4 Agir (Act ou Action)	27
4.5 ASPECTOS ÉTICOS.....	28
5 DESENVOLVIMENTO E CARACTERIZAÇÃO DOS PRODUTOS.....	29
5.1 DESENVOLVIMENTO DO PRODUTO	29
5.1.1 Planejar (Plan).....	29
5.1.2 Fazer (Do).....	30
5.1.3 Estudar (Study).....	41
5.1.4 Agir (Act ou Action)	47
REFERÊNCIAS	49
APÊNDICE A – ROTEIRO DE CONDUÇÃO DO GRUPO FOCAL.....	55
APÊNDICE B – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) PARA PACIENTES	56
APÊNDICE C – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) PARA PROFISSIONAIS.....	58
APÊNDICE D - RELATÓRIO TÉCNICO PARA ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA DA INSTITUIÇÃO HOSPITALAR E PARA A COORDENADORA DOS CENTROS CIRÚRGICOS.....	60
ANEXO A – ARTIGO PUBLICADO NA REVISTA SOBECC: REVISÃO INTEGRATIVA	72
ANEXO B – CARTA DE APROVAÇÃO NO COMITÊ DE ÉTICA	73
ANEXO C – CARTA DE APROVAÇÃO NO COMITÊ DE ÉTICA.....	77

REFERÊNCIAS

1. Brasil. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução nº 358, de 15 de outubro de 2009. Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem, e dá outras providências. Brasília-DF, 2009.
2. Castro RR, Alvino ALFN, Rouberte ESC, Moreira RP, Oliveira RL. Compreensões e desafios acerca da sistematização da assistência de enfermagem. Rev enferm UERJ [periódico na internet]. 2016 Oct. [acesso em 2023 Feb. 14];24(5):1-6. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2016.10461>.
3. Giehl CT, Costa AEKC, Pissaia LF, Moreschi C. A equipe de enfermagem frente ao processo de implantação da sistematização da assistência de enfermagem. Rev Enferm Atenção Saúde [periódico na internet] 2016 Aug./Dec.; [acesso em 2019 Jul. 21];5(2):87-95. Disponível em: <http://seer.uftm.edu.br/revistaeletronica/index.php/enfer/article/view/1621>
4. Luciano FRS, Martins da Rosa L, Alvarez AG, Borges Kuze E. Validação de instrumento para registro da sistematização da assistência de enfermagem perioperatória. Rev. SOBECC [periódico na internet]. 2019[acesso em 2022 Oct. 31];24(4):200-1. Disponível em: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/520>.
5. Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização. Diretrizes de práticas em enfermagem cirúrgica e processamento de produtos para a saúde. 8ª ed. São Paulo: SOBECC; 2021.
6. Sousa BVN, Lima CF da M, Félix ND de C, Souza F de O. Benefícios e limitações da sistematização da assistência de enfermagem na gestão em saúde. J Nurs Health [periódico na internet]. 2020 [acesso em 2023 Feb. 14];2(10). Disponível em: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/15083/11184>.
7. Cercilier P, Rodrigues TT, Pinto AR de C, Souza SR de. Sistematização da assistência de enfermagem: uma década de implementação sob a ótica do enfermeiro. Revista Enfermagem Atual in Derme [periódico na internet]. 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];95(34):1-16;e-021055. Disponível em: <https://revistaenfermagematual.com/index.php/revista/article/download/996/871/5059>.
8. Koch T, Aguiar D, Moser G, Hanauer M, Oliveira D, Maier S. Momento anestésico-cirúrgico: Transitando entre o conhecimento dos(as) Enfermeiros(as) e o cuidado de enfermagem. Rev. SOBECC [periódico na internet]. 2018 Apr. 1 [acesso em 2023 Feb. 14]; 23(1): 7-13. Disponível em: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/3763>.
9. Jost MT, Viegas K, Caregnato RCA. Sistematização da assistência de enfermagem perioperatória na segurança do paciente: revisão integrativa. Rev. SOBECC

- [periódico na internet]. 2018 [acesso em 2023 Feb. 14]; 23 (4): 218-225. Disponível em: <https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201800040009>.
10. Association of Operating Room Nurses. Guidelines for Perioperative Practice 2021. Denver: Association of Operating Room Nurses; 2021.
 11. Espírito Santo IMB, Fontes FLL, Espírito Santo PM, Santos AO, Oliveira EP, Velozo SAMN, et al. Aspectos relevantes da visita pré-operatória de Enfermagem: benefícios para o paciente e para a assistência. REAS/EJCH [periódico na internet]. 2019 [acesso em 2023 Feb. 14];25(e559):1-6. Disponível em: <https://doi.org/10.25248/reas.e559.2019>.
 12. Garcez JS, Sousa LCB, Novais Neta MB, Maia FL, Araújo FPC, et al. Principais recomendações em cuidados pré-operatórios. Rev Med UFC [periódico na internet]. 2019 [acesso em 2023 Feb. 14];59(1):53-60. Disponível em: <https://doi.org/10.20513/2447-6595.2019v59n1p53-60>.
 13. Adami JG, Brasileiro ME. A importância da humanização na assistência de enfermagem no centro cirúrgico: uma revisão de literatura. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento [periódico na internet]. 2017 [acesso em 2023 Feb. 14];2(1):28-43. Disponível em: <https://doi.org/10.32749/nucleodoconhecimento.com.br/saude/humanizacao-da-equipe>.
 14. Martins KN, Bueno AA, Mazoni SR, Machado VB, Evangelista RA, Bolina AF. Processo gerencial em centro cirúrgico sob a ótica de enfermeiros. Acta Paul Enferm [periódico na internet]. 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];34:eAPE00753. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.37689/actaape/2021AO00753>.
 15. Reis da Luz B, Martins de Souza JS. Humanização no centro cirúrgico: percepção da equipe de enfermagem. Revista Expressão Católica Saúde [periódico na internet]. 2020 [acesso em 2023 Feb. 14];5(2):56-63. Disponível em: <http://publicacoesacademicas.unicatolicaquixada.edu.br/index.php/recaude/articloe/view/3760>.
 16. Bernardes LH, Quintilio, MSV. Humanização da enfermagem em centro cirúrgico: a importância do enfermeiro. Revista JRG de estudos acadêmicos [periódico na internet]. 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];4(8):114–125. Disponível em: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4612936>.
 17. Vasconcelos JF, Xavier AT, Burgos TMR, Vasconcelos JF, Serrano SQ. Fotoetnografia como estratégia de ensino na visita perioperatória de enfermagem. Enfermagem Rev [periódico na internet]. 2017 [acesso em 2023 Feb. 14];20(3):18-30. Disponível em: <http://periodicos.pucminas.br/index.php/enfermagemrevista/article/view/17229>.
 18. Neiva RO; Nogueira MC; Pereira AJ. Consulta pré-operatória de enfermagem e o autocuidado do paciente oncológico com estomia respiratória. ESTIMA, Braz. J. Enterostomal Ther. [periódico na internet]. 2020 [acesso em 2023 Feb. 14];18:e2920. Disponível em: https://doi.org/10.30886/estima.v18.914_PT.

19. Mendonça ET, Lopes JM, Ribeiro L, Barbosa de Sá FB, Moura de Oliveira D, Salgado PO. Concepções de técnicos de enfermagem da humanização da assistência em centro cirúrgico. *R. Enferm. Cent. O. Min.* [periódico na internet]. 2016 [acesso em 2023 Feb. 14];6(3):2389-97. Disponível em: <https://doi.org/10.19175/recom.v6i3.1177>.
20. World Health Organization. Health education [homepage na internet]. Geneva, 2013 [acessado em 26 jul. 2021]. Disponível em: http://www.who.int/topics/health_education/em
21. Vieira FS, Portela NLC, Sousa GC, Costa ES, Oliveira DEP, Neiva MJLM. Inter-relação das ações de educação em saúde no contexto da Estratégia Saúde da Família: percepções do enfermeiro. *Rev Fund Care Online* [periódico na internet]. 2017 [acesso em 2023 Feb. 14];9(4):1139-44. Disponível em: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5911/pdf>.
22. Parent K, Jones K, Phillips L, Stojan JN, House JB. Teaching patient and family centered care: integrating shared humanity into medical education curricula. *AMA J. Ethics.* [periódico na internet] 2016 [acesso em 2023 Feb. 14];18(1):24-32. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1001/journalofethics.2016.18.1.medu1-1601>.
23. Araújo SNM, Santiago RF, Barbosa CNS, Figueiredo MLF, Andrade EMLR, Nery IS. Technologies for care to elderly in health services: an integrative review. *Enferm Glob.* [periódico na internet]. 2017 [acesso em 2023 Feb. 14];16(2):579-95. Disponível em: <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.2.247241>.
24. Togaç HK, Yılmaz E. Effects of preoperative individualized audiovisual education on anxiety and comfort in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy: randomised controlled study. *Patient Educ Couns.* [periódico na internet] 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];104(3):603-10. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.08.026>.
25. Liu Y, Chen J, Pan Y, Cai Y, Ge C, Chu H, et al. The effects of video based nursing education on perioperative anxiety and depression in patients with gastric cancer. *Psychol Health Med.* [periódico na internet] 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];26(7):867-76. Disponível em: <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1825756>.
26. Santos FDRP, Silva JO, Nunes SFL, Pascoal LM, Lima Neto PM. Correlation between the healthcare guidance and thoracic and upper abdominal post-operative care. *Rev Fun Care Online* [periódico na internet]. 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];12:253-57. Disponível em: <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v12.8321>.
27. Carvalho R, Bianchi ERF. *Enfermagem em centro cirúrgico e recuperação*. 2ª ed. Barueri: Manole; 2016.
28. Raimundo NG, Oliveira NGG. Sistematização da assistência de enfermagem perioperatória: papel do enfermeiro. *Revista InterSaúde* [periódico na internet]. 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];1(4):19-26. Disponível em:

http://revista.fundacaojau.edu.br:8078/journal/index.php/revista_intersaude/article/view/164.

29. Da Costa C. Implantação de registros eletrônicos referentes a Diagnósticos de Enfermagem [monografia na internet]. Porto Alegre: UFCSPA; 2017. Disponível em: <https://repositorio.ufcspa.edu.br/jspui/handle/123456789/583>.
30. Jost, MT. Segurança do paciente no transoperatório: avaliação dos processos de trabalho e comunicação para implantação da SAEP. Porto Alegre: UFCSPA; 2019.
31. Fritzen, A. processo de enfermagem perioperatório: implantação em sistema de gestão informatizado. Porto Alegre; UFCSPA; 2021.
32. Camargo CD, Araujo BR, Francisco AF, Lourenço AS, Caregnato RCA. Visitas de enfermagem pré e pósoperatórias: revisão integrativa. Rev. SOBECC [periódico na internet]. 2022 [acesso em 2023 Feb. 14];26(4):246-252. Disponível em: <https://doi.org/10.5327/Z1414-4425202100040008>.
33. Portela MC, Lima SML, Martins M, Travassos C. Ciência da melhoria do cuidado de saúde: bases conceituais e teóricas para a sua aplicação na melhoria do cuidado de saúde. Cad. Saúde Pública [periódico na internet]. 2016 [acesso em 2023 Feb. 14]; 32(Suppl 2). Disponível em: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00105815>.
34. The Health Foundation. Quality improvement made simple: what everyone should know about healthcare quality improvement quick. Rio de Janeiro: Proqualis; 2014.
35. Ovretveit J. Melhoria de qualidade que agrega valor: o cuidado de saúde. Rio de Janeiro: Proqualis; 2015.
36. Christoff P. Running PDSA cycles. Curr Probl Pediatr Adolesc Heal Care [periódico na internet]. 2018 [acesso em 2023 Feb. 14];48:198–201. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30270135/>.
37. Thomas W, Gerald NJ, Clifford L, Kevin M, Nolan LP. Provost RDM. Modelo de Melhoria: uma abordagem prática para melhorar o desempenho organizacional. Campinas: Mercado de Letras; 2011.
38. Possari JF. Dimensionamento de pessoal de enfermagem em centro cirúrgico no período transoperatório: estudo das horas de assistência, segundo o porte cirúrgico. Rev SOBECC [Internet]. 31º de março de 2003 [citado 4º de junho de 2023];8(1):16-25. Disponível em: <https://revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/27>
39. Almeida AN, Caregnato RCA. Ensino na Saúde: Desafios Contemporâneos na Integração, Ensino e Saúde. Porto Alegre: Moriá; 2016.
40. Leis JA, Shojania KG. A primer on PDSA: executing plan-do-study-act cycles in practice, not just in name. BMJ Qual Saf [periódico na internet]. 2017 [acesso em 2023 Feb. 14]; 26(7):572–7. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27986900/>.

41. Brasil. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Brasília-DF; 2012.
42. Brasil. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 510, de 07 de abril de 2016. Aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo Ciências Humanas e Sociais. Brasília-DF; 2016.
43. Brasil. Ministério da Educação. Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. Produção Técnica. Grupo de Trabalho. Brasília-DF; 2019.
44. Bitar OJNV. Indicadores de qualidade e quantidade em saúde. RAS [periódico na internet]. 2001 [acesso em 2023 Feb. 14];3(12):21-8. Disponível em: <http://www.saude.am.gov.br/planeja/doc/indicadores.pdf>.
45. Urbano da Silva AF. Fluxogramas: uma nova linguagem para trabalhar divisibilidade no Ensino Básico [monografia na internet]. São Paulo: UNIESP; 2020. Disponível em: <https://repositorio.unesp.br/handle/11449/202257>.
46. Souza, JAC. Infográfico: modos de ver e ler ciência na mídia. Bakhtiniana, Rev. Estud. Discurso [periódico na internet]. May-Aug. 2016 [acesso em 2023 Feb. 14];11(2):190-206. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/2176-457323502>.
47. Damyanov I, Tsankov N. The Role of Infographics for the Development of Skills for Cognitive Modeling in Education. iJET [periódico na internet]. 2018 [acesso em 2023 Feb. 14];13(01):82–92. Disponível em: <https://doi.org/10.3991/ijet.v13i01.7541>.
48. Techtudo. Canva [homepage na internet]. São Paulo, 2023 [acessado em 2023 Feb. 14]. Disponível em: <https://www.techtudo.com.br/tudo-sobre/canva/>.
49. Brasil. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução n.º 429/2012, de 11 de junho de 2012. Dispõe sobre o registro das ações profissionais no prontuário do paciente, e em outros documentos próprios da enfermagem, independente do meio de suporte – tradicional ou eletrônico. Brasília-DF, 2009.
50. Kobayashi RM, Leite MMJ. Technological competencies in cardiovascular nursing education. Rev Esc Enferm USP [periódico na internet]. Dec. 2015 [acesso em 2023 Feb. 14];49(6):971-7. Disponível em: <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000600014>.
51. Gonçalves T, Medeiros V. The preoperative visit as the anxiety mitigating factor in surgical patients. Rev. SOBECC [periódico na internet]. 2016 [acesso em 2023 Feb. 14];21(1):22-7. Disponível em: <https://doi.org/10.5327/Z1414-4425201600010004>.
52. Xu Y, Wang H, Yang M. Preoperative nursing visit reduces preoperative anxiety and postoperative complications in patients with laparoscopic cholecystectomy: a randomized clinical trial protocol. Medicine (Baltimore) [periódico na internet]. 2020 [acesso em 2023 Feb. 14];99(38):e22314. Disponível em: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000022314>.

53. D'Eça Junior A, Brito MVB, Rodrigues LS, Martins RJS, Rabelo PRC. Preoperative nursing visit checklist: data quality assessment. Rev. Enferm. UFSM [periódico na internet]. 2020 [acesso em 2023 Feb. 14];10:1-13. Disponível em: <https://doi.org/10.5902/2179769236082>.
54. Mendes DI, Ferrito CR. Consulta de enfermagem pré-operatória: Implementação e avaliação. Revista de Enfermagem Referência [periódico na internet]. 2021 [acesso em 2023 Feb. 14];5(8):e20216;1-8. Disponível em: <https://doi.org/10.12707/RV20216>.