

CUIDADO É FUNDAMENTAL

Escola de Enfermagem Alfredo Pinto – UNIRIO

BIBLIOMETRIA

DOI: 10.9789/2175-5361.rpcfo.v15.12697

PRODUÇÃO CIENTÍFICA SOBRE QUALIDADE E SEGURANÇA NA ASSISTÊNCIA OBSTÉTRICA: ESTUDO BIBLIOMÉTRICO

*Scientific production on quality and safety in obstetric care: bibliometric study**Producción científica sobre calidad y seguridad en la atención obstétrica: estudio bibliométrico***Poliana da Silva Lúcio¹** **Juliana da Rocha Cabral²** **Daniela de Aquino Freire³** **Regina Célia de Oliveira⁴** 

RESUMO

Objetivo: : analisar a frequência de palavras correlacionando com o título e resumo da produção científica sobre a qualidade e segurança na assistência obstétrica à luz da Lei de Zipf (frequência de palavras). **Método:** trata-se de um estudo bibliométrico, que possibilita compreender os padrões de produtividade científica ao longo dos anos. **realizaram-se** buscas nas bases de dados LILACS, MEDLINE, Bdenf e SCOPUS (Elsivier) mediante utilização dos seguintes descritores oriundos do DeCS: obstetrícia/ obstetrics, segurança do paciente/ patient safety, qualidade dos serviços/ quality of health care; associou-se a esses termos o operador booleano AND. **Resultados:** após realizado o levantamento bibliométrico foram identificados 14 artigos relacionados que contemplaram a temática em estudo. Estes artigos estão publicados em 13 periódicos distintos. **Conclusão:** com base nos resultados apresentados, evidencia-se que, dentre os 14 artigos recrutados – desde 2014 a 2021, foram predominantes os estudos cuja abordagem relaciona-se intrinsecamente à temática qualidade e segurança na assistência obstétrica.

DESCRITORES: Segurança; Bibliometria; Obstetrícia.

^{1,2,3,4}Universidade de Pernambuco, Recife, Pernambuco, Brasil.

Recebido em: 06/05/2023; Aceito em: 19/06/2023; Publicado em: 27/09/2023

Autor correspondente: Poliana da Silva Lúcio polianalucio2014@gmail.com

Como citar este artigo: Lúcio PS, Cabral JR, Freire DA, Oliveira RC. Produção científica sobre qualidade e segurança na assistência obstétrica: estudo bibliométrico. R Pesq Cuid Fundam [Internet]. 2023 [acesso ano mês dia];15:e12697 Disponível em:

<https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v15.12697>



ABSTRACT

Objectives: to analyze the frequency of words correlating with the title and abstract of scientific production on quality and safety in obstetric care in the light of Zipf's Law (word frequency). **Method:** this is a bibliometric study, which makes it possible to understand the patterns of scientific productivity over the years. The databases LILACS, MEDLINE, Bdenf and SCOPUS (Elsivier) were searched using the following descriptors from DeCS: obstetrics, patient safety, quality of health care; the Boolean operator AND was associated with these terms. **Results:** after the bibliometric survey, 14 related articles were identified that covered the theme under study. These articles were published in 13 different journals. **Conclusion:** based on the results presented, it is evident that among the 14 articles recruited - from 2014 to 2021, there were predominant studies whose approach is intrinsically related to the theme of quality and safety in obstetric care.

DESCRIPTORS: Safety; Bibliometrics; Obstetrics.

RESUMEN

Objetivos: analizar la frecuencia de palabras correlacionadas con el título y resumen de la producción científica sobre calidad y seguridad en la atención obstétrica a la luz de la Ley de Zipf (frecuencia de palabras). **Método:** se trata de un estudio bibliométrico, que permite comprender los patrones de productividad científica a lo largo de los años. Se realizaron búsquedas en las bases de datos LILACS, MEDLINE, Bdenf y SCOPUS (Elsivier) utilizando los siguientes descriptores del DeCS: obstetrics, patient safety, quality of health care; a estos términos se asoció el operador booleano AND. **Resultados:** tras el estudio bibliométrico, se identificaron 14 artículos relacionados que contemplaban el tema objeto de estudio. Estos artículos fueron publicados en 13 revistas diferentes. **Conclusión:** con base en los resultados presentados, se evidencia que, entre los 14 artículos reclutados - de 2014 a 2021, predominaron estudios cuyo abordaje está intrínsecamente relacionado con el tema calidad y seguridad en la atención obstétrica.

DESCRIPTORES: Seguridad; Bibliometría; Obstetricia.

INTRODUÇÃO

A assistência à saúde qualificada e segura evidenciada no relatório "To Err is Human" publicado no ano 2000 advertiu os serviços sobre a necessidade de promover sistemas seguros na área da saúde.¹ A segurança e a qualidade obstétrica constituem elementos importantes no contexto da saúde, em virtude da grande demanda assistencial, volume de serviços e um elevado potencial de danos atrelados aos cuidados ofertados, por vezes associados à intensa medicalização e ao intervencionismo no transcorrer do trabalho de parto e parto.²

A segurança do paciente é parte essencial da qualidade em saúde e está definida como a "ausência de danos evitáveis durante a assistência à saúde e a redução do risco de danos desnecessários",³ portanto, a qualidade atinge seu ápice quando se obtém resultados e experiências satisfatórios. Para tanto, a Organização Mundial da Saúde (OMS) tem empreendido agendas globais destacando a segurança do paciente como uma prioridade global de saúde envolvendo os pacientes, profissionais de saúde, formuladores de políticas e o setor de saúde para sua adesão.⁴ A exemplo disto, tem-se a Campanha "Cuidado materno e neonatal seguro" lançada em 2021, que busca dentre os seus objetivos melhorias nos cuidados maternos e neonatais com vistas a prevenir riscos evitáveis e danos a todas as mulheres e recém-nascidos, em especial durante o parto.⁵

Apesar da razão de mortalidade materna (RMM) mundial ter declinado 38%, entre os anos 2000 e 2017, e expresse uma significativa redução, percebe-se que os indicadores de saúde materna e perinatal se mantêm alarmantes. Dados estatísticos

apontam que cerca de 810 mulheres morrem por dia de causas preveníveis associadas à gestação e parto, destas 94% são mulheres oriundas de países de baixa e média renda;⁶ estima-se que cerca de 6.700 óbitos neonatais aconteçam diariamente e que ocorram 2 milhões de natimortos todos os anos, destes, mais de 40% morrem em decorrência do trabalho de parto.⁵ Destaca-se que a maioria dessas mortes são evitáveis mediante o acesso oportuno ao cuidado seguro e de qualidade.⁶

Em uma concepção ampliada, o cuidado seguro inclui a prevenção quaternária que contempla um conjunto de ações com vistas a reduzir os riscos da hipermedicalização e hiperdiagnóstico, além do cuidado livre de danos, que tem por função impedir efeitos adversos sobre aspectos orgânicos, mentais e de bem-estar social das mulheres.⁷ No Brasil, a prevenção quaternária assume papel significativo quando se trata de segurança, visto que a assistência obstétrica no país possui caráter fortemente intervencionista que potencializa a morbidade e a mortalidade materna, tais como cesarianas sem indicação clínica, realização de episiotomias, indução farmacológica ou por amniotomia do trabalho de parto, imposição de posições maternas supinas para o nascimento e separação do binômio mãe-filho, entre outros.⁷⁻⁸

Com a prospecção dos dados, estima-se que no Brasil aconteçam em torno de três milhões de nascimentos por ano. A assistência relacionada ao parto ocupa a terceira causa de internação hospitalar pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e que aconteçam cerca de 60 mil eventos adversos relacionados ao parto por ano, o que ressalta a importância de rastrear e avaliar os indicadores de saúde da promoção do cuidado seguro.⁹

A avaliação contínua da qualidade oportuniza a correção prévia dos erros evitando que o incidente chegue ao paciente. Entende-se como incidente um evento ou circunstância evitável que pode ocasionar ou não dano ao paciente. O incidente sem dano contempla processos com potencial danoso relevante, a exemplo inadequação de recursos humanos, já o incidente danoso (evento adverso) abrange situações que causam algum tipo de dano ao paciente seja ele físico, psicológico ou social.⁴

Frente aos inegáveis riscos à segurança na atenção obstétrica e à necessidade de incrementar ações que viabilizem uma assistência mais qualificada e segura, torna-se necessário estudos que abordem aspectos relacionados à qualidade e segurança dos cuidados maternos e neonatais, a fim de favorecer o planejamento de ações programáticas para redução dos danos às mulheres e seus filhos. Justifica-se, ainda, a relevância da temática na área em virtude da lacuna existente acerca do tema. Sendo assim, o presente estudo tem como objetivo analisar a frequência de palavras correlacionando com o título e resumo da produção científica sobre a qualidade e segurança na assistência obstétrica à luz da Lei de Zipf (frequência de palavras). Destarte formulou-se a seguinte pergunta norteadora: Qual a frequência de palavras correlacionando com o título e resumo da produção científica sobre a qualidade e segurança na assistência obstétrica?

MÉTODO

Trata-se de um estudo bibliométrico, que possibilita compreender os padrões de produtividade científica ao longo dos anos.¹⁰ A pesquisa bibliométrica é uma técnica quantitativa que busca investigar os dados que possam ser relevantes em pesquisas e, associado a outras abordagens, permite ampliar o conhecimento científico e conhecer as dinâmicas e tendências da produção desses estudos.¹¹

A técnica bibliométrica está ancorada em três principais leis, a saber: lei de *Bradford* (produtividade de periódicos), lei de *Lotka* (produtividade de autores) e, a lei de *Zipf* (frequência de palavras), utilizada na presente pesquisa que busca medir a frequência das palavras em variadas produções científicas, gerando uma ordem de frequência de termos de uma determinada temática.¹²

Para instrumentalizar o estudo, realizaram-se buscas nas bases de dados LILACS, MEDLINE, Bdenf e SCOPUS (Elsivier) mediante utilização dos seguintes descritores oriundos do DeCS: obstetria/ obstetrics, segurança do paciente/ patient safety, qualidade dos serviços/ *quality of health care*; associou-se a esses termos o operador booleano AND. O rastreamento bibliográfico ocorreu no mês de março de 2022, identificando 135 produções científicas.

Para a composição da amostra foram considerados os seguintes critérios de inclusão: artigos disponíveis na íntegra, de forma gratuita, nos idiomas inglês, português e espanhol, sem restrição de espaço temporal e, termos de busca presentes no título ou resumo. Como critério de exclusão, descartou-se os artigos nas modalidades: tese, dissertação e monografia, editoriais, panfletos, protocolos, guidelines e relatórios.

Em consonância aos critérios propostos foram recrutadas 45 publicações. Após a retirada de artigos duplicados e, posteriormente executada a leitura detalhada de todos os resumos, foram descartados os estudos não concordantes ao objeto de estudo proposto, permanecendo, assim, 14 artigos para compor a amostra final deste estudo.

Para promover a organização e análise dos dados, formulou-se uma tabela mediante recurso do *software* Excel contendo os indicadores bibliométricos: ano de publicação, idiomas, número de autores, periódico de publicação, localização da filiação institucional, modalidade do artigo, descritores e/ou palavras-chave, temática estudada e resumo de cada estudo.

Na sequência, o *corpus* textual dos resumos dos estudos foram tratados conforme preconiza o *software* IRAMUTEQ para realizar análise da frequência de palavras – seguindo à Lei de Zipf. Posteriormente, foram realizados os subcorpus objetivo, subcorpus metodologia, subcorpus resultados e subcorpus conclusão seguindo a proposição de análise escolhida para este estudo. Esta ferramenta de análise desenvolve diferentes tipos de análise de dados textuais, dentre elas: lexicografia básica (cálculo de frequência de palavras), Classificação Hierárquica Descendente- CHD e Análise de Similitude (análise multivariadas) e Nuvem de Palavras (promove a disposição do vocabulário de maneira simples e fácil visualização).¹³

Cabe esclarecer que o presente estudo obedece aos preceitos éticos e legais determinado na lei nº 12.853, de 14 de agosto de 2013, que trata acerca da gestão coletiva de direitos autorais.¹⁴

RESULTADOS

Após realizado o levantamento bibliométrico foram identificados 14 artigos relacionados que contemplaram à temática em estudo. Estes artigos estão publicados em 13 periódicos distintos.

Conforme expresso na Tabela 1, observa-se a descrição do Corpus, segundo seguimento de texto, ocorrência de palavras, número de palavras e número de hapax a partir da análise do objetivo, metodologia, resultados e conclusão.

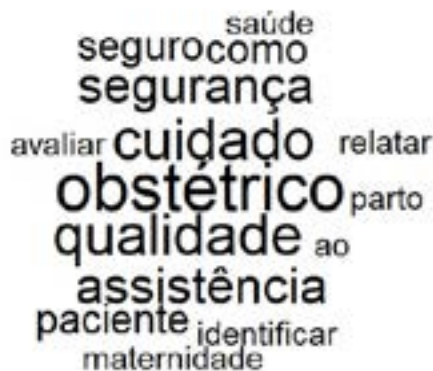
Tabela 1- Descrição do corpus, Recife, Brasil. 2022

Análise	Seguimento de texto	Ocorrências de palavras	Número de palavras	Número de Hapax*
Objetivo	10	366	204	155
Metodologia	24	852	422	312
Resultados	25	894	440	320
Conclusão	14	544	284	205
Total	73	2656	1350	992

***Hapax:** número de palavras que aparecem uma única vez

A Figura 1 evidencia a nuvem de palavras do Subcorpus Objetivo. Nela, percebe-se uma conexão entre os termos indutores mais citados ‘obstétrico’, ‘cuidado’ e ‘qualidade’ ‘assistência’ e ‘segurança’. Salienta-se que as palavras em destaque favorecem o alcance do objetivo do estudo e apresentam-se como termos essenciais do mesmo.

Figura 1 - Nuvem de palavras objetivo. Recife, PE, Brasil, 2022



Fonte: elaborada pelas autoras, 2022.

Quanto ao ranking de termos extraídos presente na figura 2, a árvore de palavras é apresentada na interface da conclusão da análise de similitude ou nuvem de tags com a identificação das ocorrências entre as palavras e indicações da conectividade entre os termos ‘segurança’, ‘obstétrico’, ‘cuidado’, ‘qualidade’, ‘materno’, ‘estratégia’, auxiliando na identificação da estrutura do campo representacional dos fatores associados à qualidade e segurança na assistência obstétrica.

Figura 2 - Gráfico de similitude conclusão. Recife, PE, Brasil, 2022



Fonte: elaborada pelas autoras, 2022.

Na Figura 3, pode-se observar que, na primeira esfera, destaca-se a palavra ‘segurança’ que tem frequência de 237. Logo mais, surgem as palavras ‘cuidado’, ‘por cento’, ‘saúde’ e ‘obstétrico’ que aparecem com 103, 73, 67 e 55 vezes, respectivamente. É perceptível a importância que esses termos têm dentro do seu escopo. O termo da primeira esfera é palavra expressa com o título e objetivo deste estudo. Já ‘cuidado’, ‘por cento’ e ‘saúde’ são termos correlacionados com título, objetivo, resultado e conclusão.

Figura 3 - Nuvem de palavras Corpus Geral. Recife, PE, Brasil, 2022



Fonte: elaborada pelas autoras, 2022.

DISCUSSÃO

A verificação dos dados textuais, ou análise lexical – análise do acervo de palavras pertencentes à determinada língua –, possibilita a análise de material na linguagem de computador mediante o recurso da ferramenta IRAMUTEQ. O corpus textual geral foi formado por quatro textos, separados em 73 segmentos de textos (ST), ocorrências 2.656 e número de 1.350 palavras e número de hápax 992 – das palavras.

A análise por meio de “nuvem de palavras” ou “nuvem de tags” evidencia o grau de relevância das palavras dispostas no corpus textual mediante a estruturação em forma de nuvem, com tamanhos diferentes, no qual as palavras maiores detêm maior importância dentro da temática. As nuvens de tags evidenciam a correlação existente entre todos os segmentos de texto por meio da frequência das palavras ‘obstétrico’, ‘cuidado’ e ‘qualidade’ ‘assistência’ e ‘segurança’.

A maternidade é um processo enraizado em toda sociedade, independente de raça, etnia, época e localização geográfica. O evento gestacional é uma condição especial que assume diversas perspectivas. Mesmo sendo um processo fisiológico, inerente do corpo humano, existem riscos e desfechos negativos que podem

transformar uma gestação normal em um evento de saúde crítico, visto que nem todas as complicações podem ser previstas e/ou atenuadas. Conduto, muitos agentes produtores de risco podem ser identificados, planejados e gerenciados de forma a evitar a progressão para um desfecho negativo.

Diante da complexidade que abrange o serviço obstétrico pensar a assistência como um modelo de sistema de qualidade e segurança, configura-se um desafio global para os diversos atores envolvidos neste contexto. A campanha “Cuidado materno e neonatal seguro” tema sugerido pela OMS em 2021, revelou que aproximadamente 810 mulheres morrem todos os dias de causas evitáveis relacionadas à gravidez e ao parto.¹⁵ Neste cenário, o serviço obstétrico representa a oportunidade de rastrear, educar e prever potencial demanda de cuidado antes de desencadear um evento grave.

O Boletim Epidemiológico de 2020 emitido pelo Ministério da Saúde (MS) aponta que 67% dos óbitos maternos foram decorrentes de causas obstétricas diretas entre os anos de 1996 e 2018. Dentre as causas diretas, destacam-se a hipertensão, a hemorragia, a infecção puerperal e o aborto. Ressalta-se que estes óbitos são desencadeados por complicações ocorridas durante a gravidez, parto ou puerpério mediante excessivas intervenções, omissões ou tratamento inadequado,¹⁶ refletindo serviços obstétricos com assistência fragilizada e cuidados ofertados inseguros.

A árvore ilustrativa da análise de similitude possibilitou a identificação das ocorrências entre as palavras e as indicações de conexão entre essas palavras ancorando a determinação estrutural do conteúdo do corpus textual. Visualizou-se a centralidade do termo ‘segurança’ ramificado em quatro vertentes, quais sejam, ‘estratégia’, ‘cuidado’, ‘obstétrico’ e ‘cultura’. Delas expressam significativas ramificações, tais, como: ‘atendimento’ na ramificação do termo ‘cuidado’, ‘qualidade’ e ‘melhoria’ na ramificação do termo ‘obstétrico’ e, por fim, ‘comunicação’ na ramificação da cultura.

A qualidade e a segurança nos serviços obstétricos são elementos emergentes significativos e necessários de serem abordados no campo da saúde atual. Neste cenário, um fator importante para que estes elementos relativos sejam efetivos ao cuidado materno é o atendimento oportuno, visto que o atraso no acesso aos cuidados obstétricos está associado às complicações na saúde materna.

Para tanto utilizar-se dos recursos estratégicos, tais como o uso de diretrizes clínicas e a orientação com base em evidências são tidas como práticas essenciais para melhoria dos atendimentos maternos. Neste âmbito, é relevante que os profissionais tenham maior clareza da necessidade de informações atualizadas, confiáveis e baseadas nas melhores evidências científicas para respaldar a tomada de decisão clínica e a criticidade de analisar como estão sendo tomadas nos ambientes de saúde.¹⁷ Portanto, cuidados seguros e tomada de decisão segura envolve dinamicidade entre a equipe multiprofissional fortalecendo a comunicação entre os membros para que se alcance uma sólida sinergia entre processos, conhecimento e tecnologia escolhida sejam ofertados com menor risco possível.

Quando estratégias para se alcançar qualidade no atendimento são dialogadas entre os profissionais, nos diferentes cenários que abrange o serviço materno, otimiza as chances de transformações no processo de intervenção gerando “fatores facilitadores” para o

fortalecimento do serviço.¹⁸ Outro ponto importante, no tocante à comunicação repousa na consolidação dessa ação entre paciente/familiar e profissional na coparticipação no planejamento do cuidado para melhoria da segurança, como por exemplo no reconhecimento de sinais de alteração anormal clínica e, conseqüentemente, intervenção imediata para evitar agravos.¹⁹

O cuidado materno possui uma dinamicidade de cuidado com pontos de início e de término bem definido, que possibilita organizar o envolvimento e as intervenções necessárias, assim como métricas para identificar e avaliar decisões tomadas.

O fortalecimento da cultura de segurança do paciente na saúde materna emerge como arcabouço com vistas a melhoria da qualidade do cuidado ofertado com vistas a garantir uma estrutura consistente para avaliação e otimização sob a perspectiva holística, levando em consideração a experiência das pacientes e a de quem presta o cuidado. Entretanto, a realidade dos serviços acrescidos ao comportamento humano e determinantes sociais limitam os avanços na solidificação da cultura de segurança.

No Brasil, os componentes inerentes para garantia da segurança do paciente implicam em conhecimento, cumprimento de normas e regulamentos vigentes. Desta forma, o desafio que se estabelece é como a gestão pode colaborar para que seja oferecido cuidado respeitoso, centrado na mulher e no neonato, monitorar os riscos e os eventos adversos, garantindo a sustentabilidade de maternidades seguras.

CONCLUSÃO

Com base nos resultados apresentados, evidencia-se que, dentre os 14 artigos recrutados – desde 2014 a 2021, foram predominantes os estudos cuja abordagem relaciona-se intrinsecamente à temática qualidade e segurança na assistência obstétrica.

Ancorar o estudo na teoria de Zipf, proporcionou um enfoque inovador, para o campo da saúde da mulher, ratificando na análise de estruturas de linguagem escrita oriundas de textos. Deste modo, pressupõe-se que, de uma forma geral, os resumos desvelaram aspectos cruciais para o entendimento abrangente sobre a temática.

Cabe ressaltar, todavia, que houve um número considerável de produções científicas – 45 estudos, em periódicos bem qualificados, apenas 14 estavam concordantes aos pressupostos preconizados para este estudo, por apresentarem informações necessários para um resumo, caracterizando, assim, um possível limitação do estudo.

Diante de uma temática relevante, pode-se inferir a escassez de estudos produzidos. Desta forma, sugere-se novas pesquisas que contemplem as metas de qualidade e segurança do processo de cuidado atual para que possamos compreender as barreiras existentes que impedem o alcance do cuidado seguro na saúde materno-infantil.

REFERÊNCIAS

1. Kohn LT, Corrigan J, Donaldson ES. To Err Is Human: Building a Safer Health System. Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America.

- Washington (DC): National Academies Press (US); 2000. Available from: <https://doi.org/10.17226/9728>.
2. Schmiedhofer M, Derksen, C, Keller F, Dietl J, Häussler F, Strametz R, Koester-Steinebach, et al. Barriers and Facilitators of Safe Communication in Obstetrics: Results from Qualitative Interviews with Physicians, Midwives and Nurses. *Int. j. environ. res. public health* (Online). [Internet]. 2021 [cited 2023 may 24];18(3). Available from: <https://doi.org/10.3390/ijerph18030915>
 3. Figueira HA, Figueira OA, Corradi-Perini C, Martinez-Rodriguez A, Figueira AA, da Silva CRL, et al. A Descriptive Analytical Study on Physical Activity and Quality of Life in Sustainable Aging. *Sustainability*. [Internet]. 2021 [cited 2023 may 24];13(11). Available from: <https://doi.org/10.3390/su13115968>.
 4. Sagawa MR, Silva AEB C, Lima JC, Bezerra ALQ, Costa NN, Sousa MRG et al. Analysis of notifiable circumstances: incidents that may compromise patient safety. *Cogitare Enferm.* (Online). [Internet]. 2019 [cited 2023 may 24];24:e61984. Available from: <http://dx.doi.org/10.5380/ce.v24i0.61984>.
 5. Da Silva RCL, Quinellato TL, Peregrino AAD, da Silva CRL, Marta CB, Itria A. Cost-effectiveness of infusion pumps to reduce errors in a Pediatric ICU. *Rev. bras. enferm.* [Internet]. 2019 [cited 2023 may 24];72(3). Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0526>.
 6. Maternal mortality. UNICEF. 2019 [acesso em 21 de julho 2023]. Disponível em: <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality/>.
 7. Salgado H de O, Souza JP, Sandall J, Diniz CSG. Segurança do paciente em maternidades brasileiras: O termômetro de segurança da maternidade como ferramenta para melhorar a qualidade da assistência. *Rev. bras. ginecol. obstet.* [Internet]. 2017 [cited 2023 may 24];39(5). Available from: <https://doi.org/10.1055/s-0037-1602704>.
 8. Leal M do C, Pereira APE, Domingues RMSM, Filha MMT, Dias MAB, Nakamura-Pereira M, et al. Intervenções obstétricas durante o trabalho de parto e parto em mulheres brasileiras de risco habitual. *Cad. Saúde Pública* (Online). [Internet]. 2014 [acesso em 24 de maio 2023];30(suppl1). Disponível em: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00151513>.
 9. Oliveira TC, Silva JMO, Nagliate PC, Veríssimo RCSS, Sales MLH, Lucena TS. Eventos adversos e fatores associados em maternidades de alto risco. *Enferm. foco* (Brasília). 2020 [acesso em 24 de maio 2023];11(5). Disponível em: <https://doi.org/10.21675/2357-707X.2020.v11.n5.3200>.
 10. Copello DV, da Silva CRL, da Silva RCL. In-person and telephone monitoring of symptoms in women with breast cancer undergoing chemotherapy. [Internet]. 2016 [cited 2023 may 24];24(5). Available from: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2016.15577>.
 11. Vošner HB, Kokol P, Bobek S, Železnik D, Završnik J. A bibliometric retrospective of the Journal *Computers in Human Behavior* (1991– 2015). *Comput. hum. behav.* [Internet]. 2016 [cited 2023 may 24];65. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chb.2016.08.026>.
 12. Costa ICP, da Costa SFG, Andrade CG, de Oliveira RC, Abrao FMD, da Silva, CRL. Scientific production on workplace bullying/harassment in dissertations and theses in the Brazilian scenario. *Rev. Esc. Enferm. USP.* [Internet]. 2015 [cited 2023 may 24];49(2). Available from: <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000200012>.
 13. Camargo BV, Justo AM. IRAMUTEQ: um software gratuito para análise de dados textuais. *Temas psicol.* (Online). [Internet]. 2013 [acesso em 26 de fevereiro 2020];21(2). Disponível em: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tp/v21n2/v21n2a16.pdf>.
 14. BRASIL. Lei n. 12.853, de 14 de agosto de 2013. Altera os arts. 5º, 68, 97, 98, 99 e 100, acrescenta arts. 98-A, 98-B, 98-C, 99-A, 99-B, 100-A, 100-B e 109-A e revoga o art. 94 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998, para dispor sobre a gestão coletiva de direitos autorais, e dá outras providências. Portal da Legislação: Leis Ordinárias. 2013. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2011-2014/2013/lei/l12853.htm.
 15. World Health Organization. World Patient Safety Day 2021. [acesso em 8 de julho 2021]. Disponível em: <https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day-2021>.
 16. Boletim Epidemiológico 20. Fiocruz. 2020. citado em 2021 Jul 21]. Disponível em <https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/atencao-mulher/mortalidade-materna-no-brasil-boletimepidemiologico-n-o-20-ms-maio-2020/>.
 17. Clinical Practice Guidelines: Closing the Gap Between Theory and Practice –Joint Commission International. [cited 2023 may 24]. Available from: https://www.elsevier.com/__data/assets/pdf_file/0007/190177/JCI-Whitepaper_cpgs-closing-the-gap.pdf
 18. Szymczak JE. Beyond barriers and facilitators: the central role of practical knowledge and informal networks in implementing infection prevention interventions. *BMJ qual. saf.* (Online). [Internet]. 2018 [cited 2023 may 24];27(10). Available from: <http://dx.doi.org/10.1136/bmjqs-2018-008512>.
 19. Lambert J, Etsane E, Bergh AM, Pattinson R, van den Broek N. I thought they were going to handle me like a queen but they didn't: a qualitative study exploring the quality of care provided to women at the time of birth. *Midwifery.* [Internet]. 2018 [cited 2023 may 24];62. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.04.007>.