

DOI: <https://doi.org/10.36489/nursing.2021v24i275p5484-5495>

# Prenatal care in primary care, fitness for consultations and assessment of assistance to pregnant women: integrative review

**ABSTRACT** | Objective: to evaluate the assistance to pregnant women in primary health care and the adequacy of prenatal consultations. Method: this is an integrative literature review, descriptive of a qualitative approach, carried out in 2019. Articles from the Virtual Health Library (VHL) were used, using the following standardized descriptors in DeCS: quality of health care, prenatal care and women's health, resulting in 107 articles. After filtering with the inclusion / exclusion criteria, followed by a careful reading in response to the research problem, it totaled a sample of 14 articles. Results: of these, eleven articles had in their conclusions the need for changes in prenatal care. Conclusion: the research made it possible to visualize the difficulties related to management, the unification of the multidisciplinary team, the training and improvement of health professionals, the improvement of prenatal consultations and also the difference in the quality of care provided to black and indigenous women.

**Keywords:** Prenatal care; Quality of health care; Women's health.

**RESUMEN** | Objetivo: evaluar la atención a la gestante en la atención primaria de salud y la adecuación de las consultas prenatales. Método: se trata de una revisión de literatura integradora, descriptiva de abordaje cualitativo, realizada en 2019. Se utilizaron artículos de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), utilizando los siguientes descriptores estandarizados en DeCS: calidad de la atención en salud, atención prenatal y salud de la mujer, resultando en 107 artículos. Luego de filtrar con los criterios de inclusión / exclusión, seguido de una lectura atenta en respuesta al problema de investigación, totalizó una muestra de 14 artículos. Resultados: de estos, once artículos tenían en sus conclusiones la necesidad de cambios en la atención prenatal. Conclusión: la investigación permitió visualizar las dificultades relacionadas con la gestión, la unificación del equipo multidisciplinario, la formación y perfeccionamiento de los profesionales de la salud, el mejoramiento de las consultas prenatales y también la diferencia en la calidad de la atención brindada a mujeres negras e indígenas.

**Palabras claves:** Atención prenatal; Calidad de la atención médica; La salud de la mujer.

**RESUMO** | Objetivo: avaliar a assistência às gestantes na atenção primária à saúde e a adequação das consultas de pré-natal. Método: trata-se de uma revisão integrativa de literatura, descritiva de abordagem qualitativa, realizada no ano de 2019. Utilizou-se artigos da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), através dos seguintes descritores padronizados no DeCS: qualidade da assistência à saúde, cuidado pré-natal e saúde da mulher, resultando em 107 artigos. Após filtragem com os critérios de inclusão/exclusão, seguida de uma leitura criteriosa em resposta ao problema de pesquisa, totalizou numa amostra de 14 artigos. Resultados: destes, onze artigos tiveram em suas conclusões a necessidade de mudanças no acompanhamento pré-natal. Conclusão: a pesquisa possibilitou a visualização das dificuldades relacionadas à gestão, a união da equipe multiprofissional, da capacitação e aperfeiçoamento dos profissionais de saúde, da melhoria das consultas de pré-natal e também da diferença na qualidade da assistência prestada às mulheres negras e indígenas.

**Palavras-chaves:** Cuidado pré-natal; Qualidade da assistência à saúde; Saúde da mulher.

## Adriene de Freitas Moreno Rodrigues

Nurse, Master in Integrated Territory Management at the Vale do Rio Doce University - MG, Professor of health courses at the University Center of Espírito Santo - UNESC. Colatina - ES, Brazil. Researcher of the Research Group Territory Health and Society  
ORCID: 0000-0001-5028-3262

## Cecília Lievore Candido

Nurse - University Center of Espírito Santo - UNESC. Nurse at the Surgical Clinic of Hospital e Maternidade São José, Colatina - ES, Brazil.  
ORCID ID: 0000-0003-3401-4067

## Greice Kelly Palmeira Campos

Medical Student - Espírito Santo University Center - UNESC, Colatina-ES, Brazil.  
ORCID ID: 0000-0002-5169-5282

## José Emílio Simoura Barcellos

Nurse - University Center of Espírito Santo - UNESC. Nurse at the Medical Clinic of Hospital São Bernardo Saúde, Colatina - ES, Brazil.  
ORCID ID: 0000-0002-1865-9300

## Luciano Antonio Rodrigues

Nurse, PhD in Health Sciences, University of the Extreme South of Santa Catarina. Professor of health courses at the University Center of Espírito Santo - UNESC. Colatina - ES, Brazil. Lead Researcher of the Research Group Territory Health and Society.  
ORCID ID: 0000-0001-5758-456X

## Tássia Sabrina Seidel

Academic Nursing Scientific Initiation - University Center of Espírito Santo Colatina - ES, Brazil.  
ORCID ID: 0000-0002-3276-3542

Received on: 07/19/2020

Approved on: 01/25/2021

## INTRODUCTION

The quality of health care for pregnant women needs more than solving problems or obtaining technological resources. To guarantee humanized care, principles such as user access to the three levels of assistance, inclusion of referral and counter-referral systems, training of professionals and provision of technological resources must be followed.<sup>1,2,3,4</sup>

In order to improve the assistance provided to women's health in the public sphere, the Ministry of Health in 1983 instituted the Program of Comprehensive Assistance to Women's Health (PAISM - Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher), through the women's movement together with health professionals, ensuring women the legal right to health.<sup>5,6,7,8,9,10</sup>

In 1991, the "National Policy for Integral Attention to Women's Health - Principles and Guidelines" was developed, which proposes humanization measures and quality of care for women. Subsequently, on June 1, 2000, the Ministry of Health instituted the "Humanization Program for Prenatal and Birth" (PHPN - Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento).<sup>11,12</sup> Which came to structure the attention given to women during prenatal consultations.

In September 2000, Brazil was willing to comply with the "Millennium Development Goals" proposed by the UN, which had as one of its objectives the reduction of the maternal mortality rate. However, the UN reported that Brazil scored below the target due to low reliability with national health statistics.<sup>4</sup> In order to reduce this rate, the Rede Cegonha was created in 2011, ensuring women the right to reproductive planning and humanized care for pregnancy, childbirth and the puerperium.<sup>11,13</sup>

Maternal and / or fetal deaths during childbirth can, in most cases, be prevented if prenatal care is well performed. Quality assistance, with good structure

and holistic service, generates good results.<sup>14,15,16</sup> Thus, the comprehensive assessment of prenatal consultations carried out in the basic units, analyzing these requirements, will grant pregnant women, professionals and the government progress.<sup>1,13,17</sup>



A qualidade da assistência à saúde de gestantes necessita mais do que a solução de problemas ou a obtenção de recursos tecnológicos.



In 2015, the UN announced "17 Sustainable Development Goals" that aim at a better quality of life for all. Among them, objective number 3 is included: "Ensuring a healthy life and promoting well-being for all, at all ages", which provides for maternal, child health and vertically transmitted diseases. In this way, it is intended to reduce maternal mortality rates to less than 70 deaths per 100.000 live births by 2030.<sup>18</sup>

In recent decades, there has been a decrease in maternal mortality rates, however, this social reality in the country is still worrying.<sup>16</sup> Thus, the importance of this study is justified for women and future pregnant women, for health professionals and for the State, in order to identify possible errors in women's health care during the pregnancy period and encourage the improvement of care.

## METHOD

It is an integrative literature review, descriptive with a qualitative approach, carried out in 2019. For the preparation of this study, the 6 stages of the integrative review were followed: Identification of the theme, selection of the research question, establishment of inclusion and exclusion, categorization of selected studies, analysis and interpretation of results and presentation of the review-synthesis of knowledge.

The guiding question for the composition of the research was: Are the prenatal consultations and assistance to pregnant women in primary health care adequate?

The articles found in the Virtual Health Library (VHL) of the Medline database, LILACS, BDNF and BBO were used to compose the sample. For greater effectiveness of the analysis, descriptors standardized in the DeCS (Health Science Descriptors) were used: Quality of Health Care, Prenatal Care and Women's Health, grouped in trio to the Boolean operator AND.

The inclusion criteria in the study included articles in full in the aforementioned database, available for free, in the Portuguese language, published in Brazil and in the period from 2015 to 2019. The exclusion criteria were articles that did not answer the guiding question of the study, duplicate articles and those that were outside the searched database.

In the first stage, using the descriptors, 107 articles were found in the VHL database. After adding the filters with the inclusion criteria, the search resulted in

35 articles. These, after careful reading, were reduced to a sample of 14 articles. The results found in the research were organized and presented in a table with the following variables: title of the arti-

cle, authors/year of publication, journal, objectives and main conclusions (Table 1). The data were validated by two researchers. As an endorsement of all items in the review, the PRISMA protocol of 27

evaluation items was used.

The study was promoted by the researchers themselves, with no funding from an external research sponsoring agency.

RESULTS

After classifying all the material, the data were organized, facilitating the visualization and understanding of the material's selective process as shown in figure 1.

Table 1 represents the specifications for each of the selected articles. The title of each article is described, the names of the authors and year of publication, the journal in which the article was published, the objective, the method and/or type of research that was carried out to construct the article and the main conclusions.

Figure 1. Flowchart and procedures used to select articles. Colatina, ES, Brazil, 2019.

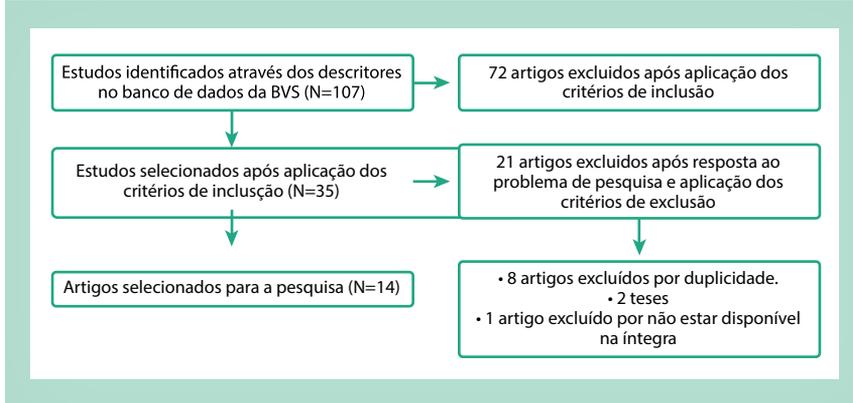


Chart 1. Description of the variables of the selected articles (N=14). Colatina, ES, Brazil, 2019.

TÍTULO DO ARTIGO	AUTOR/ANO	PERIÓDICO	OBJETIVOS	PRINCIPAIS CONCLUSÕES
A qualidade de uma rede integrada: acessibilidade e cobertura no pré-natal	Silva et al. <sup>6</sup> (2015)	Rev. Pesqui. Cuid. Fundam.	Analisar os valores expressos no discurso das gestantes sob a acessibilidade dos exames do acompanhamento do pré-natal.	Considera-se, como primordial, que se estabeleça essa meta para a humanização do cuidado, cabendo adotar estratégias de participação popular, além da gestão municipal propiciar as condições necessárias como espaço físico e equipamentos.
Assistência ao pré-natal: depoimento de enfermeiras	Leal et al. <sup>7</sup> (2018)	Rev. Pesqui. Cuid. Fundam.	Avaliar a assistência ao pré-natal de baixo risco realizada pelo enfermeiro no município de Lagarto/Se.	São necessárias qualificações profissionais e educação permanente para enfermeiros voltados a atuação do pré-natal, com o principal objetivo de melhorar prognósticos, reduzir riscos e prestar o melhor cuidado à gestante.
Assistência ao pré-natal e as práticas desenvolvidas pela equipe de saúde: revisão integrativa	Santiago et al. <sup>8</sup> (2017)	Rev. Pesqui. Cuid. Fundam.	Apreender as práticas comumente desenvolvidas na estratégia saúde da família durante o pré-natal.	Os profissionais de saúde devem trabalhar na perspectiva da multidisciplinaridade, na qual o cuidado aconteça de forma integral e complementar.
Avaliação da assistência com foco na consulta de atendimento pré-natal	Ferreira et al. <sup>9</sup> (2017)	Rev. Ciênc. Plur.	Avaliar a qualidade da assistência prestada às gestantes nas consultas de atendimento pré-natal na cidade de Santa Cruz/RN, Brasil.	A assistência pré-natal tem sido realizada de forma positiva, tendo em vista o cumprimento de condutas preconizadas pelos programas de saúde da mulher.
Avaliação dos indicadores de processo do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento e da Rede Cegonha	Maia et al. <sup>10</sup> (2017)	Rev. Pesqui. Cuid. Fundam.	Analisar os indicadores de processo do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (PHPN) e da Rede Cegonha a partir do sistema de informação de pré-natal.	São necessárias intervenções constantes pela gestão para melhoria da qualidade da assistência pré-natal.

Avaliação da Assistência pré-natal em município do Sul do Brasil	Segatto et al. <sup>11</sup> (2015)	Rev. Enferm. UFPI.	Verificar a efetividade da assistência pré-natal por meio de indicadores de processo de um município da região Sul do Brasil.	Os resultados sinalizam para uma assistência incompleta no pré-natal, que pode estar associada à subnotificação do acompanhamento.
Avaliação da atenção ao pré-natal na atenção básica no Brasil	Cunha et al. <sup>12</sup> (2019)	Rev. Bras. Saúde Mater. Infant.	Avaliar a atenção ao pré-natal na Atenção Básica identificando os aspectos que influenciam a adequação estrutural e operacional.	Uma adequada atenção ao pré-natal precisa ser integral com fortalecimento das redes regionais voltadas para a inclusão social.
Avaliação da atenção pré-natal ofertada às mulheres indígenas no Brasil: achados do Primeiro Inquérito Nacional de Saúde e Nutrição dos Povos indígenas	Garnelo et al. <sup>13</sup> (2019)	Cad. Saúde Pública.	Analisa os dados coletados no âmbito do Inquérito Nacional no Brasil com vistas a avaliar, por meio de indicadores selecionados, a atenção pré-natal oferecida às mulheres indígenas no país.	Os resultados reafirmam a persistência de desigualdades étnico-raciais que comprometem a saúde e o bem-estar de mães indígenas.
Desigualdades sócio-demográficas e na assistência à maternidade entre puérperas no Sudeste do Brasil segundo cor da pele: dados do Inquérito Nacional Nascer no Brasil (2011-2012)	Diniz et al. <sup>14</sup> (2016)	Saúde Soc.	Analisar as mudanças nas desigualdades sociodemográficas e na assistência à maternidade no Sudeste do Brasil, segundo raça/cor, na última década.	Ainda que importantes disparidades persistam, houve alguma redução das diferenças sociodemográficas e um aumento do acesso, tanto a intervenções adequadas quanto às desnecessárias e potencialmente danosas.
Processo e resultado do cuidado pré-natal segundo os modelos de atenção primária: estudo de coorte	Oliveira, Ferrari e Parada <sup>15</sup> (2019)	Rev. Lat. Am. Enfermagem	Avaliar indicadores de processo e resultado do cuidado pré-natal desenvolvido na atenção primária comparando os modelos de atenção tradicional e Estratégia Saúde da Família.	Possivelmente, a melhor qualidade da atenção pré-natal foi capaz de minimizar efeitos socioeconômicos negativos.
Programa mais médicos: qualificação da atenção ao pré-natal e puerpério no âmbito da estratégia de saúde da família	Vidal, Santos e Prado <sup>16</sup> (2017)	Rev. APS	Melhorar a atenção ao pré-natal e puerpério na área de abrangência da equipe.	Os profissionais ficaram mais capacitados para atender as gestantes e puérperas com conhecimentos atualizados e sensibilização sobre a atuação no trabalho da atenção primária.
Representações sociais sobre o acesso e o cuidado pré-natal no Sistema Único de Saúde da Região Metropolitana da Grande Vitória, Espírito Santo	Esposti et al. <sup>17</sup> (2015)	Saúde Soc.	Analisar o acesso ao cuidado pré-natal a partir das representações sociais de usuárias do Sistema Único de Saúde.	Os dados permitiram compreender que o acesso ao pré-natal é adequado em muitas situações, mas que muitas barreiras são enfrentadas pelas gestantes para o acesso a esses serviços.
Ouvidoria ativa em saúde: avaliação da qualidade da atenção ao parto e nascimento	Almeida et al. <sup>18</sup> (2018)	Rev. Saúde Pública.	Avaliar a ouvidoria ativa em saúde como ferramenta de avaliação da qualidade da atenção ao parto e nascimento da Rede Cegonha do Distrito Federal.	Os resultados desta pesquisa podem subsidiar ações para o aprimoramento da qualidade dos serviços na medida em que apontam os principais aspectos da Rede Cegonha que não estão adequados na região.

Avaliação da assistência pré-natal na perspectiva da integralidade	Costa et al. <sup>19</sup> (2016)	Rev. pesqui. cuid. fundam.	Avaliar a assistência pré-natal na perspectiva da integralidade.	Infere-se para este município, no que tange a assistência pré-natal, que são necessárias intervenções nesta área; para alcançar um padrão de qualidade pautado na integralidade.
--	-----------------------------------	----------------------------	--	--

DISCUSSION

There was a predominance of descriptive research, with variation in the qualitative and quantitative approach. Of the selected articles, eleven had in their conclusions the need for changes in prenatal care, such as increased coverage and early capture of pregnant women and permanent education of health professionals. Among these surveys, two have a main focus on black, mixed race and indigenous pregnant women. His studies have shown that after decades there is still a lot of ethnic-racial and sociodemographic inequality in Brazil. One of the articles reports the request for improvement in the quality of assistance offered by Special Indigenous Sanitary Districts. Exposing the urgency of attitudes to management and health professionals.

Positively, the three studies that had good results in reducing inequality highlighted the nurse as an important means of communication and clarification of doubts for pregnant women, the support of a multidisciplinary team for continuous assistance and the adaptation to the PHPN and of the Rede Cegonha.

After systematic analysis of the articles, it was necessary to include two thematic axes: Comprehensiveness of Prenatal Care and Quality of Health Care for Women in Primary Care.

Integrity of prenatal care

In the guidelines of the Unified Health System, integrality is one of the principles, that is, integration of a network of services that aims to solve the population's problems through free access.<sup>19,24, 25, 26, 28</sup>

Several strategies have been implemented in order to maintain adequate prenatal care for women, since there is a relationship between quality care and reduced rates of maternal and fetal death. Professionals are directly linked to this data, since their attitudes can effectively improve the reality not only of pregnant women, but of the whole family.<sup>19,20,23,24,28</sup>

Quality of women's health care in basic care

Primary care professionals are expected to make an active search in the community for early detection of pregnant women, as well as to carry out educational actions, request the examinations of the 1st trimester of pregnancy, accompany her throughout the gestational period and perform the puerperal consultation, all this in a humanized way.<sup>21,23,24,25,26,28,29</sup>

In turn, the Rede Cegonha expands access to health units, ensuring the rights of women, newborns and children, with quality care during prenatal care, ensuring urgent and emergency transportation, promoting the bond of

pregnant woman with the reference institution for delivery and supporting the presence of the companion during the entire delivery, which is the pregnant woman's choice.<sup>19,20,23,25,,29,30,31,32</sup>

CONCLUSION

Initially, it is necessary to emphasize that good prenatal care guarantees the health of the mother-child binomial and, for this, one must seek to identify the risks during the pregnancy period. According to the data presented in this review, the prenatal care offered in some locations in Brazil was classified as poor or regular, taking into account that in most studies, items were found to be improved.

It is also opportune to mention that the research contributed to assess the assistance provided to pregnant women, as well as the monitoring actions of health professionals during prenatal care in primary health care. This made it possible to visualize the difficulties related to management, the multidisciplinary team, the training of health professionals and the improvement of the quality of prenatal consultations.

Therefore, it remains to be admitted that it is necessary to build periodic research on the monitoring and adequacy of prenatal care within primary health care, in order to systematically supervise and control prenatal care in Brazil over the years. 🌱

References

1. Brasil. Secretaria de Atenção à Saúde. Política nacional de atenção integral à saúde da mulher: princípios e diretrizes [livro eletrônico]. Brasília: Editora do Ministério da Saúde; 2004. Disponível em: <[http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nac\\_atencao\\_mulher.pdf](http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nac_atencao_mulher.pdf)>.
2. Grangeiro GR, Diogenes MAR, Moura ERF. Atenção Pré-Natal no Município de Quixadá-CE segundo indicadores de processo do SISPRENATAL. Rev Esc Enferm USP. 2008;42(1).
3. Brasil. Secretaria de Estado da Saúde do Rio Grande do Sul. Departamento de Ações em Saúde. Departamento de Assistência Hospitalar e

## References

- Ambulatorial. Guia do Pré-natal na Atenção Básica. Assessoria Técnica de Planejamento. 2018.
4. Brasil. Assistência Pré-natal: Manual técnico/equipe de elaboração: Janine Schirmer et al. - 3ª edição - Brasília: Secretaria de Políticas de Saúde - SPS/Ministério da Saúde, 2000.66p.
5. Ribeiro DC. Proposta para melhorias no Programa de Pré-Natal e Puerpério da Unidade Básica de Saúde Laurença Abreu da Silva, Baixa Grande, Município de União-Piauí. 2016. Disponível em: <<https://ares.unasus.gov.br/acervo/handle/ARES/8069>>.
6. Pitanguy JO. Movimento nacional e internacional de saúde e direitos reprodutivos. In: Giffin K, Costa SH, organizadores. Questões da saúde reprodutiva. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 1999. p. 19-38.
7. World Health Organization. Making pregnancy safer – a health sector strategy for reducing maternal and perinatal morbidity and mortality. Geneva: World Health Organization; 2000.
8. Abouzahr C, Wardlaw T. La mortalidad materna al término de una década: hay indicios de progreso? Bull World Health Organ 2001; 79:561-8.
9. Osís MJD. PAISM: um marco na abordagem da saúde reprodutiva no Brasil. Cad Saúde Pública 1998; 14 Suppl:25-32.
10. Costa AM. Desenvolvimento e implantação do PAISM no Brasil, In: Giffin K, Costa SH, organizadores. Questões da saúde reprodutiva. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 1999. p. 319-35.
11. Brasil. Portaria n. 1.459, de 24 de junho de 2011. Institui no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS - a Rede Cegonha. Diário Oficial da União de junho de 2006. Disponível em: [http://bvsm.sau.gov.br/bvsm/saudeflegis/gm/2011/prt1459\\_24\\_06\\_2011.html](http://bvsm.sau.gov.br/bvsm/saudeflegis/gm/2011/prt1459_24_06_2011.html).
12. Dias JMG, Oliveira APS, Cipolotti R, Monteiro BKSM. Mortalidade materna. Revista Médica de Minas Gerais. 2015. 25(2): 173-179. Disponível em: <http://rmmg.org/exportar-pdf/1771/v25n2a06.pdf>.
13. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de atenção à Saúde. Departamento de atenção básica. Atenção ao pré-natal de baixo risco. Brasília: Ministério da Saúde, 2012. 316p.
14. Ferraz L, Bordignon M. Mortalidade materna no Brasil: uma realidade que precisa melhorar. Rev Baiana Saúde Pública [Internet]. 2012 [cited 2017 Apr 05];36(2):527-38. Available from: <http://files.bvs.br/upload/S/0100-0233/2012/v36n2/a3253.pdf>
15. Faria DR, Sousa RC, Costa TJNM, Leite ICG. Mortalidade materna em cidade-polo de assistência na região Sudeste: tendência temporal e determinantes sociais. Rev Méd Minas Gerais [Internet]. 2012 [cited 2017 Apr 20];22(1):1-128. Available from: <http://www.rmmg.org/artigo/detalhes/121>
16. Brasil. Ministério da Saúde. Manual dos Comitês de Mortalidade Materna. 3a ed. Brasília: Ministério da Saúde [Internet]. 2009 [cited 2017 Feb 17]. Available from: [http://bvsm.sau.gov.br/bvsm/publicacoes/manual\\_comites\\_mortalidade\\_materna.pdf](http://bvsm.sau.gov.br/bvsm/publicacoes/manual_comites_mortalidade_materna.pdf)
17. Moreira TMM, Viana DS, Queiroz MVO, Jorge MSB. Conflitos vivenciados pelas adolescentes com a descoberta da gravidez. Rev Esc Enferm USP. 2008;42(2):312-20.
18. Mundo, Transformando Nosso. A agenda 2030 para o Desenvolvimento Sustentável. 2016. Disponível em: [http://www.mds.gov.br/webarquivos/publicacao/Brasil\\_Amigo\\_Pesso\\_Idosa/Agenda2030.pdf](http://www.mds.gov.br/webarquivos/publicacao/Brasil_Amigo_Pesso_Idosa/Agenda2030.pdf).
19. Silva LA, Alves VH, Rodrigues DP, Padoin SMM, Branco MBLR, Souza RMP. A qualidade de uma rede integrada: acessibilidade e cobertura no pré-natal. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental. 2015. abr-jun. 7(2):2298-2309. Disponível em: [http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/3744/pdf\\_1537](http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/3744/pdf_1537).
20. Leal NJ, Barreiro MSC, Mendes RB, Freitas CKAC. Assistência ao pré-natal: depoimento de enfermeiras. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental. 2018. jan-mar. 10(1): 113-122. Disponível em: [http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5991/pdf\\_1](http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5991/pdf_1).
21. Santiago CMC, Sousa CNS, Nóbrega LLR, Sales LKO, Morais FRR. Assistência ao pré-natal e as práticas desenvolvidas pela equipe de saúde: revisão integrativa. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental. 2017. jan-mar; 9(1): 279-288. Disponível em: [http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/4184/pdf\\_1](http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/4184/pdf_1).
22. Ferreira TLS, Melo FLACG, Araújo DV, Melo KDF, Andrade FB. Avaliação da assistência com foco na consulta de Atendimento pré-natal. Revista Ciência Plural (Online). 2017. 3(2): 4-15. Disponível em: <https://periodicos.ufrn.br/rcp/article/view/12333/8986>.
23. Maia VKV, Lima EFA, Leite FMC, Sousa AI, Primo CC. Avaliação dos indicadores de processo do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento e da Rede Cegonha. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental. 2017. out-dez; 9(4):1055-1060, 2017. Disponível em: [http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5794/pdf\\_1](http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5794/pdf_1).
24. Segatto MJ, Lima SBS, Kessler M, Eberhardt TD, Soares RSA, Silveira LBD. Avaliação da assistência pré-natal em município do Sul do Brasil. Revista de Enfermagem da UFPI. 2015. abr-jun;4(2):4-10. Disponível em: <https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/3535/pdf>.
25. Cunha AC, Lacerda JT, Alcauza MTR, Natal S. Avaliação da atenção ao pré-natal na Atenção Básica no Brasil. Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil. 2019. abr/jun; 19(2): 459-470. Disponível em: [http://www.scielo.br/pdf/rbsmi/v19n2/pt\\_1519-3829-rbsmi-19-02-0447.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbsmi/v19n2/pt_1519-3829-rbsmi-19-02-0447.pdf).
26. Garnelo L, Horta BL, Escobar AL, Santos RV, Cardoso AM, Welch JR, et. al. Avaliação da atenção pré-natal ofertada às mulheres indígenas no Brasil: achados do Primeiro Inquérito Nacional de Saúde e Nutrição dos Povos indígenas. Cadernos de Saúde Pública. 2019. 35 Sup 3: e00181318. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v35s3/1678-4464-csp-35-s3-e00181318.pdf>.
27. Diniz CSG, Batista LE, Kalckmann S, Schlitz AOC, Queiroz MR, Carvalho PCA. Desigualdades sociodemográficas e na assistência à maternidade entre puérperas no Sudeste do Brasil segundo cor da pele: dados do inquérito nacional Nascer no Brasil (2011-2012). Saúde e Sociedade. 2016. 25(3): 561-572. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v25n3/1984-0470-sausoc-25-03-00561.pdf>.
28. Oliveira RLA, Ferrari AP, Parada CMGL. Processo e resultado do cuidado pré-natal segundo os modelos de atenção primária: estudo de coorte. Revista Latina-Americana de Enfermagem. 2019. 27: e3058. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v27/1518-8345-rlae-27-e3058.pdf>.
29. Valdes INF, Santos EO, Prado EV. Programa mais médicos: qualificação da atenção ao pré-natal e puerpério no âmbito da estratégia de saúde da família. Revista de APS – Atenção Primária à Saúde. 2017. jul-set; 20(3): 403 - 413. Disponível em: <https://periodicos.ufjf.br/index.php/aps/article/view/16000>.
30. Esposti CDD, Oliveira AE, Neto ETS, Travassos C. Representações sociais sobre o acesso e o cuidado pré-natal no Sistema Único de Saúde da Região Metropolitana da Grande Vitória, Espírito Santo. Saúde e Sociedade. 2015. 24(3): 765-779. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v24n3/0104-1290-sausoc-24-03-00765.pdf>.
31. Almeida KJQ, Roure FN, Bittencourt RJ, Santos RMDB, Bittencourt FV, Gottens LBD, et. al. Ouvidoria ativa em saúde: avaliação da qualidade da atenção ao parto e nascimento. Revista de Saúde Pública. 2018. 52:76. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&nr=iso&lng=pt&tlng=pt&pid=S0034-89102018000100268](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&nr=iso&lng=pt&tlng=pt&pid=S0034-89102018000100268).
32. Costa, FJLS, Camara JT, Costa KR, Serejo ECS, Pedrosa AO, Lima AKA. Avaliação da assistência pré-natal na perspectiva da integralidade. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental. 2016. abr-jun. 8(2):4563-4586. Disponível em: [http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5034/pdf\\_1918](http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5034/pdf_1918).