



## REVISIONES

### **Necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica: revisão integrativa**

Necesidades de salud de la mujer de edad avanzada en el contexto de la atención primaria de salud : revisión integradora

Health needs of the elderly woman in the context of primary health care: integrative review

**\*Silva, Luana Christina Souza da \*\*Cunha, Lidiane Passos \*\*\*Carvalho, Simone Mendes \*\*\*\*Tocantins, Florence Romijn**

\*Especialista na Atenção à Saúde da Mulher, Criança e Adolescente. Mestranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem-UNIRIO, Bolsista CAPES-DS. E-mail: [luanachristinaenf@gmail.com](mailto:luanachristinaenf@gmail.com)

\*\*Especialista em Nefrologia. Mestranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem-UNIRIO, Bolsista CAPES-DS. \*\*\*Doutora em Saúde Pública. Professor Adjunto da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO. \*\*\*\* Doutor em Enfermagem. Professor Titular da Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - UNIRIO. Brasil.

Palavras chave: Saúde da Mulher; Atenção Primária à Saúde; Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde.

Palabras clave: Salud de la mujer; Primeros Auxilios; Necesidades y Demanda de Servicios de Salud .

Keywords: Women's Health; Primary Health Care ; Health Services Needs and Demand.

### **RESUMO**

**Objetivos:** Identificar produções científicas sobre necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica e analisar que aspectos são abordados quanto as necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica.

**Método:** Revisão integrativa com questão de busca teve-se: Quais são as concepções abordadas na literatura quanto à temática necessidade de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica? A busca ocorreu nas bases LILACS e MEDline, em março de 2014. Como critérios de inclusão: artigo na íntegra; idiomas Português, Inglês ou Espanhol e realidade brasileira.

**Resultados:** A amostra de cinco artigos aponta necessidades assistenciais da mulher no ciclo reprodutivo apoiado na perspectiva PNAISM. Destaca-se que o processo saúde doença é um fenômeno socialmente condicionado e não apenas biológico.

**Conclusões:** À relevância de avançar para novas abordagens de cuidado em saúde, fundamentando a atuação profissional voltada para a integralidade da atenção à mulher

## RESUMEN

**Objetivos:** Identificar producciones científicas sobre necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención primaria y analizar qué aspectos se tratan en cuanto a las necesidades de salud de la mujer de edad avanzada en el contexto de la atención primaria.

**Método:** Revisión integral con la cuestión de la búsqueda: ¿Cuáles son los conceptos tratados en la literatura sobre el tema de las necesidades de salud de la mujer mayor en el contexto de la atención primaria? La búsqueda se produjo en bases de datos LILACS y MEDline, en marzo de 2015. Criterios de inclusión: artículo en su totalidad; portugués, inglés o español y realidad brasileña.

**Resultados:** La muestra de cinco artículos apunta necesidades asistenciales de la mujer en el ciclo reproductivo apoyado en perspectiva PNAISM. Es de destacar que el proceso salud-enfermedad es un fenómeno socialmente condicionado y no sólo biológico.

**Conclusiones:** La importancia de avanzar hacia nuevos enfoques para el cuidado de la salud, explicando los motivos de la práctica profesional centrada en la atención integral a la mujer.

## ABSTRACT

**Objectives:** To identify scientific production on health needs of the elderly woman in the context of primary care and analyze what aspects are addressed as the health needs of the elderly woman in the context of primary care.

**Method:** Integrative review search question: What are the concepts addressed in the literature on the theme health needs of the elderly woman in the context of primary care? The search occurred in LILACS and MEDLINE databases, in March 2014. Inclusion criteria: article in its entirety; Portuguese, English or Spanish and Brazilian reality.

**Results:** The sample of five articles points care needs of women in the reproductive cycle supported in PNAISM perspective. It is noteworthy that the health-disease process is a socially conditioned phenomenon and not just biological.

**Conclusions:** On the importance of moving towards new health care approaches, giving reasons for professional practice focused on comprehensive care to women.

## INTRODUÇÃO

A atenção básica à saúde tem sido considerada um dos pilares da organização de qualquer sistema de saúde, configurando-se como o primeiro contato do usuário com o sistema de saúde. Desta forma, o nível básico de atenção à saúde tem um grande potencial de resolver parte significativa das queixas/demandas apresentadas<sup>(1)</sup>.

A Política Nacional de Atenção Básica- PNAB apresenta em um dos seus fundamentos, efetivar a integralidade, em seus vários aspectos, buscando a ação interdisciplinar e em equipe. Neste sentido, ressalta-se a integralidade como o cuidado integral da promoção da saúde à cura e à reabilitação permitindo que o usuário do Sistema Único de Saúde – SUS obtenha além da atenção à doença, um atendimento digno e integral, caminhando desta forma em direção à promoção da saúde<sup>(2)</sup>.

Historicamente em 1984, foi criado o Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PAISM). Este programa surgiu com propostas e abordagens voltadas para a saúde da mulher, visando à integralidade da atenção, e não somente a saúde reprodutiva. Foi a partir do PAISM que houve um novo enfoque nas políticas públicas voltadas para a saúde da mulher em todas as fases de seu ciclo vital. O PAISM

preconizava ações que envolviam o pré-natal, parto e puerpério, câncer ginecológico, doenças sexualmente transmissíveis e o planejamento familiar com enfoque na concepção e contracepção<sup>(3)</sup>.

Já em 2004, o Ministério da Saúde criou o documento da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da Mulher (PNAISM) que reitera as propostas do PAISM<sup>(4)</sup>. De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral a Saúde da Mulher<sup>(4)</sup>.

“a humanização e a qualidade da atenção são condições essenciais para que as ações de saúde traduzam na resolução dos problemas identificados na satisfação das usuárias, no fortalecimento da capacidade das mulheres frente à identificação de suas demandas, no reconhecimento e reivindicação de seus direitos e na promoção do autocuidado”<sup>(4)</sup>.

Vale destacar que o PNAISM também tem como proposta enfatizar a importância do empoderamento das usuárias do SUS e sua participação nas instâncias de controle social.

Enfatiza-se que mesmo existindo uma política voltada para saúde da mulher e saúde do idoso, as necessidades de saúde da mulher idosa não estão contempladas nessas políticas.

O processo saúde-doença é um fenômeno complexo, socialmente determinado, modulado por condicionantes de ordem biológica, psicológica, cultural, econômica e política<sup>(5)</sup>.

O enfermeiro participa como um integrante da equipe, das ações que visam satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas, garantindo a universalidade de acesso aos serviços de saúde e a integralidade da assistência<sup>(6)</sup>.

Diante da importância e do aumento deste grupo da população de mulher idosa torna-se relevante esta temática para a atuação da enfermagem, pois seu conceito nas reflexões sobre o processo de trabalho em saúde do Enfermeiro frente às necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica apresenta-se operativo, inovador e atual. Sendo assim, esta pesquisa irá possibilitar a troca de experiência a ser somada com outros estudos desenvolvidos com a temática para o fortalecimento do processo de reflexão/discussão e a produção de conhecimentos a partir da realidade. Portanto, o presente estudo apresenta como objetivos: Identificar produções científicas sobre necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica e analisar que aspectos são abordados quanto a necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica.

## **MATERIAL E MÉTODO**

Trata-se de um estudo com abordagem qualitativa realizado, a partir de uma revisão integrativa da literatura<sup>(7)</sup>, contribui para o processo de sistematização e análise dos resultados, visando à compreensão de determinado tema, a partir de outros estudos independentes.

Esta revisão integrativa foi desenvolvida a partir das respectivas etapas: identificação da questão da busca; seleção dos descritores; seleção das bases de dados; aplicação de critérios de inclusão e exclusão; identificação dos estudos selecionados; categorização dos estudos selecionados; e análise e interpretação dos resultados<sup>(7)</sup>.

Desta forma, teve-se como questão de busca em literatura: Quais são as concepções abordadas na literatura quanto à temática necessidade de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica?

Os descritores estabelecidos para serem utilizados, após uma consulta ao “Descritores em Ciências da Saúde” - (DeCS) foram: “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”; “Mulheres”; “Saúde da Mulher”; “Serviços de Saúde”; “Atenção Primária à Saúde” e “Saúde do Idoso”.

O levantamento de produções científicas foi realizado na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), especificamente nas bases de dados eletrônicas: Medical Literature Analysis and Retrieval System on-line (MEDLine) e Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), no período de março de 2014. Quanto à temporalidade, esta não foi objeto de delimitação neste estudo.

Estabeleceu-se como critérios de inclusão: Texto com conteúdo na íntegra e disponível com acesso online gratuito; artigos científicos, artigos científicos nos idiomas Português (Brasil), Inglês ou Espanhol, e artigos científicos que retratam a realidade brasileira, o recorte temporal das publicações não foi utilizado.

Para verificar o quantitativo de produções científicas indexadas nas bases de dados online MEDline e LILACS, os descritores primeiramente foram inseridos de forma individualizada, por descritor de assunto. Em seguida, com o propósito de identificar as produções científicas, a fim de compor o estudo, os descritores foram inseridos de forma articulada.

A partir das publicações encontradas foi criada, com finalidade de organização, uma matriz de análise com os seguintes aspectos: Título do artigo científico, categoria profissional dos autores, nome da revista, ano de publicação e país de publicação.

O conteúdo dos artigos selecionados foi analisado mediante a técnica de análise de conteúdo<sup>(8)</sup>, tendo por referência a concepção de necessidade apresentada.

## **RESULTADOS**

A identificação do quantitativo de produções disponíveis na íntegra emergiram mediante busca individualizada nas bases de dados eletrônicas LILACS, MEDline.

A maioria das publicações encontradas estão na base de dados MEDline. Contudo, também existem publicações na base de dados LILACS. Isto permite a importância de confirmar a busca nas duas bases. Dentre os descritores utilizados, o que apresentou um quantitativo maior de produções científicas na busca feita pela base de dados MEDline, foi o descritor Atenção Primária à Saúde com 15.367 produções científicas, já na base de dados LILACS o que apresentou um maior quantitativo foi o descritor “Serviço de Saúde” com 5.265 produções científicas encontradas. Com os descritores “Saúde da Mulher” e “Mulheres” o quantitativo continuou sendo mais expressivo na base de dados MEDline com 6.168 e 1.723 produções científicas, respectivamente. Vale destacar que mesmo o quantitativo de produções científicas sendo mais

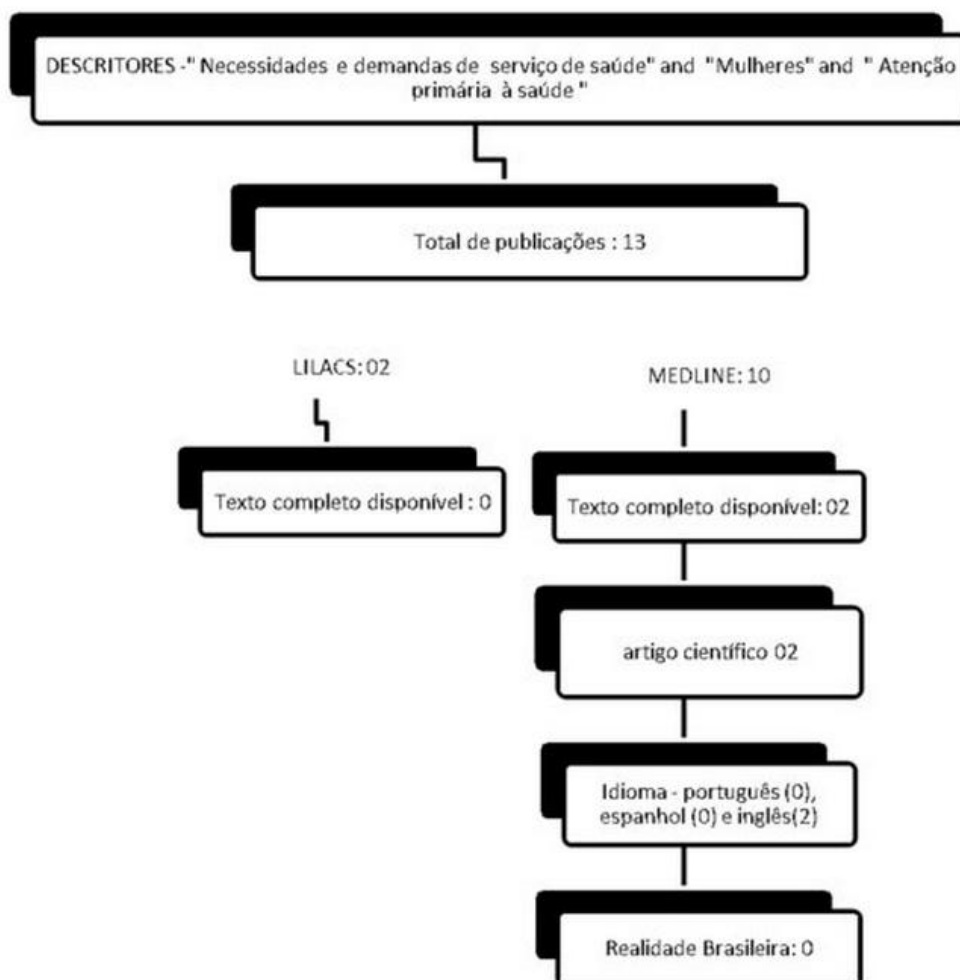
expressivo na base de dados MEDline, com o descritor “Saúde do Idoso” não foram encontradas produções científicas nesta base.

Em seguida, foi feita uma busca articulando os diferentes descritores. Somente ao articular as duas tríades com os descritores “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”, “Mulheres” e “Atenção Primária à Saúde” e os descritores “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde”, “Saúde da Mulher”, “Atenção Primária à Saúde” que foram identificadas produções científicas nas bases LILACS e MEDline.

Com a perspectiva de delimitar os estudos a serem analisados, o processo de busca e quantitativo encontrado está representado nas figuras 1 e 2, onde foram aplicados os critérios de inclusão.

Ao articular os seguintes descritores “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde” and “Mulheres” and “Atenção Primária à Saúde”, foram encontrados 13 publicações (Figura 1).

**Figura 1.** Resultado do processo de busca e quantitativo das publicações encontradas no LILACS e MEDline ao articular os descritores “Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde” and “Mulheres” and “Atenção Primária a Saúde”. Rio de Janeiro, 2014.



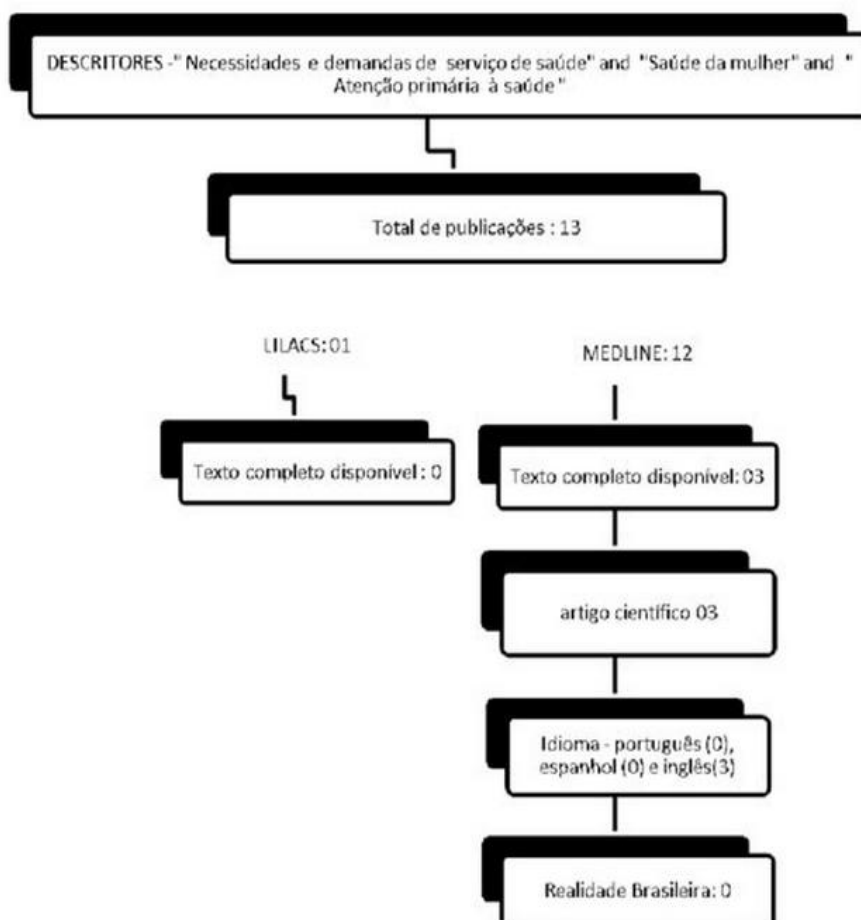
Fonte: Elaboração própria.

Dessas 13 publicações duas foram encontradas na LILACS e 10 na MEDline e uma publicação foi encontrada na base de dados PAHO, esta publicação não foi incluída, pois a base de dados não foi determinada para o estudo.

Dando prosseguimento ao aplicar o critério de inclusão texto com conteúdo na íntegra e disponível com acesso online gratuito, das duas publicações encontradas na base de dados LILACS não foi localizado nenhuma publicação que atenda esse critério; na MEDline das 10 publicações, duas encontram-se com texto completo e disponível com acesso online gratuito. Ao aplicar o critério de inclusão artigo científico, as duas publicações encontradas atenderam a esse critério. Na escolha do idioma, foram encontrados dois artigos em inglês e nenhum nos idiomas espanhol e português. Porém nenhum deles relacionam-se a realidade brasileira. O recorte temporal das publicações não foi utilizado como critério de inclusão.

Ao articular os descritores "Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde" "Saúde da Mulher" and "Atenção Primária à Saúde", também foram encontrados 13 publicações (Figura 2).

**Figura 2.** Resultado do processo de busca e quantitativo das publicações encontradas no LILACS e MEDline ao articular os descritores "Necessidades e Demandas de Serviços de Saúde" and "Saúde da Mulher" and "Atenção Primária a Saúde". Rio de Janeiro, 2014.



Fonte: Elaboração própria

Ao aplicar os critérios de inclusão mediante o processo já mencionado, foi possível identificar três artigos científicos, sendo que nenhum deles refere-se à realidade brasileira.

Os artigos não contemplando a realidade brasileira, porém os estudos encontrados destacam as necessidades de saúde da mulher. Vale destacar que a importância de se pesquisar tal temática, visto que, estudos na área poderão contribuir para fundamentar a prática profissional na perspectiva de atender as necessidades de saúde da mulher idosa. Além de propiciar o fortalecimento do processo de reflexão e discussão e a produção de conhecimentos na área de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica.

Considerando tal estratégia previamente executada, realizou-se primeiramente a organização dos dados quanto a estas publicações que pode ser visualizado na tabela 1.

**Tabela 1.** Aspectos considerados quanto aos artigos selecionados a partir da base LILACS e MEDline. Rio de Janeiro, 2014.

Título do artigo científico	Categoria profissional dos autores	Nome da revista	Ano de publicação	País de publicação
Trends in US women's use of sexual and reproductive health care services, 1995-2002.	Médico	American Journal of Public Health.	2008	Estados Unidos da América
Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic	Médico	Journal of the National Medical Association	2000	Estados Unidos da América
Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland.	Medico	Postgraduate Medical Journal	2013	Londres/ Inglaterra
The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006	Médico e Estatístico	Canadian journal of rural medicine	2011	Toronto/ Canadá
Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women	Médico	American Journal of Public Health.	1999	Estados Unidos da América

Fonte: Artigos selecionados.

Conforme se visualiza na tabela 1, a categoria profissional dos autores foi identificada como médicos e estatísticos. Foram publicados no idioma inglês, em revistas científicas americanas, inglesa e canadense, no período de 1999 a 2013.

Os artigos tiveram seus resumos analisados, a fim de identificar nos artigos de que forma abordam as necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica.

Quanto ao conteúdo dos artigos, o artigo intitulado Trends in US women's use of sexual and reproductive health care services, 1995-2002<sup>(9)</sup> aborda a utilização de serviços de saúde sexual e reprodutiva das mulheres norte-americanas por tipo de provedor para mulheres na faixa etária de 15 a 44 anos no período de 1995 a 2002.

O artigo intitulado Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic<sup>(10)</sup> focaliza o acesso ao serviço de saúde mental entre as mulheres na faixa etária entre 20 e 49 anos.

O artigo intitulado Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland<sup>(11)</sup>, refere-se a profissionais do sexo, relacionando os fatores de vulnerabilidade em potencial nessa população e examinando a utilização de cuidados de saúde e as necessidades.

O artigo intitulado The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006<sup>(12)</sup>, trata da oferta de serviços médicos no tratamento do câncer de mama.

O artigo intitulado Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women<sup>(13)</sup>, refere-se as mulheres infectadas pelo HIV.

Pode-se identificar nesta primeira aproximação que a temática necessidade de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica não é foco da produção científica identificada.

Contudo, para obter maior clareza optou-se por analisar de modo mais detalhado o conteúdo dos artigos tal qual apresentado na tabela 2.



**Tabela 2.** Identificação dos artigos selecionados quanto ao título, objetivo, cenário, foco das publicações em relação à mulher idosa na base LILACS e MEDline. Rio de Janeiro, 2014.

Título	Objetivo	Cenário	Foco dos artigos em relação a mulher idosa
Trends in US women's use of sexual and reproductive health care services, 1995-2002.	Examinar em nível nacional dados de pesquisa representativos para padrões e tendências na utilização de serviços de saúde sexual e reprodutiva por tipo de provedor para mulheres na faixa etária de 15 a 44 anos no período de 1995 a 2002.	Base de dados: Family Growth (NSFG), cycles 5 (1995) e 6 (2002).	-Não focaliza a mulher idosa; -Aborda a mulher na faixa etária de 15 a 44 anos: aumento da oferta de serviço de contracepção.
Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic.	Mensurar variação racial em potencial na vontade e no recebimento por parte do paciente em receber atenção em saúde mental numa clínica de saúde da mulher.	Unidade de atenção primária que oferece atenção clínica, ginecológica e de saúde mental.	-Não focaliza a mulher idosa; -Aborda a mulher na faixa etária de 20 a 49 anos: mulheres afro descendentes apresentaram maior desejo por atenção em saúde mental.
Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland.	Quantificar fatores de vulnerabilidade em potencial de trabalhadoras do sexo de rua; Analisar a utilização de cuidados em saúde e necessidades assistenciais apresentadas por trabalhadoras do sexo de rua não atendidas.	Zona de prostituição na cidade de Lausanne, Suíça.	- Não focaliza a mulher idosa; - Aborda a mulher na faixa etária de 20 a 40 anos: Escolaridade insuficiente, barreiras da linguagem, desconhecimento dos serviços a que tem direito, ausência de testagem para HIV.
The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006.	Examinar os efeitos diferenciais da oferta de médicos no tratamento de câncer de mama em Ontário (Canadá) e Califórnia (EUA).	Registros de casos de câncer de mama que diagnosticados entre 1998 e 2000 e acompanhados até ao ano 2006.	-Não focaliza a faixa etária das mulheres; -Não focaliza a mulher, focaliza a relação médicos e casos de câncer.
Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women.	Identificar preditores de uso de cuidado odontológico por mulheres infectadas pelo HIV.	Mulheres residentes na área de San Francisco Bay (Califórnia).	-Não focaliza a mulher idosa; -Focaliza mulheres infectadas por HIV.

Fonte: Artigos selecionados

Nota: O conteúdo relativo ao objetivo, o cenário e o foco dos artigos foi traduzido do inglês para o português pelas autoras.

Conforme se visualiza no Quadro 2, em relação aos objetivos identifica-se que o objeto de estudo está relacionado a serviço de atenção a saúde que inclui o grupo de mulheres; outro aspecto considerado é o cenário de obtenção dos dados, destacando-se fundamentalmente base de dados, local de trabalho ou residência de mulheres, além de uma unidade primária de saúde.

Não foi identificado nenhum artigo voltado para mulheres idosas: o foco são mulheres na faixa etária de 20 a 49 anos.

Nesse sentido, pode-se afirmar que a temática necessidade de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica não é foco dos artigos.

## DISCUSSÃO

Apesar de não terem sido identificados artigos científicos que focalizam a temática “Necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica”, tendo por referência concepções de necessidades de saúde<sup>(14-15)</sup>, entendeu-se ser relevante analisar os conteúdos de modo contextualizado.

Nos artigos científicos selecionados, identificou-se alguns aspectos abordados quanto a temática necessidades de assistência em saúde, na perspectiva do profissional de saúde ou do serviço<sup>(16)</sup>.

Os artigos trazem um enfoque voltado para: o ciclo reprodutivo da mulher<sup>(9)</sup>, necessidade de assistência em saúde mental em Clínica da mulher<sup>(10)</sup>, utilização de cuidados em saúde e necessidades assistenciais apresentadas<sup>(11)</sup>, oferta de profissionais em tratamento especializado<sup>(12)</sup>, e acesso a serviços (odontológico) disponíveis<sup>(13)</sup>, conforme pode ser visualizado nos trechos abaixo:

A oferta de serviços contraceptivos entre as mulheres americanas cresceu significativamente entre 1995 e 2002<sup>(9)</sup>.

As mulheres americanas tem menos acesso a serviços de saúde mental<sup>(10)</sup>.

As trabalhadoras do sexo não estão cientes dos serviços de saúde disponíveis, resultando em uma utilização inadequada dos serviços de<sup>(11)</sup>.

A oferta de profissionais médicos não estava associado à necessidade de cuidado para o câncer de mama<sup>(12)</sup>.

Mulheres infectadas pelo HIV nunca tinham sido atendidas por um dentista<sup>(13)</sup>.

Identifica-se assim a organização tecnológica, por parte dos profissionais, das ações e serviços de saúde instaurando necessidades de assistência, sem corresponder obrigatoriamente a necessidades de saúde condicionadas pelo contexto social dos usuários de serviços<sup>(17)</sup>.

Destaca-se ainda que o cenário da assistência primária a saúde não é o foco central das publicações.

Vale ressaltar que a Política brasileira voltada para a atenção a saúde da mulher<sup>(4)</sup> contempla fundamentalmente a faixa etária de 10 a 49 anos e que a Políticas voltadas para o idoso<sup>(18)</sup> não focalizam o perfil de mulheres da temática do estudo.

## CONCLUSÕES

Este estudo permite identificar a incipiência de produção científica acerca do tema necessidades de saúde focalizando a mulher idosa na atenção básica, o que aponta para a relevância da realização e publicação de estudos que abordem a temática.

As produções científicas sobre necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica focalizam principalmente o ciclo reprodutivo relacionado a diferentes dificuldades vivenciadas a partir do cotidiano de mulheres principalmente em nível de atenção secundária.

Portanto, faz-se necessário a realização e socialização de estudos, a fim de propiciar o fortalecimento do processo de reflexão e discussão e a produção de conhecimentos a partir da realidade concreta de um grupo da população.

Nessa perspectiva, é preciso romper o silêncio que ainda impera, quando o que está em discussão são as necessidades de saúde da mulher idosa no contexto da atenção básica.

Destaca-se ainda a importância de despertar novas abordagens gerenciais do cuidado de enfermagem que estejam associadas à ideia de avançar para novos espaços de atuação profissional, adotando novas abordagens de atenção e intervenção voltada para a realidade concreta e de saúde da mulher idosa.

## REFERENCIAS

1. World Health Organization. National cancer control programmes: policies and managerial guidelines [Internet]. 2002 [cited 2014 Feb 10]. Available from: <http://www.who.int/cancer/media/en/408.pdf>
2. Ministério da Saúde(Br). Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011 (Br). Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2011 [citado 2014 Mar 08]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2488\\_21\\_10\\_2011.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2488_21_10_2011.html)
3. Ministério da Saúde(Br). Assistência integral à saúde da mulher: bases de ação programática. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 1984 [citado 2014 Mar 04]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/assistencia\\_integral\\_saude\\_mulher.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/assistencia_integral_saude_mulher.pdf)
4. Ministério da Saúde(Br). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher: Princípios e Diretrizes. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2011 [citado 2014 Feb 02]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nac\\_atencao\\_mulher.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nac_atencao_mulher.pdf)
5. Ministério da Saúde(Br). Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas. Diretrizes para a Programação Pactuada e Integrada da Assistência à Saúde. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2006 [citado 2014 Jan 10]. Disponível em: <http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/DiretrizesProgPactuadaIntegAssistSaude.pdf>

6. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN nº 311, de 08 de fevereiro de 2007 (Br). Aprova a Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem [Internet]. 2007 [citado 2014 Mar 12]. Disponível em: [http://www.ipebj.com.br/docdown/\\_3aca5.pdf](http://www.ipebj.com.br/docdown/_3aca5.pdf)
7. Botelho LLR, Cunha CCA, Macedo M. O método da revisão integrativa nos estudos organizacionais. *Gestão e Soc* [Internet]. 2011 Mai/Ago [citado 2014 Mar 14]. 2011; 5(11):121-36. Disponível em: <http://www.gestoesociedade.org/gestoesociedade/article/view/1220>.
8. Bardin L. *Análise de conteúdo*. Lisboa: Edições70; 2011.
9. Frost JJ. F. Trends in us women's use of sexual and reproductive health care services, 1995–2002. *Am J Public Health* [Internet]. 2008 Oct [cited 2014 Jan 18];98(10):1814–17. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2636481/?report=reader>
10. [Bosworth HB](#), [Parsey KS](#), [Butterfield MI](#), [McIntyre LM](#), [Oddone EZ](#), [Stechuchak KM](#) et al. Racial variation in wanting and obtaining mental health services among women veterans in a primary care clinic. *Journal of the National Medical Association* [Internet]. 2000 May [cited 2014 Jan 15]; 92(5):231–36. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2640571/pdf/jnma00877-0031.pdf>
11. Darling KE, Gloor E, Ansermet-Pagot A, Vaucher P, Durieux-Paillard S, Bodenmann P et al. Suboptimal access to primary healthcare among street-based sex workers in southwest Switzerland. *Postgrad Med J* [Internet]. 2013 Jul [cited 2014 Jan 21]; 89(1053): 371-75. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23150609>
12. Gorey KM, Luginaah IN, Hamm C, Balagurusamy M, Holowaty EJ. The supply of physicians and care for breast cancer in Ontario and California, 1998 to 2006. *Can J Rural Med* [Internet]. 2011 Sept [cited 2014 Jan 16]; 16(2):47-54. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3174215/pdf/nihms1722.pdf>
13. Shiboski CH, Palacio H, Neuhaus JM, Greenblatt RM. Dental Care Access and Use Among HIV-Infected Women. *American Journal of Public Health* [Internet]. 1999 Jun [cited 2014 Feb 18]; 89(6): 834-9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1508645/pdf/amjph00006-0032.pdf>
14. Cecílio LCO. As necessidades de saúde como conceito estruturante na luta pela integralidade e equidade na atenção em saúde. In: Pinheiro R. & Mattos RA. organizadores. *Os sentidos da Integralidade na Atenção e no Cuidado à Saúde*. Rio de Janeiro: Uerj, IMS-ABRASCO; 2001, p. 113-26.
15. Oliveira DC. A categoria necessidades nas teorias de enfermagem: recuperando um conceito. *R. Enferm. UERJ*. 2002 Jan-Abr [cited 2014 Feb 18]; 10(1):47-52.
16. Campos CMS, Soares CB. *Fundamentos de saúde coletiva e o cuidado de enfermagem*. Barueri: Manole; 2013.
17. Trad LAB. *Necessidades de saúde: desafios (que persistem) no plano conceitual e da sua operacionalização nos serviços sanitários*. In: Pinheiro R, Junior S. organizadores. *Por uma sociedade cuidadora*. Rio de Janeiro: CEPESC: IMS/ UERJ. ABRASCO; 2010.
18. Ministério da Saúde(Br). Portaria nº2.528, de 19 de outubro de 2006 (Br). Aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2006 [citado 2014 Mar 08]. Disponível em: [http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528\\_19\\_10\\_2006.html](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2006/prt2528_19_10_2006.html)

Recibido: 04 de agosto de 2015; Aceito: 10 de setembro, 2015

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia