

## **Cuidados de enfermagem ao recém-nascido em situação de near miss neonatal durante a internação hospitalar: Protocolo de revisão de escopo**

**Nursing care for newborns in neonatal near miss situations during hospital stay: A scoping review protocol**

**Cuidados de enfermería al recién nacido en situación de near miss neonatal durante la hospitalización: Protocolo de revisión de alcance**

Recebido: 17/06/2025 | Revisado: 29/06/2025 | Aceitado: 30/06/2025 | Publicado: 30/06/2025

**Cristiane de Melo Aggio**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8838-5264>

Faculdade de Medicina de Marília, Brasil

E-mail: [cristianeaggio@gmail.com](mailto:cristianeaggio@gmail.com)

**Matheus Henrique Pereira Andrade da Silva**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6480-4157>

Faculdade de Medicina de Marília, Brasil

E-mail: [xlii.matheus@gmail.com](mailto:xlii.matheus@gmail.com)

### **Resumo**

**Objetivo:** Mapear os cuidados de enfermagem prestados a recém-nascidos em situação de near miss neonatal durante a internação hospitalar. **Método:** Trata-se de um protocolo de revisão de escopo desenvolvido segundo a metodologia do Joanna Briggs Institute (JBI) e registrado na plataforma Open Science Framework. A questão de pesquisa foi elaborada com base na estratégia PCC (População, Conceito e Contexto). Serão incluídos estudos primários e secundários que abordem cuidados de enfermagem prestados a recém-nascidos com até 28 dias de vida que sobreviveram ao near miss em unidades hospitalares especializadas. A busca bibliográfica será realizada nas bases Medline, LILACS, BDENF, SciELO, Web of Science e Scopus, utilizando descritores controlados e termos livres, sem recorte temporal. Dois revisores independentes realizarão a seleção dos estudos e extração dos dados, com auxílio dos softwares EndNote e Rayyan. Os dados serão organizados e submetidos à síntese narrativa. **Resultados esperados:** Espera-se que os achados desta revisão contribuam para a sistematização dos cuidados de enfermagem voltados a recém-nascidos em situação de near miss neonatal, qualifiquem a assistência prestada e orientem futuras investigações no campo da enfermagem neonatal.

**Palavras-chave:** Enfermagem Neonatal; Neonatologia; Unidades Hospitalares; Unidades de Terapia Intensiva Neonatal.

### **Abstract**

**Objective:** To map the nursing care provided to newborns in neonatal near miss (NNM) situations during hospital stay. **Method:** This is a scoping review protocol developed according to the Joanna Briggs Institute (JBI) methodology and registered on the Open Science Framework platform. The research question was constructed using the PCC strategy (Population, Concept, and Context). Primary and secondary studies that address nursing care for newborns up to 28 days of life who survived NNM events in specialized hospital settings will be included. The literature search will be conducted in the Medline, LILACS, BDENF, SciELO, Web of Science, and Scopus databases using controlled descriptors and free terms, without time restrictions. Study selection and data extraction will be conducted independently by two reviewers with the support of EndNote and Rayyan software. The data will be organized and submitted to a narrative synthesis. **Expected results:** It is expected that the findings of this review will contribute to the systematization of nursing care for newborns in NNM situations, improve neonatal care quality, and guide future scientific research in neonatal nursing.

**Keywords:** Neonatal Nursing; Neonatology; Hospital Units; Intensive Care Units, Neonatal.

### **Resumen**

**Objetivo:** Mapear los cuidados de enfermería prestados a recién nacidos en situación de near miss neonatal durante la hospitalización. **Método:** Este es un protocolo de revisión de alcance desarrollado según la metodología del Joanna Briggs Institute (JBI) y registrado en la plataforma Open Science Framework. La pregunta de investigación fue formulada con base en la estrategia PCC (Población, Concepto y Contexto). Se incluirán estudios primarios y secundarios que aborden cuidados de enfermería dirigidos a recién nacidos de hasta 28 días de vida que hayan sobrevivido a eventos críticos de near miss en unidades hospitalarias especializadas. La búsqueda bibliográfica se realizará en las bases Medline, LILACS, BDENF, SciELO, Web of Science y Scopus, utilizando descritores

controlados y términos libres, sin restricción temporal. La selección de estudios y la extracción de datos será realizada por dos revisores independientes con el apoyo de los softwares EndNote y Rayyan. Los datos se organizarán y se someterán a síntesis narrativa. Resultados esperados: Se espera que los hallazgos de esta revisión contribuyan a la sistematización de los cuidados de enfermería para recién nacidos en situación de near miss neonatal, mejoren la calidad de la atención neonatal y orienten futuras investigaciones científicas en el ámbito de la enfermería neonatal.

**Palabras clave:** Enfermería Neonatal; Neonatología; Unidades Hospitalarias; Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal.

## 1. Introdução

O cuidado à saúde de recém-nascidos configura-se como um campo de notável complexidade, sobretudo durante o período neonatal precoce, que compreende os primeiros seis dias após o nascimento. Nessa etapa, a mortalidade infantil tende a ser expressiva, com grande parte dos óbitos vinculada a causas que poderiam ser prevenidas, como o tétano neonatal, distúrbios respiratórios, asfixia no parto, infecções bacterianas graves, pneumonia e a síndrome da morte súbita. No Brasil, dados entre os anos de 2000 a 2018 evidenciam uma redução significativa nas taxas de mortalidade neonatal (Prezotto *et al.*, 2023). No entanto, a cultura institucional ainda apresenta fragilidades no que diz respeito à implantação de políticas voltadas à segurança do paciente em Unidades de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), o que compromete a qualidade das práticas assistenciais (Silva *et al.*, 2025).

Nesse cenário, destaca-se a relevância do conceito de near miss neonatal (NMN), que tem ganhado espaço nas discussões científicas, embora ainda se encontre em processo de construção conceitual. Essa condição se refere a situações clínicas em que o recém-nascido, entre o sétimo e o vigésimo oitavo dia de vida, enfrenta risco elevado de morte, mas sobrevive, seja pela intervenção clínica imediata ou por circunstâncias favoráveis que mitigam o agravamento do quadro (Chafik *et al.*, 2023; Modes *et al.*, 2023). Tais ocorrências geralmente estão associadas a contextos críticos, como infecções neonatais severas, encefalopatia hipóxico-isquêmica, aspiração de meconíio ou prematuridade extrema, especialmente em nascimentos anteriores à 28<sup>a</sup> semana gestacional.

A análise de eventos classificados como NMN representa uma ferramenta estratégica tanto para o campo da saúde pública quanto para a prática clínica, pois possibilita a identificação precoce de fatores relacionados à mortalidade neonatal. Essa identificação subsidia a formulação de políticas públicas voltadas à prevenção e à melhoria da qualidade do cuidado neonatal (Modes & Gaíva, 2020). Além disso, a compreensão aprofundada dessas situações clínicas pode favorecer o desenvolvimento de ações terapêuticas e organizacionais voltadas à redução da morbimortalidade e à promoção de melhores condições de sobrevivência e recuperação dos neonatos (Sushma *et al.*, 2021).

Apesar da crescente atenção dedicada ao tema nos meios acadêmicos, persistem desafios significativos relacionados à ausência de consensos conceituais e à carência de diretrizes que organizem os cuidados de enfermagem de forma padronizada. A inexistência de critérios definidos dificulta a consolidação de práticas fundamentadas em evidências científicas (Chafik *et al.*, 2023). A falta de uma definição consensual de NMN compromete a comparabilidade entre investigações e representa um obstáculo para o avanço científico na área (Sushma *et al.*, 2021; Ventura, 2024). Além desses fatores, destacam-se as limitações dos sistemas de vigilância, a frequente subnotificação de eventos adversos e os dilemas éticos inerentes às investigações envolvendo neonatos, os quais demandam medidas protetivas como o consentimento esclarecido dos responsáveis legais e a garantia da confidencialidade das informações dos participantes (Asaye, 2023).

A ausência de protocolos bem estruturados para a assistência de enfermagem ao RN em situação de NMN configura-se como um obstáculo relevante à uniformização das práticas clínicas. Tal lacuna compromete a construção de diretrizes assistenciais baseadas em evidências e pode resultar em condutas divergentes e desfechos clínicos desfavoráveis (Fereshteh, 2025).

Dado o envolvimento contínuo da enfermagem junto ao RN hospitalizado, sua atuação é essencial para a identificação

precoce de agravos, prevenção de complicações e realização de intervenções terapêuticas oportunas. Todavia, a literatura ainda carece de estudos que organizem e descrevam, de maneira específica, os cuidados de enfermagem voltados aos casos de NMN. Diante desse panorama, a presente revisão de escopo tem como objetivo mapear os cuidados de enfermagem prestados a recém-nascidos em situação de NMN durante a internação hospitalar, buscando qualificar a prática assistencial e fortalecer as evidências aplicáveis à atenção neonatal especializada.

## 2. Metodologia

Pretende-se apresentar um protocolo para realização de pesquisas de natureza qualitativa e quantitativa (Pereira et al., 2018), de revisão bibliográfica (Snyder, 2019) e do tipo específico de revisão de escopo, conforme preconizado pelo Joanna Briggs Institute (JBI). A metodologia de revisão de escopo permite mapear os principais conceitos, identificar lacunas de conhecimento e descrever a amplitude da produção científica sobre determinado tema, sendo especialmente útil em áreas emergentes ou pouco consolidadas.

Este protocolo refere-se à elaboração de uma revisão de escopo, conduzida conforme as diretrizes metodológicas do Joanna Briggs Institute – JBI (Peters et al., 2024), com registro na *Open Science Framework* sob o identificador <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/M8FBC> (Silva & Melo Aggio).

A estratégia PCC, apresentada no quadro 1, orientou a formulação da pergunta de pesquisa: Quais são os cuidados de enfermagem prestados aos recém-nascidos em situação de NMN durante a internação hospitalar? A população contempla recém-nascidos (até 28 dias de vida) sobreviventes ao NMN, o conceito refere-se aos cuidados de enfermagem, e o contexto abrange unidades hospitalares, como UTIN, alojamento conjunto e maternidades.

**Quadro 1** - Apresentação da estratégia PCC para formulação da pergunta da revisão de escopo. Marília-SP, 2024.

População	Conceito	Contexto
Recém-nascidos (RN) que sobreviveram ao Near Miss Neonatal (NMN)	Cuidados de enfermagem prestados aos recém-nascidos em situação de NMN	Unidades Hospitalares
RN se refere ao bebê desde o nascimento até 28 dias de vida, quando a sua imaturidade fisiológica demanda por monitoramento e cuidados especializados (Kil'dyushov et al., 2021; Juvé-Udina et al., 2015). NMN é a condição clínica em que o RN enfrenta complicações graves e potencialmente fatais durante os primeiros 28 dias de vida, mas sobrevive (Chafik et al., 2023).	Cuidados de enfermagem ao RN englobam monitoramento de sinais vitais, higiene, promoção da amamentação, medidas preventivas, intervenções precoces, estabilização e promoção do bem-estar de neonatos críticos, administração de medicamentos e educação dos pais (Silva et al., 2018; Souza et al., 2021; Solis Amaguaya et al., 2024; Sellán Soto e Vázquez Sellán, 2017)	Áreas da organização hospitalar que prestam assistência especializada ao RN: sala de parto, alojamento conjunto, unidade de cuidados intermediários e intensivos neonatais (Sociedade Brasileira de Pediatria, Departamento de Neonatologia, 2010).

Fonte: Autores do protocolo de revisão (2024).

Serão elegíveis os estudos primários, secundários e preprints identificados por meio das bases de dados científicas, sem restrição temporal e publicados em português, inglês e espanhol, que abordem os cuidados de enfermagem ao RN com até 28 dias de vida e sobrevivente do NMN em unidades hospitalares que oferecem assistência especializada para este público. Serão incluídos estudos experimentais e quase-experimentais, observacionais, relatos de casos, pesquisas qualitativas e diretrizes de prática clínica, sendo excluídas as publicações do tipo revisões, editoriais, livros, capítulos de livros, diretrizes, dissertações, teses, anais e resumos de eventos.

O processo de busca ocorrerá em duas etapas distintas: buscas nas bases de dados com auxílio de bibliotecária e consulta das listas de referências dos artigos selecionados. A busca será realizada nas bases: Medline (via PubMed), LILACS, BDENF, SciELO, Web of Science e Scopus, utilizando os descritores controlados (DeCS/MeSH) e termos livres relacionados a recém-nascido, near miss e enfermagem, adaptando a estratégia a cada base, vide a seguinte estratégia de busca (quadro 2):

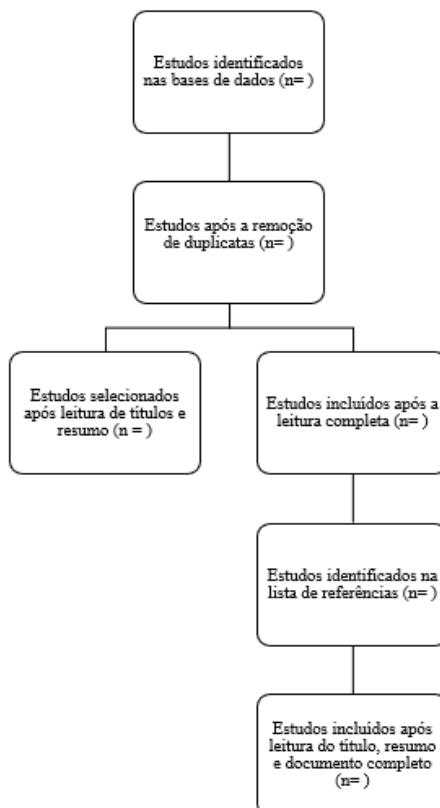
**Quadro 2** - Estratégia de busca adaptada para cada base de dados, Marília-SP, 2024.

Base	Estratégia
LILACS	((mh:("Recém-Nascido")) OR ((Recém Nascid*) OR Neonat*)) AND ((mh:(Enfermagem OR "Enfermeiras e Enfermeiros") OR (Enfermagem OR Enfermeir*)) AND ((mh:("Near Miss")) OR (Near Miss)))
BDENF	((mh:("Recém-Nascido")) OR ((Recém Nascid*) OR Neonat*)) AND ((mh:(Enfermagem OR "Enfermeiras e Enfermeiros") OR (Enfermagem OR Enfermeir*)) AND ((mh:("Near Miss")) OR (Near Miss)))
MedLine	(((Near Miss, Healthcare[MeSH Terms]) OR (Near Miss)) AND ((Nursing OR Nurses[MeSH Terms]) OR (Nursing OR Nurse*))) AND ((Infant, Newborn[MeSH Terms]) OR (Newborn OR Neonat*)) AND ((medline[Filter]) AND (english[Filter] OR portuguese[Filter] OR spanish[Filter])))
SciELO	(Near Miss) AND (Nursing OR Nurse*) AND (Newborn OR Neonat*)
Web of Science	"Near Miss" (All Fields) and Nursing OR Nurse* (All Fields) and Newborn OR Neonat* (All Fields)
Scopus	( TITLE-ABS-KEY ( "near miss" ) AND TITLE-ABS-KEY ( nursing OR nurse* ) AND TITLE-ABS-KEY ( newborn OR neonat* ) )

Fonte: Autores do protocolo de revisão (2024).

Os estudos identificados nas buscas nas bases de dados anteriormente mencionadas serão exportados para o gerenciador de referências EndNote (Clarivate Analytics, USA), automatizando-se a remoção dos artigos duplicados. Posteriormente, os estudos serão exportados para o software Rayyan, onde um par de revisores independentes excluirão as publicações, mediante à avaliação do título e resumo, seguida da leitura do estudo completo determinarão. Um terceiro revisor resolverá as dúvidas e divergências do processo desta seleção, ancorado no fluxograma adaptado do checklist PRISMA-ScR(16) (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews), a ser apresentado em futura publicação da revisão de escopo concluída (Figura 1).

**Figura 1** - Apresentação do processo de seleção dos estudos que constituirão a revisão de escopo.



Fonte: Autores do protocolo de revisão (2024).

A extração dos dados será realizada por dois revisores independentes e treinados por meio de um teste piloto com três artigos científicos selecionados, para qualificar o preenchimento do formulário estruturado e elaborado pelos próprios autores do protocolo de revisão, contendo as seguintes informações: identificação do estudo (autoria, ano de publicação, país de origem), objetivo, método utilizado, definição e critérios de NMN adotados, características da população (número de participantes, sexo, idade média), cuidados de enfermagem para o RN descritos (promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, redução de danos, reabilitação ou paliação).

Os dados serão organizados e apresentados em quadros, fluxogramas, acompanhados da síntese narrativa, conforme a metodologia recomendada pelo JBI. A análise buscará identificar os principais focos da atuação da enfermagem, lacunas do conhecimento e sugestões para futuras investigações.

### 3. Resultados Esperados

Espera-se fornecer uma visão ampla sobre o escopo e a diversidade das práticas assistenciais desenvolvidas por profissionais de enfermagem aos RN sobreviventes do NMN nos diferentes cenários de internação hospitalar, destacando áreas de concentração, lacunas existentes, inconsistências conceituais sobre NMN e potenciais contribuições para a qualificação da assistência neonatal especializada e futuras pesquisas na área.

### Referências

- Asaye, M. M. (2023). Experience and perceptions of healthcare providers on determinants of neonatal near-miss in public hospitals of South Wollo Zone, Northeast Ethiopia. *BMC Pediatrics*, 23(1), 629. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10720054/>.
- Chafik, K., Barich, F., Aslaou, F., Laamiri, F. Z., & Barkat, A. (2023). The evolution of the criteria for identifying the new concept of 'Neonatal Near Miss': a systematic review. *The Turkish Journal of Pediatrics*, 65(2), 181–93. <https://doi.org/10.24953/turkjped.2022.182>.
- Fereshteh, B. (2025). Missed care in neonatal intensive care unit. *Journal of Nursing Management*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12107759/>
- Juvé-Udina, M.-E., Fabrellas-Padrés, N., Delgado-Hito, P., Hurtado-Pardos, B., Martí-Cavallé, M., Gironès-Nogué, M., García-Berman, R.-M., & Alonso-Fernandez, S. (2015). Newborn Physiological Immaturity: A Concept Analysis. *Advances in Neonatal Care*, 15(2), 86–93. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000162>.
- Kildyushov, E. M., Nikishsev, I. N., Tumanov, E. V., & Sokolova, Z. Yu. (2022). About the term «newborn» in forensic medicine. *Sudebno-Meditsinskaya Ekspertiza*, 65(6), 56. <https://doi.org/10.17116/sudmed20226506156>.
- Modes, P. S. S. A., & Gaíva, M. A. M. (2020). Near miss neonatal: integrative review. *Research, Society and Development*, 9(11), e5059119979. <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i11.9979>.
- Modes, P. S. S. A., Gaíva, M. A. M., Andrade, A. C. S., & Guimarães, L. V. (2023). Factors associated with neonatal near miss in a Midwest capital in Brazil. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 23, e20210244. <https://doi.org/10.1590/1806-930420230000244-en>.
- Pereira A. S. et al. (2018). Metodologia da pesquisa científica. [free e-book]. Ed.UAB/NTE/UFSM. Peters, M. D. J., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C., Khalil, H. (2020). Scoping Reviews. In: Aromataris, E., Lockwood, C., Porritt, K., Pilla, B., Jordan, Z. (editors). JBI Manual for Evidence Synthesis. JBI. <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-09>.
- Pereira, A. S., Shitsuka, D. M., Parreira, F. J., & Shitsuka, R. (2018). Metodologia da pesquisa científica [e-book gratuito]. Editora da UAB/NTE/UFSM. <https://repositorio.ufsm.br/handle/1/15824>
- Prezotto, K. H., Bortolato-Major, C., Moreira, R. C., Oliveira, R. R. de., Melo, E. C., Silva, F. R. T. da., Abreu, I. S., & Fernandes, C. A. M.. (2023). Mortalidade neonatal precoce e tardia: causas evitáveis e tendências nas regiões brasileiras. *Acta Paulista De Enfermagem*, 36, eAPE02322. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2023AO02322>.
- Silva, F. R. M. D., Fontoura, F. C., & Fernandes, L. T. V. (2018). Cuidados implementados pela equipe de enfermagem aos neonatos. *Multidisciplinary Reviews*, 1, e2018006. <https://doi.org/10.29327/multi.2018006>.
- Silva, M. H. P. A. & de Melo Aggio, C. (2024). Nursing care for near-miss newborns during hospital care: scoping review. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/M8FBC>.
- Silva, P. M. S., Nascimento, C. K., Silva, Â. E. C., & Lima, C. C. M. (2025). Segurança e qualidade na assistência neonatal: Revisão sistemática. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação*, 11(2), 2061–2075. <https://doi.org/10.51891/rease.v11i2.18221>
- Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Neonatologia. (2010). Infraestrutura para atendimento integral ao recém-nascido. Sociedade Brasileira de Pediatria. [https://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/2015/02/SBP-DC-Neo-Infraestrutura-integral-21nov2010aprovado.pdf](https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/2015/02/SBP-DC-Neo-Infraestrutura-integral-21nov2010aprovado.pdf)

Snyder, H. (2019). Literature review as a research methodology: An overview and guidelines. *Journal of business research*, 104, 333-339. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento de Neonatologia. (2010). Infraestrutura para atendimento integral ao recém-nascido. Sociedade Brasileira de Pediatria. [https://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/2015/02/SBP-DC-Neo-Infraestrutura-integral-21nov2010aprovado.pdf](https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/2015/02/SBP-DC-Neo-Infraestrutura-integral-21nov2010aprovado.pdf)

Solis Amaguaya, G. V., García Albán, G. V., Flores Guerrón, A. P., Torres Moreno, G. V., & Pilamunga Caluña, C. E. (2024). The role of nursing in neonatology: specialized care for newborns. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 5 (1), e24016. <https://doi.org/10.51798/sijis.v5i1.723>

Souza, H. C. M. D., Souza, C. S. E., & Leão, S. A. (2021). Assistência de enfermagem em sepse neonatal. *Research, Society and Development*, 10 (13), e348101321344. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i13.21344>

Sushma, R., Norhayati, M. N., & Nik Hazlina, N. H. (2021). Prevalence of neonatal near miss and associated factors in Nepal: A cross-sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21 (1), 422. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03894-3>

Ventura, M. W. S. (2024). Concept analysis of Neonatal Near Miss. *Journal of Pediatric Nursing*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596324001866> Yasin, S. (2024). Predictors of neonatal near-misses in Worabe Comprehensive Specialized Hospital, Southern Ethiopia. *Frontiers in Pediatrics*, 12. <https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2024.1326568/full>

#### **Anexo - Protocolo do registro da Revisão de Escopo na plataforma OSF**

#### **Nursing care for near-miss newborns during hospital care: scoping review**

**Matheus Henrique Pereira Andrade da Silva<sup>1</sup>**

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6480-4157>

Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA), Marília - São Paulo, Brasil;  
E-mail: [xlii.matheus@gmail.com](mailto:xlii.matheus@gmail.com)

**Cristiane de Melo Aggio<sup>1</sup>**

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8838-5264>

Faculdade de Medicina de Marília (FAMEMA), Marília - São Paulo, Brasil;  
E-mail: [cristianeaggio@gmail.com](mailto:cristianeaggio@gmail.com)

<sup>1</sup> Grupo de pesquisa e estudo Integralidade, Educação e Saúde - INES, Faculdade de Medicina de Marília, Marília - São Paulo, Brasil.

#### **1. Background**

Imagine a newborn who faces a life-threatening situation within their first 28 days of life, but thankfully survives. This is a near-miss neonatal (NMN) case. These situations can involve serious infections, lack of oxygen (hypoxic-ischemic encephalopathy), breathing problems due to swallowed stool (meconium aspiration syndrome), or extreme prematurity (born before 28 weeks) (Modes *et al.*, 2023).

Studying NMN cases is crucial for several reasons. Firstly, they offer valuable clues about what causes newborn deaths. By examining the characteristics of NMN babies, we can identify risk factors and develop ways to prevent such close calls from happening in the first place. Secondly, understanding NMN events helps us pinpoint areas where neonatal care can be improved. By learning what contributes to these situations, we can create strategies to enhance care and reduce the number of NMN cases. Finally, studying NMN cases opens doors for further research. Studying these babies can tell us more about their long-term health and how to improve their quality of life (Modes *et al.*, 2023).

There are some hurdles to studying NMN cases. One challenge is the lack of a universal definition, making it difficult to compare data across studies (Sushma *et al.*, 2021). Additionally, collecting data can be difficult because NMN events are uncommon and there's no standardized system for tracking them. Finally, ethical considerations exist, such as ensuring parents are informed and their consent is obtained for research purposes.

Despite these challenges, studying NMN cases remains a vital area of research with the potential to significantly improve outcomes for newborns. Further research is needed to establish a standardized definition and develop better methods for data collection. Additionally, researchers must remain mindful of the ethical considerations involved in studying these vulnerable infants (Modes & Gaíva, 2020).

#### **2. Methods**

##### **2.1 Type of Study**

This study is a scoping review of the literature to be performed based on the manual Joanna Briggs Institute - JBI for evidence synthesis (Peters *et al.*, 2024).

##### **2.2 Review Question**

The review question was formulated with the aid of the PCC strategy. Therefore:

Problem: neonate who survived a near miss

Concept: nursing care

Contexto: hospital care

The review question consists of: "What are the nursing care for newborns who have suffered neonatal near miss during hospital care?"

### 2.3 Eligibility criteria

This review will include primary or secondary studies about nursing care for newborns who have suffered NMN during internation in the hospital maternity, unity of neonatal intensive care, rooming-in care and delivery rooms. The secondary studies that will not be considered (excluded) are other reviews, editorials, books, chapter books, guidelines, expert opinion articles, dissertations, thesis, and conference abstracts.

### 2.4 Sources of information and search strategy

The search for studies will be carried out in the following database: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), BDENF, Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MedLine), Scientific Electronic Library Online (SciELO), Web of Science, and Scopus. No publication date limits will be imposed for the search. The search will include the Portuguese (Brazil), English, and Spanish languages and will include studies with human participants only.

#### 2.4.1 Base Strategy

LILACS - ((mh:("Recém-Nascido")) OR ((Recém Nascid\*) OR Neonat\*)) AND ((mh:(Enfermagem OR "Enfermeiras e Enfermeiros")) OR (Enfermagem OR Enfermeir\*)) AND ((mh:("Near Miss")) OR (Near Miss))

BDENF - ((mh:("Recém-Nascido")) OR ((Recém Nascid\*) OR Neonat\*)) AND ((mh:(Enfermagem OR "Enfermeiras e Enfermeiros")) OR (Enfermagem OR Enfermeir\*)) AND ((mh:("Near Miss")) OR (Near Miss))

MedLine - ((Near Miss, Healthcare[MeSH Terms]) OR (Near Miss)) AND ((Nursing OR Nurses[MeSH Terms]) OR (Nursing OR Nurse\*)) AND ((Infant, Newborn[MeSH Terms]) OR (Newborn OR Neonat\*)) AND ((medline[Filter]) AND (english[Filter] OR portuguese[Filter] OR spanish[Filter]))

SciELO

(Near Miss) AND (Nursing OR Nurse\*) AND (Newborn OR Neonat\*)

Web of Science - "Near Miss" (All Fields) and Nursing OR Nurse\* (All Fields) and Newborn OR Neonat\* (All Fields)

Scopus - ( TITLE-ABS-KEY ( "near miss" ) AND TITLE-ABS-KEY ( nursing OR nurse\* ) AND TITLE-ABS-KEY ( newborn OR neonat\* ) )

### 2.5 Process of studies selection

The identified studies will be imported to EndNote Basic to remove the duplicates, and then imported into the Mendeley software. Studies without duplicates will then be evaluated and selected based on eligibility criteria by two independent and blinded reviewers by reading the title and abstract of studies (phase 1), followed by reading the full text of the selected studies in phase 1 (phase 2).

Furthermore, the list of references cited by selected studies in phase 2 will be analyzed to identify other eligible studies to be included in this review.

Any disagreements in the process of study selection will be solved by a third reviewer.

### 2.6 Process of data extraction from selected studies

The data of selected studies will be rigorously analyzed and collected by two independent and blind reviewers, by filling out a characterization table in Microsoft Word software, which contains:

- Characteristics of the study: identification (citation), study design, the country in which the study was developed, follow-up period, NMN concept, NMN characteristics, study characteristics (aim, methods, results);
- Characteristics of individuals: sample size, sex, average age, and health conditions;

Main outcome: nursing care (promotion, prevention, NMN early diagnosis, harm reductions, rehabilitation).

### 2.7 Data synthesis

A qualitative (narrative) synthesis of the selected studies' data will be provided, describing the types of evidence available in a given field, the main concepts/definitions in the literature, how research is conducted about nursing care, the main characteristics or factors related to NMN concept, act as a precursor to a systematic review, and knowledge gaps.

### References

- Modes, P. S. S. dos A., Gaíva, M. A. M., Andrade, A. C. de S., & Guimarães, L. V. (2023). Factors associated with neonatal near miss in a Midwest capital in Brazil. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil*, 23, e20210244. <https://doi.org/10.1590/1806-9304202300000244-en>
- Sushma, R., Norhayati, M. N., & Nik Hazlina, N. H. (2021). Prevalence of neonatal near miss and associated factors in Nepal: A cross-sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21, 422. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03894-3>
- Modes, P. S. S. dos A., & Gaíva, M. A. M. (2020). Near miss neonatal: Integrative review. *Research, Society and Development*, 9(11), e5059119979. <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/9979>
- Peters, M. D. J., Godfrey, C., McInerney, P., Munn, Z., Tricco, A. C., & Khalil, H. (2024). Scoping reviews (2020). In E. Aromataris, C. Lockwood, K. Porritt, B. Pilla & Z. Jordan (Eds.), *JBI manual for evidence synthesis. JBI*. <https://synthesismanual.jbi.global>. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-09>