

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

O PLANEJAMENTO FAMILIAR E A SAÚDE DA MULHER:
UM ESTUDO APLICADO À PRÁTICA DA ENFERMAGEM EM UMA UNIDADE DE
SAÚDE PÚBLICA EM SALVADOR – BAHIA

FAMILY PLANNING AND WOMEN'S HEALTH: A STUDY APPLIED
TO NURSING PRACTICES IN A PUBLIC HEALTH UNIT IN THE CITY OF SALVADOR, BAHIA

PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LA SALUD DE LA MUJER:
UN ESTUDIO APLICADO A LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA EN UNA UNIDAD
DE SALUD PÚBLICA EN SALVADOR-BAHIA

Eliana Ferraz Melo

Orientadora: Profa. Dra. Enilda Rosendo do Nascimento

MELO, Eliana Ferraz. **O planejamento familiar e a saúde da mulher**: um estudo aplicado à prática da enfermagem em uma unidade de saúde pública em Salvador - Bahia. 2003. 90 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

O presente estudo tem como objetivos descrever as ações da enfermeira em um serviço de planejamento familiar de Salvador/Bahia; analisar a experiência de mulheres usuárias de um serviço público de saúde com a prevenção da gravidez e discutir as estratégias de acesso ao serviço de planejamento familiar utilizado por usuárias de um serviço público de saúde. Optou-se pela linha filosófica do materialismo dialético. Foram entrevistadas 18 mulheres. A coleta de dados foi realizada através de entrevista semi-estruturada e na análise optou-se pela temática, por se tratar de um estudo qualitativo. Os dados mostram que as mulheres estão entre 20-25 anos de idade; que 94,45% são de cor negra; 55,55% são solteiras; 77,78% não possuem renda pessoal. No que se refere a escolaridade, 33,33% possuem o 2º grau incompleto, 38,39% possuem o 1º grau incompleto. Quanto à vida sexual e reprodutiva, observou-se que 56% tiveram a primeira relação sexual entre 15 e 19 anos, que 33,33% nunca engravidaram. As experiências e vivências das mulheres que decidem controlar a fertilidade são marcadas por quatro questões principais: a experimentação de variados métodos contraceptivos, a dificuldade de acesso aos mesmos, as estratégias utilizadas para ter acesso aos serviços públicos de planejamento familiar e a ausência do parceiro sexual no planejamento familiar. No que se refere à assistência de enfermagem, o acolhimento da enfermeira é referido como um elemento essencial do atendimento de enfermagem. No presente estudo fica visível que as mulheres de baixa renda desejam evitar a gravidez ou postergar o nascimento de filhos, porém nem sempre encontram os serviços de saúde que oferecem auxílio para satisfazer a essa necessidade.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS: COMO INCLUIR OS HOMENS?

SEXUAL AND REPRODUCTIVE RIGHTS: HOW TO INCLUDE MEN?

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS: ¿COMO INCLUIR A LOS HOMBRES?

Jeane Gomes de Brito Mattos

Orientadora: Profa. Dra. Mirian Santos Paiva

MATTOS, Jeane Gomes de Brito. **Direitos sexuais e reprodutivos:** como incluir os homens? 2003. 108 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

Os direitos sexuais e reprodutivos estão inseridos numa dinâmica histórica onde há valores morais, religiosos, econômicos e de poder socialmente construídos. O planejamento familiar forma o núcleo desses direitos em conexão com a sexualidade, porém tem se ressentido da participação dos homens. Para o exercício dos direitos sexuais e reprodutivos, é importante que homens e mulheres possam compartilhar uma decisão responsável frente às questões da saúde sexual e reprodutiva. Este estudo tomou como objeto as representações sociais de homens e mulheres sobre a participação masculina no planejamento familiar, na perspectiva dos direitos sexuais e reprodutivos, e teve por finalidade analisar a representação social de homens e mulheres sobre a participação masculina no planejamento familiar; apreender o comportamento masculino diante do planejamento familiar a partir da perspectiva de gênero e contribuir para o melhor entendimento das relações de gênero frente às responsabilidades reprodutivas. Trata-se de um estudo de natureza descritiva exploratória quanti-qualitativo fundamentado na teoria das representações sociais. O *locus* da pesquisa foi um Colégio Estadual do Município de Salvador-Ba. Os sujeitos são homens e mulheres adultos e com experiência conjugal. A coleta de dados se deu a partir das técnicas de associação livre de palavras e questionário aberto. Os dados foram analisados através da Análise Fatorial de Correspondência (AFC) obtida pelo software Tri-deux-Mots e da análise de conteúdo, segundo Bardin. A AFC alcançou 74.2% da variância total das respostas para as variáveis fixas sexo, idade e não houve significância para a variável conjugalidade. A maior oposição se deu para o estímulo planejamento familiar que foi representado para o grupo de mais idade, como controle da natalidade, enquanto que o grupo mais jovem, principalmente mulheres, evidenciou a informação como representação de planejamento familiar. Os homens não apresentaram evocações para este estímulo, o que nos remete para a representação presente na sociedade de que o planejamento familiar é “coisa de mulher”. Na análise qualitativa, destaca-se que as(os) respondentes concebem os direitos como iguais, entretanto, parte dos homens chama atenção que são iguais, mas, com um predomínio masculino. A responsabilidade de decidir como e quando evitar filhos é atribuída, na maioria dos discursos (17 respondentes), a uma decisão compartilhada do casal na perspectiva da responsabilidade. No que se refere à inclusão masculina, o grupo das mulheres não só aceita a participação masculina, nos espaços tidos como femininos, como a solicita. Os homens se mostraram capazes de assumirem mudanças de comportamento no campo da reprodução, além de propor a tomada de decisões partilhadas com as mulheres, no que concerne à reprodução.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

AValiação das Práticas de Biossegurança dos Profissionais de Enfermagem no Cuidado de Pacientes Portadores de HTLV/HIV

EVALUATION OF BIO-SAFETY PRACTICES OF NURSING PROFESSIONALS
REGARDING THE CARE OF HIV/HTLV PATIENTS

EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE PACIENTES
PORTADORES DE HTLV/HIV

Ana Cristina Feres

Orientadora: Profa. Dra. Dora Sadigursky

FERES, Ana Cristina. **Aviação das práticas de biossegurança dos profissionais de enfermagem no cuidado de pacientes portadores de HTLV/HIV**. 2003. 86 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

Este estudo exploratório de natureza quantitativa teve como objetivo avaliar as práticas de biossegurança adotadas pelos profissionais da equipe de enfermagem de um hospital público de grande porte da cidade de Salvador, o qual é centro de referência para o atendimento de portadores de HTLV/HIV. De acordo com o referencial teórico, verificou-se que a equipe de profissionais de enfermagem (n=24) era composta primordialmente pelo sexo feminino (15 profissionais - 87,5%), e 45,8% desta (11 indivíduos) na faixa etária de 30 a 34 anos; o maior contingente de funcionários da equipe de enfermagem era de auxiliares (17 profissionais -70,8%); a maior parte da equipe fazia uso somente da luva para manipular material biológico contaminado (7 profissionais - 29,2%); 7 membros desta equipe sofreram acidentes de trabalho com este material, mas apenas 3 membros dentre os acidentados (42,8 %) fizeram a notificação do ocorrido, 4 deles (57,2%) fizeram acompanhamento médico, e somente 1 fez o tratamento profilático. Após o acidente, o maior percentual modificou seu comportamento quanto ao uso dos equipamentos de proteção individual (EPIs), ou seja, 6 profissionais (85,7% dos acidentados), passando, assim, a utilizar todos os equipamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Pôde ser observado, também, que não há uma periodicidade nem quanto à realização das orientações sobre biossegurança, nem quanto ao uso dos EPIs. Deste modo, observou-se que o uso dos EPIs ainda vem se mantendo de forma inadequada para os padrões exigidos e, sendo assim, o estudo sugere que haja uma supervisão mais efetiva quanto ao uso dos mesmos, assim como a realização de orientações periódicas sobre biossegurança, para que se obtenha uma melhor adesão desses profissionais.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE PLANEJAMENTO FAMILIAR DE SALVADOR, BAHIA

QUALITY OF FAMILY PLANNING SERVICES IN THE CITY OF SALVADOR, BAHIA

CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE SALVADOR-BAHIA

Aldacira de Jesus Ferreira Estrela Teles

Orientadora: Profa. Dra. Angela Tamiko Sato Tahara

TELES, Aldacira de Jesus Ferreira Estrela. **Qualidade dos serviços de planejamento familiar de Salvador-Ba.** 2003. 129 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

Esta pesquisa teve como objetivo avaliar o nível de qualidade dos serviços de Planejamento Familiar do Distrito Sanitário da Liberdade, em Salvador, expresso pela satisfação das usuárias. Trata-se de um estudo descritivo, exploratório, com a análise baseada na compreensão dos conceitos de avaliação de qualidade, proposto por Donabedian. A amostra pesquisada constituiu-se de 233 usuárias, que representa 50% dos atendimentos nos serviços de Planejamento Familiar em dois Centros de Saúde, pertencentes ao Distrito Sanitário da Liberdade, da cidade do Salvador. A coleta de dados efetivou-se através do formulário, aplicado conforme a saída das usuárias após atendimento das profissionais dos referidos serviços. Os resultados mostraram que as usuárias são na maioria jovens com idade entre 20 a 29 anos, 151 (64,8%) proletárias, domésticas 123 (52,8%) e 78 (33,5%) não possuem o ensino fundamental do 2º ciclo completo. O nível de qualidade dos atendimentos foi revelado como “bom”, com 169 (72,5%) de notas de 8 a 10. Os atendimentos das enfermeiras 123 (52,8%) e das médicas 99 (42,5%) foram avaliados como ótimos. Os menos conceituados foram os agentes administrativos, com 61 (26,1%) avaliações ruim e péssima. Constatou-se também que o nível de qualidade e o nível de satisfação são influenciados pela qualidade técnica-científica dos profissionais, tipo de atendimento, acesso e organização dos serviços, ratificando o conceito de qualidade que se baseia no equilíbrio da tríade estrutura, processo e resultado de um sistema. Conclui-se que os serviços pesquisados têm dificuldades na manutenção desse tripé para obtenção da qualidade almejada pelas usuárias, necessitando de uma reflexão sobre os problemas estruturais organizativos e da política de recursos humanos como: formulação de estratégias de informação entre os profissionais dos serviços e gerência central; programação de cursos de relações interpessoais e de humanização nos serviços; desenvolvimento de capacitação e habilidade técnica; reestruturação de normas e rotinas para dinamizar o atendimento.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

A VIDA ASILAR PARA IDOSOS RESIDENTES E SEUS FAMILIARES:
 UM ESTUDO DE REPRESENTAÇÕES SOCIAIS DE UMA INSTITUIÇÃO DE FEIRA DE SANTANA

HOSPICE LIFE FOR ELDERLY RESIDENTS AND THEIR RELATIVES:
 A STUDY OF SOCIAL REPRESENTATIONS IN AN INSTITUTION IN THE CITY OF FEIRA DE SANTANA

LA VIDA EN ASILOS PARA LOS ANCIANOS RESIDENTES Y SUS FAMILIARES:
 UN ESTUDIO DE REPRESENTACIONES SOCIALES DE UNA INSTITUCIÓN DE FEIRA DE SANTANA

Elaine Guedes Fontoura

Orientadora: Profa. Dra. Maria do Rosário de Menezes

FONTOURA, Elaine Guedes. **A vida asilar para idosos residentes e seus familiares:** um estudo de representações sociais de uma instituição de Feira de Santana. 2003. 86 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

Este estudo tem como objetivo identificar, analisar e comparar as representações de idosos residentes e seus familiares, sobre a vida asilar, tendo como eixo referencial as Representações Sociais. Pretendemos mostrar, através dos cinco elementos da vida cotidiana – falar, sentir, agir, pensar e sonhar – como representar uma realidade pouco conhecida a partir do que se sabe sobre ela. Trata-se de uma pesquisa de abordagem qualitativa, tendo como campo de investigação uma instituição asilar filantrópica do município de Feira de Santana/Ba. Os depoimentos dos sujeitos, cinquenta e seis idosos a partir de 60 anos e quatorze familiares, foram obtidos através de entrevistas semi-estruturadas, realizadas no asilo e na residência dos familiares. Dos discursos emergiram cinco categorias temáticas: Na primeira categoria (o falar), os idosos e seus familiares revelaram que, para alguns idosos, a instituição asilar tem representação de prisão. Para outros idosos, a vida no asilo representa calma e segurança. Entretanto, para os familiares, o asilo é um local ideal para passar a velhice, com uma vida calma e segura. Para outros, a instituição asilar é para quem não tem família. Na segunda categoria (o sentir), identificamos as representações acerca da vida asilar como sentimento de perdas totais, dificuldades de adaptação à nova vida e preocupações com a família por parte dos idosos. As famílias sentem alívio por ter encontrado um local para colocar o idoso, vivendo sem preocupações, principalmente devido às dificuldades financeiras. Na terceira categoria (o agir), é a percepção que os

familiares têm do dia a dia na instituição asilar. Referem ser uma vida ociosa, onde convivem com doenças e invalidez em um local fechado, isolado do mundo. Na quarta categoria (o pensar), os idosos gostariam de voltar a viver em suas casas, com seus pertences, com seus familiares, sair para passear e poder se alimentar com o que quisessem e na hora que tivessem vontade. Os familiares gostariam que os idosos tivessem individualidade preservada, bem como fosse um local mais limpo, com funcionários em maior quantidade e mais bem preparados. Na quinta categoria (o sonhar), para os idosos, seus sonhos são de retornar a viver com a família, mas alguns preferem permanecer no asilo para não dar trabalho. A família refere que o melhor local para o ser humano é na família, mas não gostariam de ficar inválidos para não dar trabalho no futuro a seus familiares. A partir da apreensão das representações sociais analisadas, percebemos que a vida asilar para o idoso, nas condições em que se encontram são diferentes, a depender da história de vida de cada um. A família refere que o ideal seria que pudessem permanecer junto com os familiares. Buscamos recuperar a questão do idoso institucionalizado, não só pela perspectiva da análise social, mas também para refletir sobre a vida asilar e o papel dos asilos enquanto espaço de abrigo para os idosos, e o espaço familiar enquanto lugar privilegiado para se viver à velhice, continuando a sua história com seus entes queridos.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

MULHERES, VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E AIDS: A DINÂMICA DO VIVER

WOMEN, DOMESTIC VIOLENCE AND AIDS: LIVING DYNAMICS

MUJERES, VIOLENCIA DOMÉSTICA Y SIDA: LA DINÁMICA DEL VIVIR

Eliana Maria de Barros Lima

Orientadora: Profa. Dra. Mirian Santos Paiva

LIMA, Eliana Maria de Barros. **Mulheres, violência doméstica e aids**: a dinâmica do viver. 2003. 105 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

O estudo realizado foi do tipo qualitativo, à luz do materialismo dialético, numa perspectiva de gênero. Teve como objeto a articulação existente entre a violência doméstica vivenciada por mulheres portadoras do hiv/aids e a vulnerabilidade para o hiv e teve como objetivos conhecer a experiência de vida das mulheres portadoras do hiv/aids, considerando a interseção de dimensões sociais como gênero, raça/cor e classe social; identificar as situações de violência doméstica e sua influência na vulnerabilidade da mulher à contaminação pelo hiv/aids e apreender a vulnerabilidade das mulheres e as condições para o seu empoderamento. O *locus* da pesquisa foi a Casa de Apoio e Assistência ao Portador do Vírus HIV/aids - CAASAH. Os sujeitos foram mulheres com idade que variavam entre vinte e quarenta e três anos, com experiência de violência doméstica, portadoras do hiv/aids, residentes nesta instituição de apoio. A coleta de dados foi feita através das técnicas história de vida e observação participante; os dados foram analisados a partir da análise temática. A maioria das mulheres entrevistadas cresceu em lares marcados pela desagregação e exclusão social. Pobreza, trabalho, baixo nível de escolaridade e as mais variadas formas de violência fizeram parte de seus cotidianos na infância e na adolescência, deixando marcas psíquicas profundas, precursoras do ciclo de violência que sobre elas se abateu como destino inexorável. Tristeza, insegurança, depressão, agressividade e, principalmente, a baixa auto-estima foram a herança deixada por essas experiências, que influenciaram seus comportamentos ao longo da vida. O desamor e os maus-tratos se repetiram na vida adulta, personificados na escolha inadequada dos parceiros sexuais, o que acarretou mais violência, mais insegurança, mais depressão e tristeza, a despeito da busca incessante por uma vida mais saudável. Fragilizadas por essas experiências desestruturantes, caminharam em direção a comportamentos destrutivos, como o uso de drogas e a prostituição, que, aliados à pobreza e às relações assimétricas de gênero, constituíram-se em instrumento de dominação e exploração por parte dos homens de suas relações, trazendo como consequência o aumento da vulnerabilidade a agravos físicos e mentais, sendo

o agravo mais importante a infecção pelo hiv/aids. Juntamente com o vírus, vieram também os preconceitos e as discriminações presentes no imaginário popular sobre a aids. Esse acontecimento, embora traumático, possibilitou a muitas delas a reflexão e a transformação de suas vidas, tendo a religião atuado como coadjuvante. A CAASAH tem uma filosofia assistencialista, mas pode se constituir em um espaço de realização de diversos procedimentos que possam servir para resgatar a auto-estima e a cidadania dessas mulheres. Grupos operativos com objetivos terapêuticos, grupos de redução de danos às drogas, de questões relacionadas ao gênero, entre outros, podem ser formados, contribuindo com o empoderamento destas mulheres, desde que haja profissionais com sinceridade de propósitos e ausência de preconceitos com relação a essa demanda. O alcance dessa qualidade de vida passa também por nossa responsabilidade em escolher bem nossos governantes, exigir políticas e serviços de saúde e educação voltados realmente para o respeito à cidadania da população como um todo, e às classes menos favorecidas em particular. Enfim, que exijamos uma democracia capaz de promover a igualdade social, a justiça, o desenvolvimento e a paz.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

DESVELANDO O SENTIDO DO CUIDAR NAS EXPERIÊNCIAS DE ESTUDANTES DE ENFERMAGEM

REVEALING A SENSE OF CARE IN THE EXPERIENCES OF NURSING STUDENTS

DESVELANDO EL SENTIDO DEL CUIDAR EN LAS EXPERIENCIAS DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Urbanir Santos Santana

Orientadora: Profa. Dra. Darci de Oliveira Santa Rosa

SANTANA, Urbanir Santos. **Desvelando o sentido do cuidar nas experiências de estudantes de enfermagem.** 2003. 100 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

Este estudo teve como objeto o sentido das experiências de aprender a cuidar no curso de graduação em Enfermagem, como objetivo compreender o sentido do cuidar nas experiências vividas por estudantes de enfermagem no processo de aprender a cuidar, fundamentada na Análise Existencial de Viktor Emil Frankl. Trata-se de um estudo exploratório de natureza qualitativa, com abordagem compreensiva. Os sujeitos do estudo foram dezenove estudantes de graduação em Enfermagem que estavam cursando o último semestre do curso em duas universidades públicas da Bahia. A coleta foi efetuada através de entrevista semi-estruturada com a questão de aproximação “O que é para você cuidar em Enfermagem?” e como questão norteadora: “Você poderia fazer uma descrição sobre como experienciou aprender a cuidar em enfermagem?” Buscou-se atender aos princípios bioéticos da resolução sobre pesquisas envolvendo seres humanos. A análise dos depoimentos foi efetuada em quatro momentos e destes emergiram duas grandes categorias. Desvelando a busca de sentido nas experiências de cuidar, com as subcategorias: buscando sentido para cuidar com responsabilidade; desvelando a liberdade em busca de sentido para cuidar; desvelando valores franklianos em busca de sentido para cuidar; desvelando a tridimensionalidade humana em busca de sentido para cuidar. E a categoria Desvelando o sentido nas experiências de cuidar do estudante de enfermagem. Compreendeu-se que a responsabilidade de cuidar é vivida numa relação estreita com a liberdade, com contradições, encontros e desencontros no cotidiano do aprender a cuidar, e a maneira de cuidar com sentido; há exigências do professor para que as estudantes centrem os seus cuidados na técnica e na

doença em detrimento do cuidado humano, que é vivido por elas de maneira despersonalizada, rotineira e massificada; o exercício da liberdade possibilita o encontro da missão do ser enfermeira; o sentido do cuidar é encontrado através da intencionalidade respaldada em aspectos humanísticos; a liberdade é situada pela presença do professor; a responsabilidade em cuidar é dever, mesmo diante da falta de recursos materiais e humanos; o cuidar é assumir responsabilidade que faz emergir da consciência o conflito em assumi-la profissionalmente e a dependência estabelecida na relação professor-aluno, entre o vazio existencial diante da impotência que a morte causa; o sentido do cuidar é responsabilidade em sua amplitude como valor essencial para o cuidar/cuidado; cuidar é missão do ser enfermeira; cuidar é o agir pautado em valores que revelam o caráter insubstituível do homem em sua existencialidade de cuidador e do ser cuidado, e o sentido do cuidar está apoiado nas dimensões psicofísica e espiritual.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

ESTRATÉGIAS DE CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:
ESTUDO EM UM DISTRITO SANITÁRIO DE SALVADOR/BA NA DÉCADA DE 1990

EMPOWERMENT STRATEGIES OF HEALTH PROFESSIONALS: A STUDY IN A
SANITARY DISTRICT IN THE CITY OF SALVADOR, BA IN 1990

ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE SALUD:
ESTUDIO EN UN DISTRITO SANITARIO DE SALVADOR/BAHIA EN LA DÉCADA DEL 1990

Vera Lúcia Avena Carmo

Orientadora: Profa. Dra. Vera Lúcia Peixoto Santos Mendes

CARMO, Vera Lúcia Avena. **Estratégias de capacitação dos profissionais de saúde**: estudo em um distrito sanitário de Salvador/Ba na década de 1990. 2003. 111 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

Trata-se de um estudo qualitativo, cujo objeto é a estratégia utilizada pela Secretaria Estadual de Saúde do Estado da Bahia (SESAB) e Secretaria Municipal de Saúde de Salvador (SMS) para capacitar os profissionais de saúde em um Distrito Sanitário na década de 90. Tem como objetivos analisar essas estratégias relacionando-as com os propósitos aos quais se destinam, discutindo aspectos relacionados à organização dos Núcleos de Desenvolvimento de Recursos Humanos (NDRH) que influenciaram na capacitação desses profissionais e identificando os aspectos que limitam essa capacitação relativa à Organização e aos trabalhadores. Para análise e tratamento dos dados, optou-se pela linha filosófica do materialismo dialético e pela análise documental. Foram entrevistados sete profissionais de nível médio (auxiliares de enfermagem) e oito profissionais de nível superior (médicos, enfermeiras, e assistente sociais) e também Coordenadores de RH ou representantes de RH da SMS e SESAB. A coleta de dados foi realizada através de entrevista estruturada, gravada e consulta de documentos referentes às políticas de RH da década de 90. Concluímos que no período estudado não existiu uma política de capacitação de recursos humanos definida, apesar de existirem esforços e interesse das Secretarias (Municipal e Estadual) que esses profissionais fossem capacitados para que prestassem uma melhor assistência à comunidade. Conseqüentemente, as estratégias resumiram-se aos treinamentos em serviço, dirigidos, principalmente, aos profissionais de nível superior, ficando os profissionais de nível médio restritos ao treinamento específico de sua área de atuação. Há um relativo desconhecimento de Coordenadores e profissionais sobre a proposta de NOB/RH, o que dificulta a sua aplicabilidade, embora demonstrem interesse de participar das capacitações e quando participam, utilizam os conhecimentos no trabalho. Os mecanismos de informação resumem-se aos boletins informativos, diário

oficial e reuniões de serviço, não sendo utilizada a Internet no trabalho. Isto posto, concluímos que os interesses da Organização se materializam na manutenção do *status quo*. Assim, o conflito entre os interesses organizacionais e dos trabalhadores tende a se perpetuar. Contudo, não se observa, por parte dos trabalhadores, uma mobilização no sentido de reverter esta situação.

RESUMO DE DISSERTAÇÃO

AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM A PARTIR DA SATISFAÇÃO DO USUÁRIO EM UNIDADE DE TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR

EVALUATION OF NURSING ASSISTANCE FROM USER SATISFACTION IN A RAQUIMEDULAR TRAUMA UNIT

EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA A PARTIR DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO EN UNA UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA RAQUIMEDULAR

Lilia Pereira Lima

Orientadora: Profa. Dra. Dora Sadigursky

LIMA, Lilia Pereira. **Avaliação da assistência de enfermagem a partir da satisfação do usuário em unidade de traumatismo raquimedular**. 2003. 84 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Escola de Enfermagem, Universidade Federal da Bahia, Salvador, 2003.

A satisfação do usuário é um dos mais importantes indicadores para a avaliação da qualidade da assistência de enfermagem. O presente estudo utiliza os itens que medem a função motora da Functional Independence Measure (FIM), acrescentando apenas o item mobilização, que não está contido nessa escala. Assim, avalia-se a qualidade da assistência de enfermagem recebida através do grau de satisfação do usuário com lesão medular traumática, considerando o que ele julga ser uma necessidade importante a ser satisfeita. Para tanto, utilizou-se uma entrevista que constou de três partes: a primeira é a identificação do usuário; a segunda considera o reconhecimento da necessidade mais importante a ser satisfeita e da caracterização quanto ao nível da função motora. A terceira parte avalia a satisfação propriamente dita. Como base teórica para o estudo foram utilizadas as três abordagens que enfatizam a estrutura, processo e resultado e a subdivisão do cuidado (técnico interpessoal), propostas por Donabedian. Os resultados obtidos permitiram verificar, na perspectiva do usuário, como é avaliada a assistência recebida. Através desses dados, a(o) enfermeira(o) tem elementos para propiciar a assistência de qualidade, planejando o cuidado de acordo com a necessidade específica de cada usuário e propiciando a satisfação através do cuidado individualizado, que torna o processo de cuidar mais objetivo.