

(Guião) Formulário

Maria da Conceição Resende Garrido Abrantes, aluna do 4º ano da Licenciatura em Enfermagem da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade Fernando Pessoa, para dar resposta à colheita de dados para a realização da Monografia subordinada ao tema “ Satisfação dos Utentes do Centro de Saúde de Ovar face aos Cuidados de Enfermagem “, vem solicitar a Vossa Exa. a sua colaboração, respondendo às questões colocadas.

Os dados obtidos serão anónimos e confidenciais.

A demora desta entrevista é em média **8 minutos**.

Antecipadamente grata pela colaboração prestada

A aluna:

Maria da Conceição Resende Garrido Abrantes

(Guião) Formulário

I Parte - Caracterização da Amostra

Nº _____

1- Género: Masculino Feminino

2- Idade: _____ anos

3- Estado Civil: _____

4- Profissão: _____

5- Habilitações Literárias: _____

6- Razão porque recorreu ao Centro de Saúde?

- Estar doente
- Tratamento de ferida
- Consulta de Vigilância
- Medicação
- Vacinação
- Outra _____

7- Com que frequência recorre ao Centro de Saúde? _____

8 – Tempo de Espera para ser atendido no Centro de Saúde pelo Enfermeiro:

- até 5min
- entre 5 a 10 min
- entre 10 a 20 min
- entre 20 a 40 min
- entre 40 a 60 min
- mais de 1 hora

II Parte - Perguntas relativas ao grau de Satisfação dos Utentes do Centro de Saúde de Ovar face aos Cuidados de Enfermagem.

1- O Senhor/a sabe o nome do Enfermeiro/a que lhe prestou cuidados?

Sim Não

1.1. Como soube o nome do Enfermeiro/a, ele apresentou-se?

Sim Não

1.2. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

2- Para si é importante saber o nome do Enfermeiro que lhe presta cuidados?

Muito Importante	Importante	Assim Assim	Pouco Importante	Nada importante
------------------	------------	-------------	------------------	-----------------

3- Quando o Enfermeiro se dirigiu a si, tratou-o/a pelo seu nome?

Sim Não

3.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

4- O Enfermeiro que lhe prestou cuidados respeitou sua intimidade/privacidade?

Sim Não

4.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

5- Considera importante o respeito pela intimidade/privacidade na prestação de cuidados de enfermagem?

Muito Importante	Importante	Assim Assim	Pouco Importante	Nada importante
------------------	------------	-------------	------------------	-----------------

6- O Enfermeiro que lhe prestou cuidados conversou com o Sr.(a)?

Sim Não

6.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

7- Antes de o Enfermeiro prestar os cuidados de enfermagem explicou-lhe todos os procedimentos?

Sim Não

7.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

8- Habitualmente o Enfermeiro informa-o do procedimento que vai efectuar?

Sempre	Muitas vezes	Quase sempre	Algumas vezes	Nunca
--------	--------------	--------------	---------------	-------

9- Acha importante que o Enfermeiro explique o procedimento que lhe vai efectuar?

Muito Importante	Importante	Assim Assim	Pouco Importante	Nada importante
------------------	------------	-------------	------------------	-----------------

10- Fez perguntas ao Enfermeiro sobre o que lhe estavam a fazer?

Sim Não

11- Ficou satisfeito com as respostas dadas pelo Enfermeiro?

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

12- O Enfermeiro explicou-lhe de forma clara de modo ao utente perceber os procedimentos?

Sim Não

12.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

13- O Enfermeiro disponibilizou tempo e espaço para falar a sós consigo?

Sim Não

13.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

14- Sentiu que poderia confiar no Enfermeiro?

Sim Não

15- O Enfermeiro mostrou-se interessado e compreensivo para com os seus problemas?

Sim Não

15.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

16- O Enfermeiro ajudou-o a encontrar soluções para os seus problemas de saúde?

Sim Não

16.1. Esta situação deixou-o/a:

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

17 - Considera que os Cuidados de Enfermagem, prestados no Centro de Saúde de Ovar, vão de encontro às suas necessidades?

Sempre	Muitas vezes	Algumas vezes	Quase sempre	Nunca
--------	--------------	---------------	--------------	-------

18 - Como classifica o seu grau de satisfação em relação aos Cuidados de Enfermagem, prestados no Centro de Saúde de Ovar?

Muito Bom	Bom	Suficiente	Pouco Suficiente	Insuficiente
-----------	-----	------------	------------------	--------------

19 - Em geral, está satisfeito com Centro de Saúde de Ovar?

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------

20 - Em geral, está satisfeito com os Cuidados de Enfermagem prestados?

Muito Satisfeito	Satisfeito	Assim Assim	Pouco Satisfeito	Insatisfeito
------------------	------------	-------------	------------------	--------------