

PESQUISA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE EM TERRITÓRIOS RURAIS E REMOTOS NO BRASIL

Roteiro de Entrevista - USUÁRIAS

Trajetória assistencial de usuárias para realização do exame citopatológico e de lesões precursoras de câncer do colo do útero

Objetivos específicos:

- Conhecer o cuidado para prevenção do câncer de colo de útero recebido pelas mulheres;
- Conhecer a trajetória assistencial de cidadãs residentes em territórios rurais e remotos para acesso à atenção integral, desde os serviços de APS até os de maior densidade tecnológica;
- Identificar as barreiras de acesso para a realização do exame citopatológico;
- Conhecer o processo de trabalho das equipes AB e como se conformam as intervenções em saúde em territórios rurais e remotos;
- Analisar a configuração dos fluxos regionais para garantia de continuidade dos cuidados desde a perspectiva de mulheres moradoras de municípios rurais e remotos;
- Analisar a organização e o acesso à rede de atenção à saúde para as ações de controle do CCU.

➤ **Data da entrevista:**

➤ **Hora de Início:**

Final:

Duração:

➤ **Entrevistadores:**

Entrevistador:

- *Após apresentação introduzir os objetivos gerais da pesquisa, ler e solicitar assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE);*
- *Estar atento aos objetivos do estudo que constam no cabeçalho;*
- *História da lesão precursora (buscar no prontuário);*
- *Data do diagnóstico (buscar no prontuário);*
- *Datas das consultas referentes ao tratamento (desde o diagnóstico – buscar no prontuário);*

Perfil do (a) entrevistado (a)

Tipo de território:

() Matopiba () Vetor Centro Oeste () Norte Águas () Norte Estradas

Norte de Minas Semiárido

Município/UF:

Tipo de entrevista:

UBS:

EqAB de referência:

Código ID:

Entrevistado (a):

Endereço:

Área:

sede rural

Tempo de residência neste endereço em anos:

E-mail:

Telefone:

Idade:

Cor (autorreferida)

Indígena;

Preto/a;

Pardo/a;

Amarela/o;

Branco/a;

Outra: _____

Nível Educacional:

Ocupação:

Vive com parceiro (a):

Sim Não

Filhos:

Sim Não

Quantos: _____

Rendimento mensal do lar (*em salários mínimos contando todos os moradores*):

Até 1 SM - R\$954,00

Mais de 1 a 2 SM – de R\$954,00 a R\$1.908,00

Mais de 2 a 3SM – de R\$1.920,00 a R\$2.862,00

Mais de 3 a 5SM – de R\$2.900,00 a R\$4.770,00

Mais de 5 a 10 SM – de R\$4.780,00 a R\$9.540,00

Mais de 10 SM

Sem rendimento

Sem declaração

Recebe benefício social:

Sim Não

Se sim, qual?

Benefício de prestação continuada -BPC

Aposentadoria

Bolsa Família

Bolsa defeso

Outro _____

Plano de saúde:

Sim

Não

Introdução e apresentação

(Para mulheres que realizaram o preventivo, sem alterações) O motivo de procurar a Sr^a foi para conhecer como realiza seu exame preventivo aqui neste serviço de saúde, como é o atendimento para a realização deste exame e também as dificuldades. Gostaríamos que a Sr^a falasse um pouco sobre isso, respondendo nossas perguntas.

(Para mulheres com lesão precursora) O motivo de procurar a Sr^a foi porque soubemos que teve um problema no resultado do seu preventivo e a razão principal dessa entrevista é conhecermos um pouco do cuidado recebido, das dificuldades e dos serviços de saúde que buscou para se tratar. Gostaríamos que a Sr^a falasse um pouco sobre isso, respondendo nossas perguntas.

BLOCO 1 - O RASTREAMENTO DO CCU

1.1 Acesso à UBS (*usar terminologia local*)

- Como a Sr^a faz para chegar à UBS? () a pé; () de ônibus; () de carro próprio; () outro meio. Especifique: _____
- Quanto tempo leva para chegar da sua casa à UBS? ____ minutos.
- Quanto gasta com condução para ir e voltar da UBS: ____ Reais

1.2 Acesso às ações de rastreamento do CCU

Gostaríamos que falasse um pouco sobre a realização do exame preventivo ou papanicolau que já realizou – fazer as perguntas abaixo – lembrar que foram selecionadas mulheres que realizaram preventivo na UBS nos últimos 12 meses

- Com qual idade a Sr^a realizou o primeiro preventivo? _____ anos
- Em geral, a Sr^a realiza o exame preventivo de quanto em quanto tempo? () de 6 em 6 meses; () 1 vez por ano; () 1 vez a cada 2 anos; () 1 vez a cada 3 anos; () sem periodicidade definida;
- Como a Sr^a faz para agendar o exame preventivo?
- Qual o tempo de espera para agendar o preventivo? (*Se houver demora perguntar se sabe o motivo?*)
- Qual o tempo de espera para realizar o preventivo? (*Se houver demora perguntar se sabe o motivo?*)
- Qual profissional de saúde realizou seu último preventivo? () médico; () enfermeiro; () Outro: _____
- Algum profissional do serviço aonde realizou o preventivo deu informações sobre o exame? Qual profissional deu informações sobre o preventivo? () médico; () enfermeiro; () técnico/auxiliar de enfermagem; () ACS; () Outro: _____
- Como se sente quando realiza o preventivo neste serviço de saúde (*se realiza no privado, explorar?*)
- A Sr^a recebeu o resultado do seu preventivo? De que forma? Demorou muito tempo para receber o resultado? Quanto tempo demorou?
- A Sr^a já participou de algum grupo na UBS sobre este assunto?

1.3 Papel do ACS na prevenção do CCU (*fazer as perguntas abaixo*)

- A Sr^a conhece o Agente Comunitário de Saúde? Qual do nome da (o) ACS?
- O ACS já foi a sua casa informar sobre a necessidade de fazer o preventivo? Quais informações foram dadas pelo ACS?
- O/A ACS comunica a Sr^a sobre a marcação do preventivo?
- O/A ACS procura a Sr^a caso falte ao preventivo?
- O/A ACS procura a Sr^a quando o resultado do exame do preventivo fica pronto?

Para usuárias que não tiveram diagnóstico de lesão precursora, PULAR para o Bloco 6 e Bloco 7 (perguntas 7.1, 7.2, 7.8)

1.4 (Para usuárias com lesão precursora) Gostaríamos que falasse sobre seu exame preventivo ou papanicolau alterado (fazer as perguntas abaixo)

- Quando e onde a Sr^a fez o preventivo que teve o resultado alterado? Por que a Sr^a decidiu fazer este preventivo (o preventivo alterado)?
- Quais as motivações para fazer este preventivo (*queixa, sintoma, busca realizada por algum profissional de saúde, etc*)?
- Qual foi o mês da coleta e da entrega do resultado deste último preventivo?
- Qual profissional deu o resultado sobre o preventivo alterado? Como os profissionais de saúde comunicaram a Sr^a sobre o resultado (*papel do ACS e outros profissionais*)?
- Conte para nós como recebeu a notícia da alteração do preventivo, como se sentiu?
- Quais informações foram dadas? A Sr^a conseguiu compreender as explicações do (s) profissional (is) de saúde sobre o resultado do exame?
- Na sua família alguém já teve um caso parecido? Teve algum caso de câncer na sua família? (*Explorar história da doença de acordo com o grau de parentesco mais próximo*).

BLOCO 2 - O PERCURSO DA USUÁRIA ATÉ A REDE SECUNDÁRIA – CONSULTA ESPECIALIZADA (para usuárias com lesão precursora)

2.1 Quando a Sr^a recebeu a informação que seu exame estava alterado como foi a orientação sobre o tratamento? É importante que tente lembrar o passo a passo do caminho de seu tratamento desde quando ficou sabendo do resultado do preventivo (fazer as perguntas abaixo)

- Quais as informações a Sr^a recebeu da equipe da UBS sobre o tratamento quando soube que seu preventivo estava alterado?
- Os profissionais da UBS explicaram para a Sr^a quais seriam os serviços de saúde para realização do tratamento?

2.2. No caso de usuárias que realizaram consulta especializada fora do município de moradia:

- Qual o município?: _____

2.3. Algum profissional de saúde da UBS marcou a consulta para a Sr^a no serviço especializado? Como foi a marcação? (Para essa questão o entrevistador deve procurar saber todos os itinerários e para cada local indicado, deve perguntar) (fazer as perguntas abaixo)

- Quanto tempo levou para marcar? Quanto tempo a Sr^a esperou para começar a ser atendida neste serviço especializado?

- Quem indicou este serviço, quanto tempo demorou, onde ficava cada serviço (cidade) etc. *(Se foi no serviço privado explorar o porquê).*
- A Sr^a procurou também outros serviços? Quais? Por que buscou outros serviços?
- Quem atendeu a Sr^a neste serviço?
- A Sr^a ficou satisfeita com este atendimento?

2.4 Quando a Sr^a foi atendida no serviço especializado, conseguiu fazer todos os exames em um só local ou teve que procurar outros serviços? Fale das dificuldades encontradas neste serviço?

2.5 Nos conte como foi a consulta no serviço especializado *(fazer as perguntas abaixo)*

- O (a) médico (a) do serviço especializado (ginecologista) conversava com a Sr^a, esclarecia suas dúvidas, deixava tempo para a Sr^a fazer perguntas quando desejasse? Fale o que a senhora achou da consulta no serviço especializado.

2.6 No serviço especializado, a Sr^a tinha algum profissional de referência? Quem? Sempre foi atendida pelo mesmo ginecologista ou outro profissional?

2.7 A Sr^a tinha suas consultas de retorno agendadas no próprio serviço especializado? Fale como funciona isso... *(saía do serviço especializado com a próxima consulta agendada ou tinha que voltar à UBS ou à Central de Marcação de Consultas para marcar)?*

2.8 O seu médico do serviço especializado enviava alguma informação por escrito para a Sr^a entregar na UBS?

- Como os profissionais da UBS ficavam sabendo sobre o tratamento que a Sr^a recebia no serviço especializado?

2.9 Recebeu orientação de psicólogo ou nutricionista (ou outro profissional) sobre o tratamento?

2.10 Seus familiares apoiaram a Sr^a durante o tratamento? Alguém da sua família lhe acompanhou em outro município? *(Explorar a questão social se tiver filhos menores ou se tiver trabalho).*

BLOCO 3 - O PERCURSO DA USUÁRIA ATÉ A REDE SECUNDÁRIA – EXAMES ESPECIALIZADOS

3.1. No serviço especializado, quais exames/procedimentos a Sr^a. realizou?:

- Colposcopia: () Sim () Não
- Retirada de algum material para levar ao laboratório (biópsia): () Sim () Não
- Consulta com cirurgião: () Sim () Não
- Exames pré-anestésicos: () Sim () Não

BLOCO 4 – TRATAMENTO DA LESÃO PRECURSORA CCU

4.1 A Sr^a conseguiu finalizar o tratamento ou ainda está se tratando? Aonde realizou ou está realizando o tratamento? Nos conte como foi ou está sendo seu tratamento... *(Observar se a consulta especializada foi no mesmo local do tratamento para não fazer perguntas repetidas).*

4.2 Em qual município realiza (ou realizou) o tratamento: _____

4.3 No serviço de saúde aonde realizou o tratamento, a Sr^a tinha algum profissional de referência? Quem? Sempre foi atendida pelo mesmo profissional?

4.4 Teve algum período no qual a Sr^a teve que parar o tratamento? Por qual motivo?

4.5 No serviço aonde realizou o tratamento, quais exames/procedimentos a Sr^a realizou?:

- Cirurgia: () Sim () Não
- Anatomopatológico: () Sim () Não
- Radioterapia: () Sim () Não
- Quimioterapia: () Sim () Não
- Braquiterapia: () Sim () Não

4.6 (Para as mulheres que finalizaram o tratamento) A Sr^a recebeu alguma recomendação ou informação quando terminou o tratamento? (fazer as perguntas abaixo)

- Quais foram as recomendações ou informações?
- Está conseguindo seguir as recomendações? Se não, por que?
- Recebeu algum relatório para entregar na UBS?

BLOCO 5 - O PERCURSO DA USUÁRIA ATÉ A REDE SECUNDÁRIA/TERCIÁRIA – APOIO E AVALIAÇÃO

5.1 Algum profissional de saúde da UBS acompanhou se a Sr^a conseguiu seu atendimento no serviço especializado? Perguntou sobre os resultados do tratamento? (fazer as perguntas abaixo)

- Ajudou para marcar a consulta/exame/cirurgia?
- Acompanhou a lista de espera?
- Buscou notícias, deu orientações, entregou resultados de exames?

5.2 A prefeitura ofereceu transporte para a Sr^a chegar até o serviço especializado/tratamento? Fale como fez para ir à consulta especializada, exames e tratamento? (Observar se a consulta especializada/exames foi no mesmo local do tratamento para não fazer perguntas repetidas) (fazer as perguntas abaixo)

- Quanto tempo demora para chegar até o serviço de saúde no qual o especialista atende e/ou realizou exames? (É longe). Como chega? E para a cirurgia?
- Teve que pagar pelo transporte?
- Caso a prefeitura apoie: como soube do transporte? Como funciona? Como faz para retornar?

5.3 A Sr^a teve dificuldades para ser atendida no serviço especializado ou no serviço aonde realizou o tratamento? Quais?

BLOCO 6 – PROGRAMA MAIS MÉDICOS (PARA AS UBS COM PMM) (verificar se a equipe tem/teve profissional PMM)

6.1. Gostaríamos que a Sr^a falasse sobre o que achou do atendimento do médico do Programa Mais Médicos (PMM) (para as equipes com PMM)

- A Sr^a conhece ou já ouviu falar do Programa Mais Médicos? O seu médico (a) é do Programa Mais Médicos? Ou já teve médico do Programa Mais médicos nesta UBS?

- Já realizou consulta com ele (a)? O que achou?
- O médico (a) perguntou sobre sua história de vida para conhecê-lo melhor?
- Fez algum exame físico durante a consulta? Deu orientações sobre como cuidar da pressão alta?
- A Sr^a teve alguma dificuldade para entender o que o médico (a) conversava com o Sr^a?
- Como avalia este médico/a do Programa Mais Médicos? Notou alguma diferença no cuidado prestado em comparação com outros médicos anteriores que trabalhavam na UBS?
- O médico do Programa Mais Médicos foi embora? A UBS ficou sem médico?
- O que aconteceu quando a/o médica/o cubana/o foi embora?

BLOCO 7. AVALIAÇÃO GERAL E CONSIDERAÇÕES FINAIS DA ENTREVISTADA

7.1 Qual o lugar/serviço que considera mais importante para realização do seu preventivo? () UBS; () consultório privado; Outro, qual? _____

7.2 Que nota, de um a dez, a Sr^a daria para o atendimento recebido para a realização do preventivo na UBS? _____ nota

7.3 Qual o lugar/serviço que considera mais importante para realização do tratamento da lesão precursora? () serviço especializado (*policlínica/serviço de saúde da mulher, adaptar ao contexto local*); () serviço privado; () UPA; () hospital; () farmácia; () Outro, qual? _____

7.4 Qual profissional tem sido mais importante para você no cuidado da lesão precursora?

() ACS? () Técnico de enfermagem? () Enfermeiro? () Médico da UBS? () Médico especialista? () atendente da farmácia? () médico particular? () Outro? qual? _____

- Por que este é o profissional mais importante?

7.5 Que nota, de um a dez, a Sr^a daria para o acompanhamento de seu tratamento pelos profissionais da UBS? _____ nota

- Por quê? Fale como a Sr^a se sente com a atenção recebida enquanto realizava tratamento em outros serviços de saúde.

7.6 Que nota, de um a dez, a Sr^a daria para os serviços de saúde no qual realizou o tratamento da lesão precursora? (*se for mais de um, perguntar para cada*) _____ nota

- Por quê? Fale como a Sr^a se sente (se sentiu) enquanto realizava tratamento nos outros serviços.

7.7 Em sua experiência, qual a principal dificuldade para o tratamento da lesão precursora?

7.8 Há mais alguma questão que ache importante falar sobre a realização do preventivo (e/ou sobre o tratamento da lesão precursora)?

Muito obrigada(o)!!!

Síntese do Entrevistador

Realiza preventivo na UBS:

sim não

Necessidade de agendamento para realização do preventivo na UBS:

sim não

Recebimento de alerta/convocação para realização do preventivo na UBS:

sim não

Profissional que realiza o preventivo:

médico enfermeiro

Conhece o ACS:

sim não não havia ACS na área adscrita

O ACS informou sobre a necessidade de fazer o preventivo:

sim não não se aplica

O ACS informou sobre a marcação do preventivo:

sim não não se aplica

O ACS procurou no caso de falta ao preventivo:

sim não não se aplica

O ACS informou sobre a chegada do resultado do exame do preventivo:

sim não não se aplica

Participação em grupos de educação em saúde que aborda temas CCU:

sim não

Recebeu comunicado da UBS sobre a alteração no preventivo:

sim não não se aplica

Marcação de consulta/procedimento para serviço especializado realizada pela UBS:

sim não

Transporte garantido pela prefeitura para realização de consulta/procedimento em serviço especializado:

sim não não se aplica

Transporte garantido pela prefeitura para realização do tratamento:

sim não não se aplica

Acompanhamento por profissional da UBS durante o tratamento:

sim não não se aplica

Qual: _____

Recebimento de referência da APS para entregar ao especialista:

sim não não se aplica

Recebimento de contrarreferência para entregar à EqAB:

sim não não se aplica

Facilidade de acesso à consulta com especialista:

sim não não se aplica

Facilidade para realização da colposcopia:

sim não não se aplica

Facilidade para realização da biópsia:

sim não não se aplica

Facilidade para realização do tratamento:

sim não não se aplica

Fez todo o tratamento especializado em um só serviço:

sim não não se aplica

Recebimento de informações/esclarecimento de dúvida pelo profissional do serviço especializado:

sim não não se aplica

Consultas de retorno para atenção especializada agendadas diretamente no serviço (especializado):

sim não não se aplica

Conseguiu finalizar o tratamento:

sim não não se aplica

Observações do entrevistador - **questões-chave:**

Observações do entrevistador (eventos imprevistos, impressões sobre a entrevistada):

Data da entrevista:

Hora de Início:

Final:

Duração:

Entrevistador 1: _____

Entrevistador 2: _____

Entrevistador 3: _____