

Resumo

ROSA, Caroline Vargas. **Necessidades de saúde das famílias rurais e expectativa de ações dos profissionais de saúde**. 2017. 87f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem) – Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Faculdade de Enfermagem, Universidade Federal de Pelotas, Pelotas, 2017.

Esta pesquisa teve como objetivo, conhecer as necessidades de saúde de famílias rurais, em dez municípios do bioma pampa, em relação às expectativas de ações dos profissionais de saúde. Para se aproximar deste tema optou-se pelo marco conceitual de políticas públicas que orientam a integralidade do cuidado direcionados à populações rurais. Também consideramos necessidade, amparado na teoria, enquanto carências que remetem ao contexto do grupo social enquanto coletivo em oposição a ênfase de expressão de um desejo individual. A verbalização da necessidade remetia a concretude de vida, ao que faltava para ter mais. Trata-se de um estudo qualitativo, exploratório que analisou duas questões do banco de dados da pesquisa “Autoatenção e uso de plantas medicinais no bioma pampa: perspectivas do cuidado de enfermagem”. Na seleção dos participantes foi realizado um recorte dos cinco municípios com maior IDH e municípios de menor IDH. Ao total foram 20 participantes. Os dados foram coletados de julho a dezembro de 2016. A análise dos dados foi organizada em dois temas: um que objetivou conhecer o IDH dos municípios e cada indicador que contribui neste índice tecendo uma comparação com a infraestrutura de saúde dos municípios. A outra análise seguiu o referencial de Minayo em que se extraiu os núcleos de sentido. O projeto foi desenvolvido respeitando os princípios éticos com número de protocolo 096/2012. Na discussão dos resultados objetivamos que os municípios de menor IDH apresentam infraestrutura de saúde na atenção básica, mas somente São José do Norte estruturou serviço inclusivo de ESF a população rural e o município de Turuçu estruturou um único serviço de ESF para toda a população urbana e rural. O contraste dos municípios com IDH maior foi que três: Pelotas, Rio Grande e Santa Vitória do Palmar estruturaram ESF rural e são também municípios polo com referência de hospital. A exceção entre os municípios de IDH maior foi Chuí que não tem hospital nem ESF. Em relação às necessidades de saúde observou-se que os municípios de menor IDH expressaram maior necessidade o que é compreensível devido a precarização em relação à oferta de serviços e qualidade de vida. Com relação ao conteúdo das necessidades se salientaram três temas: agrotóxicos e a saúde rural, acesso à água com qualidade e orientações e palestras de profissionais de saúde. Concluímos que as carências apontadas enquanto necessidades de saúde tem interface com as transformações no bioma os profissionais da saúde em específico necessitam rever seu processo de trabalho e levar em consideração a política de educação permanente e a política de educação popular em saúde, ambas contribuiriam para ações de orientação e educação em saúde que predominaram enquanto necessidades para ter-se mais saúde no território rural. A água e os agrotóxicos foram outra discussão que afeta a saúde das famílias rurais. Aos

gestores dos municípios fica a sugestão de adotarem como temas de planejamento o Índice de Desenvolvimento Humano que lhes dá um comparativo em relação ao desenvolvimento humano em tempos de racionamento dos recursos públicos.

Palavras-chave: Índice de Desenvolvimento Humano, saúde rural, bioma pampa, necessidade de saúde.

Abstract

ROSA, Caroline Vargas. **Health needs of rural families and expectations of actions health professionals**. 2017. 87f. Dissertation (Masters in Nursing) - Graduate Program in Nursing, Faculty of Nursing, Federal University of Pelotas, Pelotas, 2017.

To know the health needs of rural families in ten municipalities of the bioma pampa, in relation to the expectations of health professionals. To approach this theme, we opted for the reference of public policies that guide the integrality of the care directed to the rural populations. We also consider necessity, supported in theory, as deficiencies that refer to the context of the social group as a collective as opposed to the emphasis of expression of an individual desire. The verbalisation of the need sent the concreteness of life, what was lacking to have more. It is a qualitative, exploratory study that analyzed two questions from the database of the research "Self-attention and use of medicinal plants in the pampa biome: perspectives of the care of nursing". In the selection of subjects, a cut was made of the five municipalities with the highest HDI and municipalities with the lowest HDI. The total was 20 participants. Data were collected from July to December 2016. The analysis was organized in two blocks: one aim was to know the HDI of the municipalities and each indicator that contributes in this index, making a comparison with the health infrastructure of the municipalities. The other analysis followed Minayo's referential in which the sense nuclei were extracted. The project was developed in accordance with ethical principles. In the discussion of the results we aimed to show that the municipalities with the lowest HDI present health infrastructure in basic health care, but only São José do Norte structured the ESF inclusive service to the rural population and the municipality of Turuçu structured a single ESF service for the entire urban population and rural. The contrast of municipalities with higher HDI was that three: Pelotas, Rio Grande, and Santa Vitória do Palmar structured rural ESF and are also polo municipalities with hospital referrals. The exception among the municipalities with the highest HDI was Chuí, which has no hospital or FHS. Regarding health needs, it was observed that the municipalities with the lowest HDI expressed greater need, which is understandable due to precariousness in relation to the offer of services and quality of life. With regard to the content of needs, three themes were highlighted: agrochemicals and rural health, access to quality water and health professionals' guidelines. We conclude that the deficiencies pointed out as health needs interfaced with the transformations in the biome; The health professionals in particular need to review their work process and take into account the policy of permanent education and the policy of popular education in health, both contribute to actions of guidance and education in health that predominated as needs to be healthier In rural areas. Water and pesticides were another discussion that affected the health of rural families. Municipal managers are encouraged to adopt as their planning themes the Human

Development Index, which gives them a comparative relation to human development in times of rationing of public resources.

Key words: HDI, rural health, pampa bioma, health need.