


ISSN 2175-5361

Camacho ACLF, Abreu LTA, Leite BS *et al.*

Validation study of...

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO

Mestrado  Doutorado
Programa de Pós-graduação em Enfermagem UNIRIO

Revista de Pesquisa:
CUIDADO É FUNDAMENTAL Online
ISSN 2175-5361

ESCOLA DE ENFERMAGEM
ALFREDO PINTO
E E A P
UNIRIO

Ministério da Educação

PESQUISA

VALIDATION STUDY OF INTERACTIVE BLOG AS EDUCATIONAL TECHNOLOGY ON CARING FOR THE ELDERLY WITH ALZHEIMER'S DISEASE AND OTHER DEMENTING DISORDERS

ESTUDO DE VALIDAÇÃO DO BLOG INTERATIVO COMO TECNOLOGIA EDUCACIONAL SOBRE OS CUIDADOS AO IDOSO COM DOENÇA DE ALZHEIMER E OUTROS TRANSTORNOS DEMENCIAIS

ESTUDIO DE VALIDACIÓN DEL BLOG INTERATIVO COMO TECNOLOGÍA EDUCATIVA SOBRE EL CUIDADO DE LOS ANCIANOS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS OTROS TRASTORNOS DE DEMENCIA

Alessandra Conceição Leite Funchal Camacho¹, Louise Theresa de Araújo Abreu², Bruna Silva Leite³, Ana Carolina de Oliveira Mata⁴, Renata da Costa Santos⁵

ABSTRACT

Objective: To validate the Blog and Interactive Educational Technology (ET) on care for the elderly with Alzheimer's disease and other dementing disorders. **Method:** Quantitative research in which the stage was a higher education institution in the state of Rio de Janeiro, whose subjects were teachers and nursing students with data collection period of 10/14/11 to 12/12/11. **Results:** The validation of the blog was satisfactory in the analysis of the evaluators, as most of the responses received adequate concepts not present significant variations. As for the valuation parameter in their assessment items in much the blog has reached agreement on the concepts the goal. **Conclusion:** The validated blog can help care for people with dementia, preventing complications, development of skills of its users and promotes nursing autonomy and motivation to invent new educational technologies. **Descriptors:** Elderly, Dementia, Nursing, Educational technology.

RESUMO

Objetivo: Validar o Blog Interativo como Tecnologia Educacional (TE) sobre os cuidados ao idoso com Doença de Alzheimer e outros transtornos demenciais. **Método:** Pesquisa de natureza quantitativa na qual o cenário foi uma instituição de ensino superior do estado do Rio de Janeiro, cujos sujeitos foram docentes e acadêmicos de enfermagem com período de coleta de dados de 14/10/11 a 12/12/11. **Resultados:** A validação do blog foi satisfatória na análise dos avaliadores, pois a maioria das respostas recebeu conceitos adequados não apresentando variações importantes. Quanto ao parâmetro de valoração em seus itens de avaliação em grande parte o blog possui concordância nos conceitos atingindo a meta proposta. **Conclusão:** O blog validado pode contribuir para o cuidado a pessoas com demências, prevenindo complicações, desenvolvimento de habilidades de seus usuários e favorece a autonomia e a motivação da enfermagem para inventar novas tecnologias educacionais. **Descritores:** Idoso, Demência, Enfermagem, Tecnologia Educacional.

RESUMEN

Objetivo: Validar el blog interactivo como Tecnología Educativa (ET) sobre el cuidado a los ancianos con enfermedad de Alzheimer y otras demencias. **Método:** Investigación cuantitativa y el escenario fue una institución de educación superior en el estado de Río de Janeiro, cuyos temas fueron los profesores y estudiantes de enfermería con el período de recolección de datos de 10/14/11 hasta 12/12/11. **Resultados:** La validación del blog fue satisfactoria en el análisis de los evaluadores, ya que la mayoría de las respuestas recibidas de conceptos adecuados, no presentó variaciones significativas. En cuanto a los parámetros de valoración en sus elementos de evaluación en gran parte el blog ha llegado a un acuerdo en los conceptos de la meta propuesta. **Conclusión:** El blog validado puede ayudar a cuidar a las personas con demencia, la prevención de complicaciones, el desarrollo de las habilidades de sus usuarios y promueve la autonomía de enfermería y la motivación para inventar nuevas tecnologías educativas. **Descriptor:** Anciano, Demencia, Enfermería, Tecnología de la educación

¹ Enfermeira. Professor Adjunto da Escola de Enfermagem Aurora Afonso Costa/UFF. Doutora em Enfermagem/UFRJ. Pesquisadora MCT/CNPq/MEC/Capes. E-mail: cicacamacho@uol.com.br e cicacamacho@gmail.com. ² Acadêmica de Enfermagem do 6º período da EEAAC/UFF. Bolsista do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica - PIBIC/UFF/CNPQ. E-mail: ³ Acadêmica de Enfermagem do 6º período/EEAAC/UFF. Bolsista de Extensão (PROEX-UFF). E-mail: ⁴ Acadêmica de Enfermagem do 5º período/EEAAC/UFF. Bolsista (FAPERJ). ⁵ Enfermeira. Mestranda do Curso de Mestrado Acadêmico de Ciências do Cuidado em Saúde/EEAAC/UFF. Participante e bolsista MCT/CNPq/MEC/Capes.

INTRODUÇÃO

O Brasil registrava em 2009, 9,7 milhões de idosos, correspondendo a 5,1% dos brasileiros com mais de 70 anos. Esse número é maior se consideradas também as pessoas de 60 anos ou mais, que eram mais de 21,7 milhões em 2009, o equivalente a mais de 11% da população¹.

Isso envolve uma demanda aos serviços de saúde e, no caso da Enfermagem, um cuidado qualificado a ser prestado a essa clientela. Além disso, por ser um estudo atual este possui um caráter contemporâneo inexorável que precisa de aprofundamento. Neste aspecto, para os epidemiologistas esta situação espelha um verdadeiro desafio, pois há um aumento do número de pessoas com demência devido ao aumento do tempo de vida das pessoas.

Há também a carga que os serviços de saúde pública suportam atualmente já é grande; 70 a 80% dos pacientes demenciados vivem em seus domicílios; e a doença de Alzheimer é a causa mais comum de demência cuja prevalência e incidência aumentam dramaticamente com a idade. Uma característica no Brasil é a persistência de doenças infecciosas em vigência elevada junto com as doenças crônicas não transmissíveis o que está levando as autoridades brasileiras na área da saúde a se preocuparem crescentemente com as estratégias e as ações de saúde e o desenvolvimento e implementação de políticas de saúde voltadas especificamente a pessoa com a Doença de Alzheimer².

Diante deste contexto, a família é a fonte de suporte a qual seus membros recorrem para resolução de problemas onde encontramos como questões relevantes no suporte o fato do cuidador ser idoso, escassa rede familiar, sobrecarga no cuidado, depressão, falta de disponibilidade para o cuidado, falta de autoridade do cuidador, impacto da doença, dificuldades no

desenvolvimento do cuidado e apoio emocional. Considerar o familiar e/ou cuidador como atuante neste processo de cuidado através de planejamento contínuo constitui um desafio inexorável porque as relações de convivência familiar se fazem presentes e devem ser constantemente consideradas pela enfermeira.

No entanto, com o intuito de vislumbrar e divulgar as questões relacionadas sobre os idosos com a Doença de Alzheimer e outros transtornos Demenciais e seus cuidadores, familiares vemos que as tecnologias de informação e comunicação podem ser fontes de constantes debates acadêmicos de enfermagem, profissionais de enfermagem e a equipe multidisciplinar de forma interativa e singular³.

Para que o suporte aos familiares/cuidadores seja efetivo há a importância de atentar para o estado de equilíbrio do idoso com Doença de Alzheimer onde leva-se em consideração o estadiamento clínico da enfermidade. Isso exige uma qualificação diferenciada e há a possibilidade de entendermos a elevada incidência de complicações relacionadas às atividades cotidianas com a importância do conhecimento sobre o tipo de comprometimento visando um planejamento de cuidados de enfermagem coerentes com esta clientela³.

A interatividade é a grande palavra chave porque nos reporta a um compromisso contínuo com constante planejamento e disponibilidade diversificada para atender a singularidades de cada clientela.

Há a necessidade de um processo educativo que dê conta desse conteúdo específico, que favoreça o uso da vertente educativa progressista e de tecnologias educativas pelos profissionais no sentido de trabalharem de forma participativa, democrática e cidadã com os diferentes grupos da população⁴.

Nesta perspectiva com a troca de

conhecimentos visamos à validação de um blog interativo através dos profissionais de enfermagem e discentes de enfermagem como tecnologia educativa para familiares e/ou cuidadores de idosos com demências sobre seus estágios evolutivos para a detecção dos problemas e o planejamento para a manutenção do estado de equilíbrio da clientela assistida. Além disso, os problemas desencadeantes de conflitos encontrados podem ser amenizados através de orientações condizentes; a vulnerabilidade da pessoa com Transtornos Demências deve ser compreendida pelos familiares e/ou cuidadores como algo real e que precisa da participação efetiva na continuidade dos cuidados; a capacitação permanente dos profissionais de enfermagem para as singularidades dos cuidados de enfermagem bem como a contínua rede de suporte aos familiares e/ou cuidadores.

Portanto, o **objetivo** deste artigo é validar o Blog Interativo como Tecnologia Educacional (TE) sobre os cuidados ao idoso com Doença de Alzheimer e outros transtornos demenciais.

Além disso, como relevância deste artigo o desenvolvimento deste blog promove através desta tecnologia de informação e comunicação a educação para a qualidade de vida, favorecendo a participação ativa dos familiares e/ou cuidadores, propiciando e incentivando o autocuidado, contribuindo para que o idoso possa ter uma melhor sobrevida, para o seu bem estar e o estado de equilíbrio. Portanto, a sua validação desenvolvida neste trabalho tem características relevantes para a assistência, ensino e extensão.

METODOLOGIA

É uma pesquisa de natureza quantitativa na qual o cenário deste estudo foi uma instituição de ensino superior do estado do Rio de Janeiro. A presente proposta tenciona a validação do Blog Interativo sobre os cuidados ao idoso com Doença

de Alzheimer e outros transtornos demenciais, como tecnologia educativa (TE) e estratégia a ser usada na prática assistencial de enfermeiros a cuidadores e familiares.

Portanto, os critérios de inclusão dos sujeitos foram: docentes de enfermagem (Juízes especialistas) e acadêmicos de enfermagem (Juízes caracterizados como público-alvo) que cursaram da disciplina de Fundamentos de Enfermagem e, portanto, conhecem os conteúdos blog interativo. Os critérios de exclusão foram àqueles sujeitos que não tiveram acesso aos conteúdos do blog interativo.

O questionário estruturado com perguntas fechadas é a técnica escolhida para coleta de dados⁵. Foram aplicados dois instrumentos possuem vantagens como a possibilidade de atingir um grande número de pessoas; menor gasto com pessoal, pois não exige treinamento de pessoas; economia de tempo; anonimato das respostas; menor risco de distorção pela não influência do pesquisador nas respostas; mais tempo para responder e em hora mais favorável^{6,7}.

O período de coleta de dados ocorreu de 14/10/11 a 12/12/11, sendo entregue no total 34 instrumentos, sendo 22 correspondentes aos juízes público-alvo e 12 dos juízes especialistas. Deste total foram retornados 28 instrumentos, sendo 21 dos juízes público-alvo e 07 dos juízes especialistas. Não foram retornados 6 instrumentos dentro do período previsto.

O instrumento destinado aos juízes público-alvo está dividido na Parte I de identificação: escolaridade e idade e Parte II quanto aos objetivos (do público-alvo da TE, trabalho do público-alvo da TE e para qualquer profissional que trabalhe no campo do público-alvo da TE), organização (apresentação, tamanho do título, sequência e conteúdo em sua adequação, coerência entre as informações, apropriação, páginas da web e aspectos importantes), estilo da

scrita (adequação, texto interessante, vocabulário acessível, associação do tema, clareza e redação correspondente ao nível de conhecimento do público-alvo), aparência (organização, ilustrações simples, ilustrações complementar e ilustrações expressivas/suficientes), motivação (material é apropriado, conteúdos apresentam forma lógica, interação é convidada pelos textos sugerindo ações, aborda assuntos necessários, convida/instiga às mudanças de comportamento e atitude, propõe conhecimentos para o público-alvo) e comentários gerais e sugestões.

O instrumento destinado aos juízes especialistas está dividido na Parte I de identificação: idade, sexo, área de formação, tempo de formação, função/cargo na instituição, tempo de trabalho, titulação, área e Parte II quanto aos objetivos (informações/conteúdos coerentes, informações/conteúdos importantes para a qualidade do trabalho, convida e/ou instiga à mudanças de comportamento e atitude, pode circular no meio científico da área e atende aos objetivos de instituições que trabalham), estrutura e apresentação (apropriação, mensagens claras e objetivas, informações apresentadas estão cientificamente corretas, material está apropriado ao nível sociocultural, sequencia lógica de conteúdo proposto, informações estruturas em concordância e ortografia, estilo da redação corresponde ao nível de conhecimento do público-alvo, informações coerentes, tamanho do título e dos tópicos adequados, ilustrações expressivas e suficientes, material apropriado e número de páginas da web adequado), relevância (temas retratam aspectos-chave que devem ser reforçados, material permite a transferência e generalização do aprendizado a diferentes contextos hospitalar e domiciliar, propõe à construção de conhecimento, aborda os assuntos necessários para o saber e adequados para ser usado pelo profissional) e comentários gerais e

sugestões.

Cabe ressaltar que os respectivos instrumentos possuem valoração dentro da Parte II descrita da seguinte maneira: 1-Totalmente adequado; 2-Adequado; 3-Parcialmente adequado e 4-Inadequado.

O conteúdo do blog através do link <http://cicacamacho.blogspot.com/> consiste em: *Orientação sobre os cuidados fundamentais* centrados nos hábitos de vida, de eliminações e de suporte nas medicações; *Orientações sobre os cuidados específicos* centrados nas doenças crônicas, conforto, higiene corporal, quedas/biossegurança, nutrição oral, déficit na realização nas atividades diversas, cuidados de referência, déficit de comportamento e, *Orientações sobre o suporte a família/cuidador* visando auxiliar e orientar os cuidados de enfermagem a pessoa com a Doença de Alzheimer.

A intenção é disponibilizar esta mídia (blog) como fonte de informação contínua a familiares e cuidadores de idosos com demências. A avaliação será efetuada com vistas a possibilitar novas maneiras de veicular informações e sua efetividade no cotidiano do cuidador/familiar com vistas à melhor adequação das informações em detrimento da realidade vivenciadas por essas pessoas.

Convém ressaltar que o presente projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa do Hospital Universitário Antônio Pedro da Universidade Federal Fluminense de acordo com a Resolução 196 de 1996 do Conselho Nacional de Saúde através do seu item IV do Consentimento Livre e Esclarecido, com o protocolo n.º0363.0.258.000-11 com registro 347 de novembro de 2011.

Após a finalização da coleta de dados, os mesmos foram tratados estatisticamente em dados percentuais, para que não se perca a importância dos resultados em números, através da análise

quantitativa. Portanto, nesta pesquisa, as respostas serão agrupadas e categorizadas para a formação de um banco de dados utilizando-se frequência percentual simples.

O tratamento estatístico foi realizado e a análise dos resultados por categorias, de acordo com a avaliação realizada visando adequação do conteúdo informativo em detrimento da clientela assistida no cenário de pesquisa.

RESULTADOS E DISCUSSÃO DOS DADOS

Juízes público-alvo

Participaram 21 juízes público-alvo e na **Parte I** do instrumento de coleta de dados em seu item **Identificação** sobre escolaridade todos possuem ensino superior incompleto/cursando (100%). No item identificação de idade 4,76% possui 19 anos; 23,81% possuem 20 e 21 anos respectivamente; 19,05% possuem 22 anos; 9,52% possuem 23 anos e 4,76% possuem de 24 a 27 anos respectivamente.

Na **Parte II** quanto aos **objetivos** do público-alvo da TE, em sua valoração (1- totalmente adequado; 2 - adequado; 3 - parcialmente adequado e 4 - inadequado) temos os seguintes resultados: Atende aos objetivos do público-alvo da TE: 1 = 52,38%; 2 = 47,62%; não houve valoração 3 e 4. Quanto à ajuda durante o trabalho do público-alvo: 1 = 42,86%; 2 = 52,38%; não houve valoração 3 e 4; 1 pessoa não respondeu (4,76%). Além, disso sobre a adequação da TE para ser usado por qualquer profissional que trabalhe no campo do público-alvo: 1 = 42,86%; 2 = 42,86%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4 e 2 pessoas não responderam (9,52%).

Diante dos resultados iniciais do blog como tecnologia educacional quanto ao seu objetivo observamos que a incorporação de diversas mídias que proporcionam o aprendizado, a partir das múltiplas potencialidades, capacidades e

interesses dos educandos, poderá individualizar o aprendizado e contribuir para a construção de um aprendizado coletivo⁸.

Na Parte II quanto à **organização** temos a apresentação (atraente e indica o conteúdo do material): 1 = 47,62%; 2 = 38,09%; 3 = 14,29%; não houve valoração 4; o tamanho do título e do conteúdo nos tópicos: 1 = 52,38%; 2 = 46,86%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; sequência dos tópicos: 1 = 47,62%; 2 = 42,86%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; 1 pessoa não respondeu = 4,76%; coerência entre as informações: 1 = 52,38%; 2 = 42,86%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; material apropriado: 1 = 61,9%; 2 = 38,1%; não houve valoração 3 e 4; adequação das páginas da web: 1 = 33,33%; 2 = 61,91%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; temas retratam aspectos importantes: 1 = 71,43%; 2 = 28,57%; não houve valoração 3 e 4.

Sobre a organização na prática educativa em saúde, a tecnologia deve ser utilizada de modo a favorecer a participação dos sujeitos no processo educativo, contribuindo para a construção da cidadania e o aumento da autonomia dos envolvidos. Sendo assim, devem explorar recursos que vão ao encontro dos significados culturais reconhecidos e valorizados no contexto dos usuários e da comunidade⁹.

Na Parte II quanto ao **estilo da escrita** temos a adequação: 1 = 66,67%; 2 = 33,33%; não houve valoração 3 e 4; texto interessante: 1 = 42,86%; 2 = 52,38%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; vocabulário acessível: 1 = 42,86%; 2 = 52,38%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; associação do tema: 1 = 52,38%; 2 = 42,86%; não houve valoração 3 e 4; 1 pessoa não respondeu (4,76%); clareza do texto: 1 = 61,91%; 2 = 38,09%; não houve valoração 3 e 4; redação corresponde ao nível de conhecimento do público alvo: 1 = 23,81%; 2 = 66,67%; 3 = 9,52%; não houve valoração 4.

Na Parte II quanto à **aparência** no item organização: 1 = 57,14%; 2 = 42,86%; não houve valoração 3 e 4; ilustrações simples: 1 = 47,62%; 2 = 47,62%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; ilustrações para complementar o texto: 1 = 47,62%; 2 = 42,86%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; 1 pessoa não respondeu (4,76%); ilustrações expressivas/suficientes: 1 = 33,33%; 2 = 61,91%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4.

Observamos que nos resultados quanto a aparência e estilo da escrita podem potencializar a apreensão do conhecimento por meio de habilidades espaciais e visuais, bem como poderão ser incorporados no ensino virtual ou presencial de temáticas convergentes e similares⁸.

Na Parte II quanto à **motivação** temos a apropriação do material para o perfil do público-alvo: 1 = 61,91%; 2 = 33,33%; não houve valoração 3 e 4; 1 pessoa não respondeu (4,76%); conteúdos apresentam forma lógica: 1 = 57,15%; 2 = 33,33%; não houve valoração 3 e 4; 1 pessoa não respondeu = 4,76%; interação é convidada pelos textos sugerindo ações: 1 = 28,58%; 2 = 57,14%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; 2 pessoas não responderam (9,52%); aborda os assuntos necessários: 1 = 38,1%; 2 = 52,38%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; 1 pessoa não respondeu (4,76%); convida/instiga às mudanças de comportamento e atitude: 1 = 47,62%; 2 = 42,86%; 3 = 4,76%; não houve valoração 4; 1 pessoa não respondeu (4,76%); propõe conhecimentos para o público-alvo: 1 = 52,38%; 2 = 38,1%; não houve valoração 3 e 4, sendo que 2 pessoas não responderam (9,52%).

Diante da avaliação quanto a motivação percebemos que os avaliadores tiveram a apropriação de diversas ferramentas de interação como a hipermídia, seguindo a metodologia do Design Instrucional contextualizado, com ênfase no conteúdo, nas atividades e na comunicação, visando propiciar aprendizado individualizado,

flexível, interativo e colaborativo⁸.

Nos comentários gerais e sugestões os juízes público-alvo informam que o texto do blog são interessantes e esclarecedores, nos dando um melhor entendimento sobre demências. Além disso, as ilustrações em determinados textos nos dão uma visão mais ampla do que simplesmente ler. O blog é uma forma prática de se entender e retirar dúvidas sobre a patologia e que qualquer forma de interação com o público, é válida. A ação com o blog é muito boa e ajuda bastante aos interessados. A sua estrutura do blog está bem delineada.

Juízes Especialistas

No instrumento destinado aos juízes especialistas tivemos 7 participantes e em sua **Parte I** no item **Identificação** sobre idade a 28,5% estiveram com faixa etária entre 30 a 39 anos; 28,5% com faixa etária entre 40 a 49 anos e 43% com faixa etária entre 50 a 59 anos, sendo todos docentes da área da Enfermagem (100%) quanto a função/cargo na instituição. Quanto ao sexo 14,3% do sexo masculino e 85,7% do sexo feminino.

Ainda na Parte I de identificação o tempo de trabalho na universidade ficou entre 1 a 9 anos com 28,5%; entre 20 a 29 anos com 43% e entre 30 a 39 anos com 28,5%. Quanto a titulação 3 docentes de enfermagem possuem mestrado (42,9%) e 4 docentes de enfermagem possuem doutorado (57,1%), sendo suas áreas respectivamente: Emergência (14,3%), Educação (14,3%), Saúde Coletiva (14,3%), Saúde do Trabalho (14,3%), Gerência(14,3%), Saúde do idoso(14,3%), 2 são de Fundamentos da enfermagem (28,6%), e 1 não especificou (14,3%).

Na **Parte II** quanto aos **objetivos** em sua valoração (1-totalmente adequado; 2 - adequado; 3 - parcialmente adequado e 4 - inadequado) sobre informações/conteúdos coerentes tivemos 1 = 71,4%; 2 = 14,3%; não houve valoração 3; 4 = 14,3%; informações/conteúdos importantes para a

qualidade do trabalho: 1 = 71,4%; 2 = 14,3%; não houve valoração 3; 4 = 14,3%; convida e/ou instiga à mudanças de comportamento e atitude: 1 = 42,85%; 2 = 42,85%; 3 = 14,3%; não houve valoração 4; circulação no meio científico da área: 1 = 85,7%; não houve valoração 2 e 3; 4 = 14,3%; atende aos objetivos de instituições que trabalham: 1 = 57,1%; 2 = 28,6%; não houve valoração 3; 4 = 14,3%.

Com relação a avaliação dos juízes especialistas vemos que os educadores se comprometeram na análise minuciosa dos objetivos propostos pelo blog como tecnologia educacional. Além disso, diante dos achados através da comunicação e tecnologias de informação, os professores de enfermagem podem favorecer sua uso entre alunos de graduação como ferramentas para o ensino práticas e escolhas, com vistas a inclusão de experiências interativas da profissão selecionada e com vistas à sua adaptação à tecnologia implica necessidades de constante atualização e validação¹⁰.

Na **Parte II** quanto à **estrutura e apresentação** temos a apropriação educativa: 1 = 71,4%; não houve valoração 2 e 3; 4 = 14,3%; 1 não respondeu (14,3%); mensagens claras e objetivas: 1 = 71,4%; 3 = 14,3%; não houve valoração 2 e 4; 1 não respondeu (14,3%); informações cientificamente corretas: 1 = 57,1%; 2 = 14,3%; não houve valoração 3; 4 = 14,3%; 1 não respondeu (14,3%); material apropriado ao nível sociocultural: 1 = 42,85%; 2 = 42,85%; não houve valoração 3; 4 = 14,3%; 1 não respondeu (14,3%); sequencia lógica de conteúdo proposto: 1 = 71,4%; 2 = 14,3%; 3 = 14,3%; não houve valoração 4.

A avaliação neste aspecto é necessária, porque visa a aumentar conscientização dos educadores que a escolha desta tecnologia está intimamente relacionada com a proposta pedagógica do blog, o seu desenvolvimento, os

usuários possíveis desta tecnologia de educação e suas concepções. Além disso, esta forma de produção de materiais digitais caracteriza-se como uma alternativa viável a um público universitário, devido à sua descentralização e de baixo custo de recursos tecnológicos necessários.

Ainda na **Parte II** quanto à **estrutura e apresentação** temos o item informações estruturais em concordância e ortografia: 1 = 85,7%; 2 = 14,3%; não houve valoração 3 e 4; estilo da redação corresponde ao nível de conhecimento do público-alvo: 1 = 57,1%; 2 = 28,6%; não houve valoração 3; 4 = 14,3%; informações coerentes: 1 = 57,1%; 3 = 14,3%; não houve valoração 2 e 4; 2 pessoas não responderam (28,6%); tamanho do título e dos tópicos estão adequados: 1 = 57,1%; 2 = 14,3%; 3 = 14,3%; não houve valoração 4; 1 pessoa não respondeu (14,3%); ilustrações estão expressivas e suficientes: 1 = 71,4%; 2 = 14,3%; 3 = 14,3%; não houve valoração 4; quanto ao material apropriado: 1 = 57,1%; 3 = 14,3%; não houve valoração 2 e 4; 2 pessoas não responderam (28,6%); número de páginas da web estão adequados: 1 = 71,4%; 3 = 14,3%; não houve valoração 2 e 4; 1 não respondeu (14,3%).

Para além de uma educação transformadora o item estrutura e apresentação corroboram para as necessidades dos participantes, e, possibilita a experimentação de novas abordagens educativas da enfermeira no âmbito do ensino, bem como, a criação de instrumentos tecnológicos efetivos que possam favorecer o cuidado de enfermagem¹¹.

Na **Parte II** quanto à **relevância** sobre o tema: 1 = 85,7%; não houve valoração 2 e 3; 4 = 14,3%; material permite a transferência e generalização do aprendizado a diferentes contextos hospitalar e domiciliar: 1 = 71,4%; 3 = 14,3%; não houve valoração 2 e 4; 1 pessoa não respondeu (14,3%); propõe à construção de conhecimento: 1 = 71,4%; 2 = 14,3%; não houve

avaliação 3; 4 = 14,3%; aborda os assuntos necessários para o saber: 1 = 85,7%; não houve avaliação 2 e 3; 4 = 14,3%; adequados para ser usado pelo profissional: 1 = 71,4%; 2 = 14,3%; não houve avaliação 3; 4 = 14,3%.

Percebe-se que neste item relevância, as tecnologias neste estudo se referem às estratégias educacionais utilizadas e estimulam comportamentos saudáveis através da aprendizagem de habilidades para os cuidados da saúde no enfrentamento do processo de saúde-doença¹¹. No caso o enfrentamento está diretamente ligado aos idosos com demências e sua relevância foi percebida pelos juízes especialistas.

Como comentários gerais e sugestões o blog pode divulgar de forma acessível, direitos preconizados pelas políticas de saúde, tanto para o idoso, cuidador e familiares. Além disso, foi sugerido mudança na cor da fonte para facilitar a leitura, bem como a avaliação do blog poderia ser contínua.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A experiência descrita e validada sobre o blog interativo de cuidados ao idoso com Doença de Alzheimer e outros transtornos demenciais neste estudo pode ser ampliada para atingir outros cenários, e aplicados em outros temas de interesses da saúde para serem utilizados em comunidades nas práticas educativas em saúde, pois se trata de uma tecnologia, que utiliza linguagem simples, de modo atrativo e interativo.

O resultados obtidos mostram que é importante adotar tecnologias, incorporando novos métodos de ensino. E, neste caso, o blog interativo oferece uma gama de relevantes recursos para a educação tecnológica em saúde.

A avaliação dos juízes mostrou que o blog favorece a aquisição de conhecimentos sobre a temática gerando mudanças de comportamento

nos cuidados oferecidos aos idosos com demências pelos cuidadores e familiares. A criação de novos saberes favorecem a formação profissional, a capacidade de produzir e readequar novos recursos tecnológicos do tipo educativos.

Neste sentido as atividades desenvolvidas através de tecnologias educacionais como o blog pode atender a uma educação em saúde baseada em ações que reconhecem as verdadeiras necessidades, desejos e aspirações de familiares/cuidadores, bem como no ensino acadêmico da enfermagem.

REFERÊNCIAS

1. IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Perfil dos Idosos Responsáveis Pelos Domicílios no Brasil de 2010. Rio de Janeiro: IBGE; 2010.
2. Nitrini R. Diagnóstico de doença de Alzheimer no Brasil: avaliação cognitiva e funcional. Arq Neuropsiquiatr [serial on the Internet]. 2005 Apr [cited 2008 Out 02]; 63(3): 720-27. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/anp/v63n3a/a34v633a.pdf>
3. Camacho ACLF, Chaves Sá SP, Lindolpho MC *et al.* Blog Interativo sobre os Cuidados ao Idoso com Doença de Alzheimer e Outros Transtornos Demenciais: Relato De Experiência. R. pesq.: cuid. fundam. online [serial on the Internet]. 2011 October [cited 2012 Jan 27]; 3 (4): 2500-08. Available from: http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidado_fundamental/article/view/1494.
- 4 Teixeira E, Mota VMSS. Tecnologias Educacionais em Foco. São Paulo: Difusão Editora; 2011.
- 5 Oliveira MS, Fernandes AFC, Sawada NO. Manual educativo para o autocuidado da mulher Mastectomizada: um estudo de validação. Texto Contexto Enferm [serial on the Internet]. 2008 January [cited 2012 Jan 27]; 17

- (1): 115-23. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v17n1/13.pdf>.
6. Rampazzo L. Metodologia científica: para alunos dos cursos de graduação e pós-graduação. São Paulo: Loyola; 2004.
 7. Gil AC. Métodos e técnicas de pesquisa social. São Paulo: Atlas; 1999.
 8. Costa JB, Peres HHC, Rogenski NMB *et al.* Proposta educacional *on-line* sobre úlcera por pressão para alunos e profissionais de enfermagem. Acta Paul Enferm [serial on the Internet]. 2009 October [cited 2012 Feb 01]; 22 (5): 607-11. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v22n5/02.pdf>.
 9. Martins ÁKL, Nunes JM, Nóbrega MFB *et al.* Literatura de cordel: tecnologia de educação para saúde e enfermagem. Rev. enferm. UERJ [serial on the Internet]. 2011 April [cited 2012 Feb 01]; 19 (2): 324-9. Available from: <http://www.facenf.uerj.br/v19n2/v19n2a25.pdf>.
 10. Silveira DT, Catalan VM, Neutzling AL *et al.* Digital Learning Objects in Nursing Consultation: Technology Assessment by Undergraduate Students. Rev. Latino-Am. Enfermagem [serial on the Internet]. 2010 September [cited 2012 Feb 01]; 18 (5): 1005-12. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n5/23.pdf>.
 11. Gubert FA, Santos ACL, Aragão KA *et al.* Tecnologias educativas no contexto escolar: estratégia de educação em saúde em escola pública de Fortaleza-CE. Rev. Eletr. Enf. [serial on the Internet]. 2009 January [cited 2012 Feb 01]; 11 (1): 165-72. Available from: <http://www.fen.ufg.br/revista/v11/n1/v11n1a21.htm>.

Recebido em: 02/02/2012

Aprovado em: 19/04/2012