

Anexo 85Validação do Instrumento de Avaliação do WebsiteVALIDAÇÃO DO INSTRUMENTO *WEBSITE* / QUESTÕES – Pesquisado N.º

Parte A	RELEVÂNCIA				PERTINÊNCIA		SUFICIÊNCIA		ADEQUAÇÃO						
	Muita	Relevante	Pouca	Sem	Sim	Não	Sim	Não	Clareza		Sequência			Compreensão p/ Responder	
DADOS PESSOAIS									Sim	Não	Boa	Regular	Ruim	Fácil	Diffícil
Sexo															
Idade															
Estado Civil															
Profissão															
Tempo de profissão															
Quantidade de horas utilizadas para a avaliação do site															

COMENTÁRIOS

Formatado: Espaçamento entre linhas: 1,5 linhas

Formatado: Fonte: Não Negrito

Formatado: Fonte: Não Negrito, Itálico

Formatado: Fonte: Não Negrito

Tabela formatada

Formatado: À esquerda

Parte B	RELEVÂNCIA				PERTINÊNCIA		SUFICIÊNCIA		ADEQUAÇÃO						
	Muita	Relevante	Pouca	Sem	Sim	Não	Sim	Não	Clareza		Seqüência			Compreensão p/ Responder	
FATORES RELACIONADOS À QUESTÃO AUTORIDADE									Sim	Não	Boa	Regular	Ruim	Fácil	Difícil
Indicação clara sobre os autores do website e suas qualificações. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo															
Possibilidade para se estabelecer contato com os autorers (ex.: e-mail ou links) () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo															

Tabela formatada

COMENTÁRIOS

Tabela formatada

Parte D	RELEVANCIA				PERTINÊNCIA		SUFICIÊNCIA		ADEQUAÇÃO						
	Muita	Relevante	Pouca	Sem	Sim	Não	Sim	Não	Clareza		Sequência			Compreensão p/ Responder	
FATORES RELACIONADOS A APRESENTAÇÃO DAS INFORMAÇÕES									Sim	Não	Boa	Regular	Ruim	Fácil	Difícil
O website possui design gráfico que favorece o aprendizado. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo															
As gravuras (imagens gráficas) usadas no website agregam conhecimento aos textos () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo															
As gravuras condizem com os textos a elas relacionados () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo															
O usuário tem facilidade de navegação, página a página, seção a seção, ou de um link para															

Tabela formatada

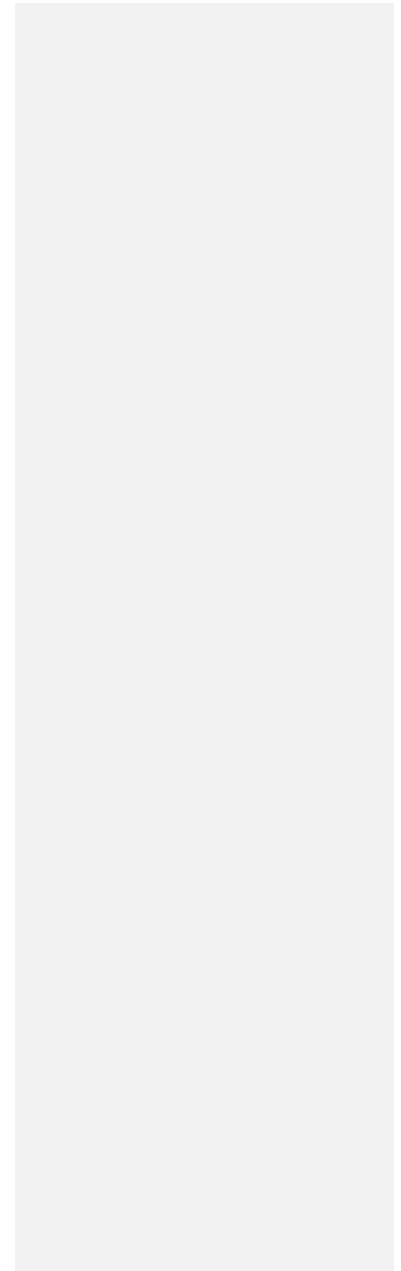
o outro, sem ficar perdido ou confuso () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																		
A forma de apresentação dos conteúdos favorece o usuário a manter atenção. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																		
As informações no website estão organizadas de maneira lógica e clara, facilitando a localização dos assuntos. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																		
A quantidade de informação disponível abrange bem o assunto proposto. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																		

COMENTÁRIOS

Parte E	RELEVÂNCIA				PERTINÊNCIA		SUFICIÊNCIA		ADEQUAÇÃO							
	Muita	Relevante	Pouca	Sem	Sim	Não	Sim	Não	Clareza		Sequência			Compreensão p/ Responder		
FATORES RELACIONADOS A									Sim	Não	Boa	Regular	Ruim	Fácil	Difícil	
CONFIABILIDADE DAS INFORMAÇÕES																
As informações disponibilizadas são confiáveis e acrescentarão conhecimento para o usuário sobre a assistência de enfermagem em sala de recuperação pós-anestésica. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																
As informações apresentadas estão atualizadas. () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																
As fontes de pesquisas usadas na elaboração do material do website são dignas de crédito () SCORE 5: excelente () SCORE 4: muito bom () SCORE 3: bom () SCORE 2: regular () SCORE 1: ruim () SCORE 0: péssimo																
As informações apresentadas não apresentam erros tipográficos ou gramaticais () SCORE 5: excelente																

Formatado: Centralizado

Tabela formatada



Anexo 6**CARTA CONVITE**

Maceió, 31 de agosto de 2009.

Caro Enfermeiro,

— Na qualidade de aluna regularmente matriculada no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo, nível de Mestrado — Linha de pesquisa fundamentos, métodos, processos e tecnologias em enfermagem e saúde, sob orientação da Prof.^a Dr.^a Hoimar de Fátima Marin, estou realizando uma pesquisa cujo título é: “Desenvolvimento e avaliação de um *website* sobre assistência de enfermagem na sala de recuperação pós-anestésica”.

Os objetivos desta pesquisa são o desenvolvimento de um *website* sobre a assistência de enfermagem em sala de recuperação pós-anestésica e a avaliação do conteúdo das informações disponibilizadas neste *website* por enfermeiros especialistas ou que tenham no mínimo cinco anos de experiência na área estudada.

Este projeto de pesquisa foi analisado e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa e se necessário, disponibilizarei as cópias destes documentos para apreciação.

— Gostaria de contar com sua colaboração como **avaliador do *website*** e **preenchimento do instrumento de pesquisa** (vide anexo) que constituirão seu PARECER. Informo ainda que a data limite para devolução do instrumento será até 09 de setembro de 2009 a própria pesquisadora.

Endereço eletrônico do *website*:

<http://www.tenodelux.com/siteenfermagem/>

— Estou à disposição para qualquer esclarecimento.

— Agradeço antecipadamente sua atenção.

_____ Cordialmente,

Thaís Honório Lins
COREN/AL 88026

Contato:

E-mail: thais.honorio@hotmail.com

Telefone: (82) 99696690 / 91019857

Formatado: Espaçamento entre linhas: 1,5 linhas

Formatado: Esquerda: 2,5 cm, Direita: 2,5 cm

Formatado: Fonte: Não Negrito

Anexo 7

Formatado: Espaçamento entre linhas: 1,5 linhas

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

1—Título do estudo

Desenvolvimento e avaliação de um *website* sobre assistência de enfermagem na sala de recuperação pós-anestésica.

2—Objetivo do estudo

Essas informações estão sendo fornecidas para sua participação voluntária neste estudo, que visa desenvolver e analisar um *website* sobre a assistência de enfermagem na sala de recuperação pós-anestésica.

3—Descrições dos procedimentos

Os indivíduos que irão participar da pesquisa serão orientados a avaliar o *website* e após a responder um questionário mantendo sigilo sobre a identidade do participante.

4—Relação dos procedimentos rotineiros e como são realizados

Serão realizados três procedimentos: no primeiro, relação dos enfermeiros para realizar a pesquisa, segundo, o acesso aos sujeitos da pesquisa e terceiro, orientação aos enfermeiros para avaliar o *website* e após, responder a um questionário.

5—Descrições dos desconfortos e riscos

Os desconfortos e riscos no estudo são: o pesquisado poderá sentir constrangimento em avaliar o *website* e responder o questionário e incômodo devido à ocupação do seu tempo de serviço com tal atividade. Para amenizar os riscos, o pesquisador explicará detalhadamente cada etapa da pesquisa ao pesquisado, assim como para avaliação do *website*. E o incômodo será amenizado orientando o pesquisado a realizar a pesquisa em um momento que ele esteja disponível, não atrapalhando o seu tempo de serviço.

6—Descrição dos benefícios

O benefício será direto para o enfermeiro, uma vez que serão disponibilizadas informações on-line, confiáveis e de qualidade através de um *website* facilitando o acesso ao conhecimento sobre assistência de enfermagem em sala de recuperação pós-anestésica; facilidade em pesquisa e estudo independente de onde o profissional ou estudante esteja, dependendo para isso ter acesso a um computador e internet; além de proporcionar atualização teórica utilizando a internet que é um dos meios mais importante de disseminação de informações.

7—Garantia de acesso

Em qualquer etapa do estudo, você terá acesso aos profissionais responsáveis pela pesquisa para esclarecimento de eventuais dúvidas. O principal investigador é a Enfa. THAÍS HONÓRIO LINS (COREN-AL 88026) que pode ser encontrado no endereço: Avenida Comendador Leão s/nº, Poço, Maceió, AL; telefone 3315 4405. Se você tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da UNCISAL, Rua Doutor Jorge de Lima 113, 3º andar; fone: +82 3326 2851.

8—Retirada do consentimento

É garantida a liberdade da retirada de consentimento a qualquer momento e deixar de participar do estudo, sem quaisquer tipos de prejuízo ao indivíduo.

[Use este quadro apenas se necessário]

Revego o consentimento prestado no dia _____ e afirmo que não desejo prosseguir no estudo que me foi proposto, que dou como finalizado nesta data.

CIDADE: _____	DATA: _____
Assinatura _____	do _____ pesquisador:
Assinatura _____	do _____ participante:
Testemunha: _____	

9—Direito de confidencialidade

As informações obtidas serão analisadas em conjunto com outros indivíduos, não sendo divulgada a identificação de nenhum participante.

10—Garantia de acesso aos dados

Direito de ser mantido atualizado sobre os resultados parciais das pesquisas, quando em estudos abertos, ou de resultados que sejam de conhecimento dos pesquisadores.

11—Despesas e compensações

Não há despesas pessoais para o participante em qualquer momento do estudo, incluindo exames e consultas. Também não há compensação financeira relacionada à sua participação. Se existir qualquer despesa adicional, ela será absorvida pelo orçamento da pesquisa.

12—Direito de indenização

Em caso de dano pessoal, diretamente causado pelos procedimentos propostos neste estudo (nexo causal comprovado), o participante tem direito a tratamento médico na Instituição, bem como às indenizações legalmente estabelecidas.

13—Princípio de especificidade

O pesquisador tem o compromisso de utilizar os dados e o material coletado somente para esta pesquisa.

Eu discuti com a Enfa. THAÍS HONÓRIO LINS (COREN-AL 88026) sobre a minha decisão em participar nesse estudo. Entendi todas as explicações que me foram fornecidas de forma clara e simples, inclusive permitindo que eu realizasse todas as perguntas e fizesse todas as observações que eu achei pertinente para entender o que ocorrerá comigo neste estudo, não me ficando dúvidas sobre os procedimentos aos queerei submetido. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que minha participação é isenta de despesas. Concorde voluntariamente em participar deste estudo e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidades ou prejuízo ou perda de qualquer benefício.

Acredito ter sido suficientemente informado a respeito das informações que li ou que foram lidas para mim, descrevendo o estudo: Desenvolvimento e avaliação de um *website* sobre assistência de enfermagem na sala de recuperação pós-anestésica.

_____	Data ____/____/____
Assinatura do sujeito da pesquisa	

(Somente para o responsável do estudo) Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste pesquisado para a participação neste estudo.	
_____	Data ____/____/____
Assinatura do responsável pelo estudo	

Anexo 98

HON code – *Health on the net code conduct*

Princípios:

1- Autoridade:

Toda orientação médica e de saúde contida no site será dada somente por profissionais treinados e qualificados, a menos que seja declarado expressamente que uma determinada orientação está sendo dada por um indivíduo ou organização não qualificado na área médica.

2- Completamentaridade:

A informação disponível no site foi concebida para apoiar – e não para substituir – o relacionamento existente entre paciente ou visitante do site e seus médicos.

3- Confidencialidade:

Será respeitado o caráter confidencial dos dados dos pacientes e visitantes de um site médico ou de saúde – incluindo sua identificação pessoal. Os responsáveis pelo site se comprometem em honrar ou não exceder os requisitos legais mínimos de privacidade de informação médica e de saúde vigentes no país e no estado onde se localizam o site e as cópias do site.

4- Atribuições:

Quando for o caso, a informação contida no site será respaldada por referências claras as fontes consultadas, e, quando possível, tendo links HTML para essas fontes. A data em que cada página médica foi atualizada pela última vez será exibida claramente.

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Centralizado

Formatado: Fonte: Itálico, Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

5- Justificativas:

Quaisquer afirmações feitas sobre os benefícios e/ou desempenho de um tratamento, produto comercial, ou serviço específico serão respaldados com comprovação adequada e equilibrada, conforme indicado no princípio 4.

6- Transparência na propriedade:

Os programadores visuais do site procurarão dispor a informação da forma mais clara possível e disponibilizar endereços de contato para os visitantes que desejem informação ou ajuda adicional. O webmaster exibirá seu endereço de e-mail claramente em todas as páginas do site.

7- Transparência do patrocínio:

Os apoios dados ao site serão identificados claramente, incluindo a identidade das organizações comerciais e não-comerciais que tenham contribuído para o site com ajuda financeira, serviços ou recurso materiais.

8- Honestidade da publicidade e da política editorial.

Se a publicidade é uma das fontes de renda do site, isto deverá ser indicado claramente. Os proprietários do site fornecerão uma breve descrição da política de divulgação adotada. Os anúncios e os outros materiais promocionais serão representados aos visitantes de uma maneira e em um contexto que facilitem diferenciá-los do material original produzido pela instituição gestora do site.

Formatado: Justificado, Espaçamento entre linhas: 1,5 linhas

INSTRUMENTO PARA AVALIAÇÃO DO WEBSITE N.º _____

Formatado: Título 1, À esquerda, Espaçamento entre linhas: simples

TÍTULO DO WEBSITE: ENFERMAGEM PÓS-ANESTÉSICO

Formatado: Título 1, Espaçamento entre linhas: simples

PARTE 1: DADOS DE CARACTERIZAÇÃO DOS ENFERMEIROS

Formatado: Título 1, À esquerda, Espaçamento entre linhas: simples

IDADE: _____ **SEXO:** _____

ESTADO CIVIL: _____

TEMPO DE PROFISSÃO: _____

TEMPO DE EXPERIÊNCIA EM SRPA: _____

JORNADA DE TRABALHO/SEMANAL: _____

QUANTIDADE DE HORAS UTILIZADAS PARA A AVALIAÇÃO DO SITE:

PARTE 2: CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DO WEBSITE

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO: ESCOLHA O MELHOR ESCORE PARA CADA ITEM DE

ACORDO COM SUA AVALIAÇÃO DO WEBSITE.

ESCORES: 5 (EXCELENTE), 4 (MUITO BOM), 3 (BOM), 2 (REGULAR), 1 (RUIM) E 0 (PÉSSIMO).

1. — AUTORIDADE

Formatado: Título 1, Sem marcadores ou numeração

Formatado: Título 1

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1

2. — CONTEÚDO GERAL DAS INFORMAÇÕES

Formatado: Título 1, Sem marcadores ou numeração

Formatado: Título 1

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

ITENS	5	4	3	2	1	0
1A. INDICAÇÃO CLARA SOBRE O AUTOR DO WEBSITE E SUAS QUALIFICAÇÕES.						
1B. POSSIBILIDADE PARA SE ESTABELEGER CONTATO COM O AUTOR (EX.: E-MAIL).						

ITENS	5	4	3	2	1	0
2A. O WEBSITE DISPONIBILIZA TODAS AS INFORMAÇÕES ADEQUADAMENTE E CONTEMPLA O OBJETIVO ESPECIFICADO NESTE						

ESTUDO:						
2b. AS INFORMAÇÕES ESTÃO CLARAMENTE ORGANIZADAS E IDENTIFICADAS, FACILITANDO O ENTENDIMENTO PELOS USUÁRIOS.						
2c. O CONTEÚDO DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NOS LINKS É ADEQUADO.						
2d. A QUALIDADE DAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NO WEBSITE É GARANTIDA PELO CONTEÚDO DAS REFERÊNCIAS CONSULTADAS.						

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

PARTE INFERIOR DO FORMULÁRIO

3. APRESENTAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

Formatado: Título 1, À esquerda, Sem marcadores ou numeração

Formatado: Título 1, À esquerda

ITENS	5	4	3	2	1	0
3a. O WEBSITE POSSUI DESIGN GRÁFICO QUE FAVORECE O APRENDIZADO.						
3b. AS GRAVURAS (IMAGENS GRÁFICAS)						

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

USADAS NO WEBSITE AGREGAM CONHECIMENTO AOS TEXTOS						
3C. AS GRAVURAS CONDIZEM COM OS TEXTOS A ELAS RELACIONADOS						
3D. O USUÁRIO TEM FACILIDADE DE NAVEGAÇÃO SEM FICAR PERDIDO OU CONFUSO						
3E. A FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS CONTEÚDOS FAVORECE O USUÁRIO A MANTER ATENÇÃO.						
3F. AS INFORMAÇÕES NO WEBSITE ESTÃO ORGANIZADAS DE MANEIRA LÓGICA E CLARA, FACILITANDO A LOCALIZAÇÃO DOS ASSUNTOS.						
3G. A QUANTIDADE DE INFORMAÇÃO DISPONÍVEL ABRANGE BEM O ASSUNTO PROPOSTO.						
4. — CONFIABILIDADE DAS INFORMAÇÕES						
ITENS	5	4	3	2	1	0

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda,
Sem marcadores ou numeração

Formatado: Título 1, À esquerda

<p>4A. AS INFORMAÇÕES DISPONIBILIZADAS SÃO CONFIÁVEIS E ACRESCENTARÃO CONHECIMENTO PARA O USUÁRIO SOBRE A ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM EM SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA.</p>						
<p>4B. AS INFORMAÇÕES APRESENTADAS ESTÃO ATUALIZADAS.</p>						
<p>4C. AS FONTES DE PESQUISAS USADAS NA ELABORAÇÃO DO MATERIAL DO WEBSITE SÃO DIGNAS DE CRÉDITO.</p>						
<p>4D. AS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NÃO APRESENTAM ERROS GRAMATICAIS.</p>						

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: Título 1, À esquerda

OBSERVAÇÕES:

The image shows a table structure with two horizontal lines and a vertical line on the left. The table is empty.

Formatado: Título 1, À esquerda,
Recuo: Primeira linha: 0 cm, Espaço
Depois de: 0 pt, Espaçamento entre
linhas: simples

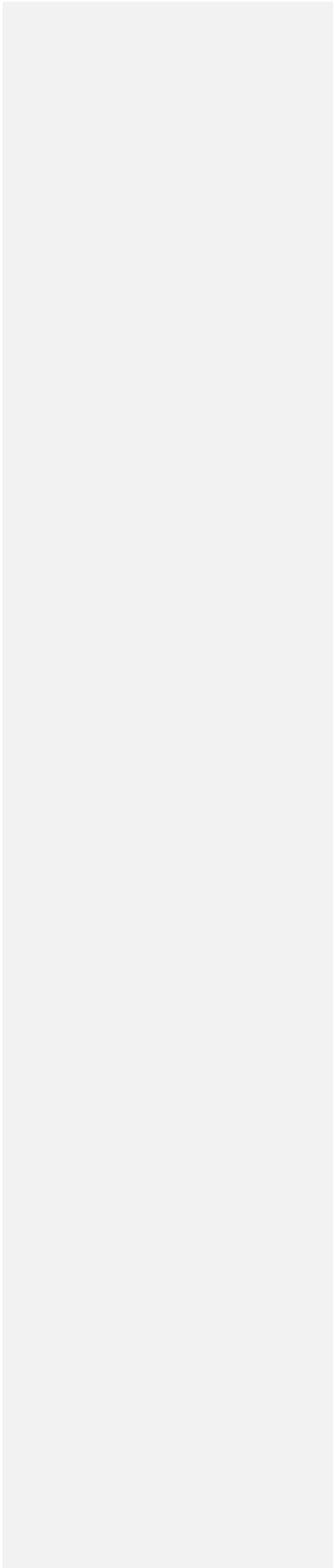
140

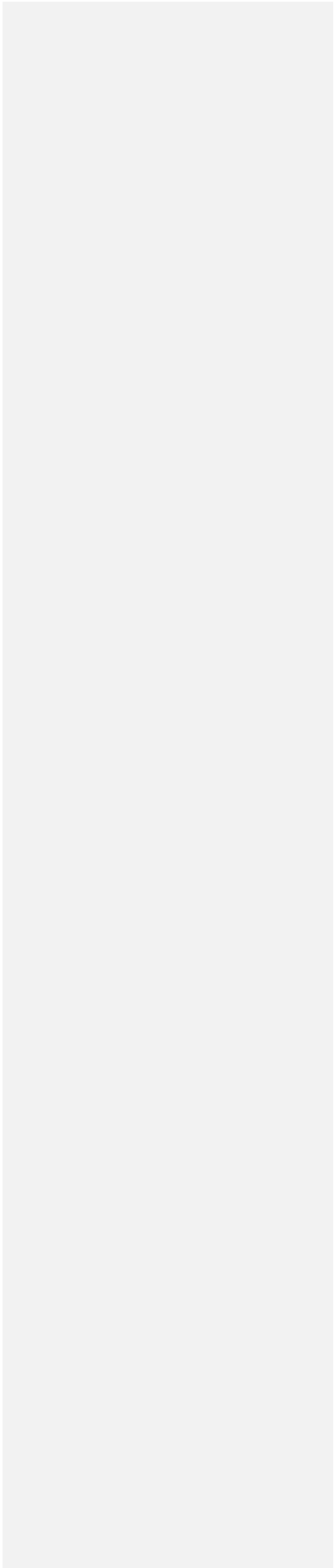
Formatado: Título 1

ANEXO 9

Formatado: À esquerda, Espaço
Depois de: 0 pt, Espaçamento entre
linhas: simples

Formatado: Título 1





978 REFERÊNCIAS

Formatado: Título 1, À esquerda

Formatado: À esquerda, Recuo:
Primeira linha: 0 cm, Espaço Depois
de: 0 pt, Espaçamento entre linhas:
simples

1. Marin HF. O ensino de informática em Enfermagem. Acta Paul. Enf. 2000;13(especial):181-3.
2. Marin HF. Informática em enfermagem. 1ª ed. São Paulo: Editora Pedagógica e universitária Ltda; 1995. 100 p.
3. Peres HHC, Meira KC, Leite MMJ. Ensino de didática em enfermagem mediado pelo computador: avaliação discente. Rev Esc Enf [internet]. 2007 [acesso em: 23 mar 2008];41(2):271-8. Disponível em: <http://www.ee.usp.br/reeusp/>
4. Cassiani SHB, Benfati FBS, Dias DC, Zem-Mascarenhas SH, Zanetti ML. Desenvolvimento de um curso on-line sobre o tema administração de medicamentos. Rev Esc Enferm USP. 2003;37(3):44-53.
5. Marin HF. Vocabulário: recurso para a construção de dados em enfermagem. Acta Paul Enferm [internet].- 2000 [acesso em: 28 mar 2008];13(1):86-9. Disponível em: http://www.unifesp.br/denf/acta/2000/13_1/pdf/art9.pdf
6. Nogueira, VO. Informações on-line sobre transporte intra-hospitalar de pacientes críticos adultos [tese de mestrado]. São Paulo (SP): Universidade Federal de São Paulo; 2003. 121 p.

7. Évora YDM. As possibilidades de uso da internet na pesquisa em enfermagem. Rev Eletron de Enferm [*internet*]. 2007~~4~~ [acesso em: 23 mar 2009]; 06(03). Disponível em: http://www.fen.ufg.br/revista/revista6_3/11_Revisao1.html
7. ~~http://portal.mec.gov.br/seed/arquivos/pdf/tvescola/leis/lein9394.pdf~~
8. Ferreira SBL, Leite JCSP. Avaliação da usabilidade em sistemas de informação: o caso do sistema *submarino*. Rev Adm Contemporânea. 2003; 7(2):115-36.
9. Mitushima SM. Desenvolvimento de um web site educacional sobre monitorização hemodinâmica: o uso da cateter de swan-ganz [tese de mestrado]. São Paulo (SP): Un-~~Un~~iversidade Federal de São Paulo; 2004. 100 p.
10. Caliri MHL. Usando os recursos da internet na enfermagem. Rev Latino-~~a~~Am Enfermagem [*internet*]. 1997 [acesso em: 06 abr 2008];5(1):99-101. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v5n1/v5n1a13.pdf>
11. Marques IR, Marin, HF. Enfermagem na web: o processo de criação e validação de um web site sobre doença arterial coronariana. Rev Latino-~~a~~Am Enfermagem [*internet*]. 2002 [acesso em: 25 abr 2008];10(3):298-307. Disponível em: ~~http://www.scielo.br/pdf/rlae/v10n3/13340.pdf~~
12. Nogueira VO, Marin HF, Cunha ICKO. Informações on-line sobre transporte intra-hospitalar de pacientes críticos adultos. Acta Paul Enf [*internet*]. 2005 [acesso em: 20 mai 2008];18(4): 360-6. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v18n4/a07v18n4.pdf>
13. Nielsen, J. Projetando websites. 6^a.ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2000. 416 p.
14. Padilha AV. Usabilidade na Web: uma proposta de questionário para avaliação do grau de satisfação de usuários do comércio eletrônico [tese de mestrado]. Florianópolis (SC): Universidade Federal de Santa Catarina; 2004. 103 p.
15. Miyake MH, Diccini S, Glashan RQ, Pellizzetti N, Lelis MAS. Complicações pós-~~anestésicas~~ – subsídios para assistência de enfermagem na sala de recuperação anestésica. Acta Paul. Enf. [*internet*]. 2002 [acesso em: 01 jun 2008];~~2002~~;15(1):33-39. Disponível em: http://www.unifesp.br/denf/acta/2002/15_1/pdf/art4.pdf
16. Murta GF. Saberes e práticas: guia para ensino e aprendizado de enfermagem. 2^a.ed. São Paulo: Difusão; 2006. 460 p.
17. Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Pós-anestésica e Centro de Material e Esterilização. Práticas recomendadas. 5^a.ed. São Paulo (SP):SOBECC; 2009.

Código de campo alterado

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Fonte: (Padrão) Arial

Formatado: Português (Brasil)

18. Alves VLS, Cunha ICKO. Criação de um web site para enfermeiros sobre pé diabético. Acta Paul Enf- [\[internet\]](#). 2006 [\[acesso em: 18 jun 2008\]](#);19(1):56-61. Disponível em: <http://www.unifesp.br/denf/acta/index.htm>
19. Prado KG, Silva LF, Graciano LP, Domingues LG, Filho PCPT, Michigami RCM, et all. Centro de recuperação pós-anestésica: observação, análise e comparação. Rev Latino-am Enf- [\[internet\]](#). 1998 [\[acesso em: 18 jun 2008\]](#);6(3):1-4. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v6n3/13899.pdf>
20. Basso RG, Picoli M. Unidade de recuperação pós-anestésica: diagnósticos de enfermagem fundamentados no modelo conceitual de Levine. Rev- [eletrôneletron--_Enf-_\[internet\]](#). 2004 [acesso em: 25 fev 2009]; 6(3). Disponível em: http://www.fen.ufg.br/revista/revista6_3/01_Original.html
21. Mendoza IYQ. Paciente idoso cirúrgico: complicações no período de recuperação pós-anestésica [tese de mestrado]. São Paulo [\(SP\)](#): Universidade de São Paulo; 2006. 108 p.
22. Garcia TR, Nóbrega, MML. Sistematização da assistência de enfermagem: reflexões sobre o processo. In Associação Brasileira de Enfermagem, ABEN, organizador. 52º Congresso Brasileiro de Enfermagem; 2000; Olinda, Pernambuco, 2000.
23. Nóbrega, MML. Gutiérrez, MGR. Sistemas de classificação na enfermagem: avanços e perspectivas. In: GARCIA, TR. NÓBREGA, MML. Sistemas de Classificação em enfermagem: um trabalho coletivo. João pessoa: Idéias; 2000. Disponível em: <http://www.virtual.unifesp.br/cursos/enfnefro/restrito/download/sistemasdeclas sificacao.pdf>
24. Conselho Internacional de Enfermeiros (CIE). CIPE versão 1: [C](#)lassificação [i](#)nternacional para a [P](#)prática de [E](#)enfermagem; [tradução Heimar de Fátima Marin]. Conselho Internacional de Enfermeiros; 2007.
25. Comitê Gestor da Internet no Brasil. Pesquisa sobre o Uso das Tecnologias da Informação e da Comunicação no Brasil TIC Domicílios e TIC Empresas 2008. 2009; 243. [\[acesso em: 29 out 2009\]](#) Disponível em: <http://www.cetic.br>
26. Évora YDM. A Enfermagem na era da informática. Rev Eletr de Enf [\[internet\]](#). 2007 [acesso em: 31 out 2008]; 9(1):14. Disponível em: <http://www.fen.ufg.br/revista/v9/n1/v9n1a01.htm>
27. Staggers N, Thompson CB. The Evolution of Definitions for Nursing Informatics: A Critical Analysis and Revised Definition. Journ American Medical Informatics Association. 2002;9(3):255–61.
28. Marin HF, Granitoff N. Informática em enfermagem: uma experiência. Acta Paul Enf [\[internet\]](#). 1998 [\[acesso em: 26 out 2008\]](#);11 (especial):42-5. Disponível em: http://www.unifesp.br/denf/acta/1998/11_esp/pdf/art9.pdf

Código de campo alterado

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática

29. Sigulem D. Um Novo Paradigma de Aprendizado na Prática Médica da UNIFESP/EPM. [Tese de Livre-Docência]. São Paulo (SP): Universidade Federal de São Paulo; 1997.
30. Évora YDM. O computador a beira do leito. Rev Latino-am Enfermagem [internet]. 1999 [acesso em: 31 out 2008];7(5):127-35. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v7n5/13516.pdf>
31. Massad E, Marin HF, Azevedo RS. O prontuário eletrônico do paciente na assistência, informação e conhecimento médico. [internet]. 1ª.ed. São Paulo (SP): Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; 2003. [acesso em: 16 ago 2009]. Disponível em: <http://www.med.fm.usp.br/dim/livrosdim/prontuario.pdf>
32. Kuchler FF, Alvarez AG, Haertel LA. Elaboração de ferramenta informatizada que viabiliza a prática da SAE. In Sociedade Brasileira de Informática em Saúde, organizador. Informática em Saúde e Cidadania. Congresso Brasileiro de Informática em Saúde; 14-18 outubro 2006; Florianópolis/Florianópolis, Santa Catarina. Florianópolis/Florianópolis: SBIS; 2006. Disponível em: <http://www.sbis.org.br/cbis/>
33. Santos SGF, Marques IR. Uso dos recursos de Internet na Enfermagem: uma revisão. Rev Bras Enferm. 2006;59(2):212-6.
34. Lei n.º 9.394 de 20 de dezembro de 1996 (BR). Estabelece as diretrizes e bases da educação nacional. Lei de Diretrizes e Bases da Educação – LDB. 1996. [acesso em 20 fev 2008]. Disponível em: <http://portal.mec.gov.br/seed/arquivos/pdf/tvescola/leis/lein9394.pdf>
35. Barbosa SFF, Marin HF. Simulação baseada na web: uma ferramenta para o ensino de enfermagem em terapia intensiva. Rev Latino-am Enferm [internet]. 2009 [acesso em: 30 set 2009]; 17(1). Disponível em: www.eerp.usp.br/rlae
36. Peres HHC, Kurcgart P. O ser docente de enfermagem frente ao mundo da informática. Rev Latino-am Enferm [internet]. 2004 [acesso em: 25 set 2009]; 12(1):101-8. Disponível em: www.eerp.usp.br/rlaenf
37. Willis B. Distance educations: a practical guide. Engkewood Cliffs, N.J.Educational Technology. 1993
38. Hannah KJ, Ball MJ, Edwards MJA. Aspectos de Enfermagem nos Sistemas de Informação em Saúde. In: Hannah KJ, Ball MJ, Edwards MJA. Introdução à Informática em Enfermagem. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2009. p.101-19
39. Évora YDM. A informática na pesquisa em enfermagem. Acta Paul Enferm [internet]. 2000 [acesso em: 30 set 2009];13(Esp, part I):184-9. Disponível em: http://www.unifesp.br/denf/acta/2000/13_esp1/pdf/art22.pdf
40. Norris JR. The Internet: Expanding Our Capacity for Scholarly Inquiry in Nursing—A Reprise. Nursing Science Quarterly. 2006;19(2): 97-8

Formatado: Fonte: (Padrão) Arial

Formatado: Fonte: (Padrão) Arial

Código de campo alterado

41. Amaral VZ, Correia APM, Xavier APG, Sasso MD. O desenvolvimento de um Web site para uma Unidade Local de Saúde do Município de Florianópolis – SC. In Sociedade Brasileira de Informática em saúde, organizador. Informática em Saúde e Cidadania. X Congresso Brasileiro de Informática em Saúde; 14-18 outubro 2006; [FlorianópolisFlorianópolis](#), Santa Catarina. [FlorianópolisFlorianópolis](#); SBIS; 2006. Disponível em: <http://www.sbis.org.br/cbis/arquivos/837.pdf>
42. [Health on the Net Foundation \(HON\)](#). Código de conduta para sites Web de medicina e saúde; 2002. [Tradução para o português de: César de Azevedo Gil – Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social – BNDES, February 2; 2000]. 2002. [Acesso em maio de 2009]. Disponível em: <http://www.hon.ch/HONcode/portuguese>
43. Marques IR. Métodos para avaliação da qualidade da informação de saúde na internet. Acta Paul Enf [\[internet\]](#). 2003 [\[acesso em: 10 out 2009\]](#);16(1):84-91. [Disponível em: http://www.unifesp.br/denf/acta/2003/16_1/pdf/art10.pdf](#)
44. Barone CP, Pablo CS, Barone GW. A History of the PACU. J PeriAnest Nursing. 2003;18(4):237-41.
- [45.](#) —
46. Lages N, Fonseca C, Abelha F. Unidade de cuidados pós-anestésicos - Tempo de definir novos conceitos? Rev Port Anest. 2006;15(4):18-26.
47. Rothrock JC. Alexander [\[internet\]](#). Cuidados de enfermagem ao paciente cirúrgico. 13ª ed. Rio de Janeiro: [Elsevier](#); 2007. 1280 p.
48. Parecer CREMEC Nº 10, de 18 de julho de 2005 (BR). Dispõe sobre a obrigatoriedade da presença de um médico plantonista na sala de recuperação pós-anestésica. ~~Conselho Regional de Medicina do Estado de Ceará. [periódico na internet]. 18 jul 2005. [acesso em citado 188 fev 2008].~~ Disponível em: <http://www.cremec.com.br/pareceres/2005/par1005.htm>
49. Resolução CFM Nº 1.802, de 01 de novembro de 2006 (BR). Dispõe sobre a prática do ato anestésico. ~~Diário Oficial da União [periódico na internet]. 20 dez. 2006. [acesso em citado 420 fevmar 2008].~~ Disponível em: http://www.portalmedico.org.br/resolucoes/cfm/2006/1802_2006.htm
50. Reda E, Peniche A-C-G. Instrumento de registro utilizado na avaliação do paciente em sala de recuperação pós-anestésica: importância na continuidade da assistência. Acta Paul Enfermagem [\[internet\]](#). 2008 [\[acesso em: 22 jun 2009\]](#);21(1):24-31. [Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/ape/v21n1/pt_03.pdf](#)
51. Cianciarullo T. Enfermagem em centro cirúrgico e recuperação. 1ª.ed. São Paulo: Manole; 2007. 429 p.

Formatado: Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Formatado: Cor da fonte: Automática, Português (Brasil)

Código de campo alterado

52. Cunha ALSM. Análise do instrumento de registro da assistência de enfermagem em sala de recuperação anestésica [tese de mestrado]. São Paulo (SP): Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo; 2005. 103 p.
53. RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 (BR). Dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. 2002. [acesso em 20 jan 2009]. Disponível em: http://www.anvisa.gov.br/legis/resol/2002/50_02rdc.pdf
54. Nocite JR. Qualidade da Anestesia: Fatores e Métodos de Aferição. Rev Bras Anesthesiol. 1993;43(5): 349 – 52.
55. Hicks RW, Becker SC, Windle PE, Krenzischek DA. Medication Errors in the PACU. J PeriAnest Nurs. 2007;22(6):413-19.
56. Cunha ALSM, Peniche ACG. Validação de um instrumento de registro para sala de recuperação pós-anestésica. Acta Paul Enf [internet]. 2007 [acesso em: 22 jun 2009];20(2):151-60. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v20n2/a07v20n2.pdf>
57. Peniche ACG. Algumas considerações sobre avaliação do paciente em sala de recuperação anestésica. Rev Esc Enf USP. 1998;32(1):27-32.
58. Panossian C, Simões CM, Milani WRO, Baranauskas MB, Margarido CB. Uso de manta térmica no intra-operatório de pacientes submetidos à prostatectomia radical está relacionado com a diminuição do tempo de recuperação pós-anestésica. Rev Bras Anest. 2008;58(3): 220-6.
59. Biazon J; Peniche ACG. Estudo retrospectivo das complicações pós-operatórias em cirurgia primária de lábio e palato. Rev Esc Enferm USP [internet]. 2008 [acesso em: 26 jan 2009];42(3):519-25. Disponível em: www.ee.usp.br/reeusp/
60. Miyake MH, Diccini S, Glashan RQ, Pellizzetti N, Lelis MAS. Complicações pós-anestésicas – subsídios para assistência de enfermagem na sala de recuperação anestésica. Acta Paul Enf [internet]. 2002 [acesso em: 22 ago 2009];15(1):33-9. Disponível em: http://www.unifesp.br/denf/acta/2002/15_1/pdf/art4.pdf
61. Zappelini CEM, Sakae TM, Bianchini N, Brum SPB. Avaliação de hipotermia na sala de recuperação pós-anestésica em pacientes submetidos a cirurgias abdominais com duração maior de duas horas. Arq Catarin Med. 2008;37(2):25-31.
62. Burns SM, Wojnakowski M, Piotrowski K, Caraffa G. Unintentional Hypothermia: Implications for Perianesthesia Nurses. Journal of PeriAnesthesia Nurs. 2009;24(3):167-76.
63. Manica J. Anestesiologia: princípios e técnicas. 3ª ed. Porto Alegre: Artmed; 2004. 1280 p.

Código de campo alterado

64. Mendoza IYQ, Peniche ACG. Complicações do paciente cirúrgico idoso no período de recuperação pós-anestésica: revisão da literatura. Rev SOBECC. 2008;13(1):25-31.
65. Possari JF. Assistência de enfermagem na recuperação pós-anestésica. 1ª ed. São Paulo:Íatria; 2003. 141 p.
66. Mattia AL, Silva DAG, Araújo SGS. Atuação do enfermeiro no controle da dor em recuperação anestésica. Rev SOBECC. 2008;13(3):27-32.
67. STANDARDS FOR POSTANESTHESIA CARE. Committee of Origin: Standards and Practice Parameters (Approved by the ASA House of Delegates on October 12, 1988, and last amended on October 27, 2004). [acesso em 30 abr 2009]. Disponível em www.asahq.org
68. Potter PA, Perry AG. Fundamentos de Enfermagem. 5ª ed. São Paulo: Guanabara ~~k~~oogan; 2004. 1726 p.
69. Tannure MC. SAE - Sistematização da Assist~~e~~ência de Enfermagem. 1ª ed. São Paulo: Guanabara ~~k~~oogan; 2008. 168 p.
70. Vicentini LA, Mileck LS. Desenvolvimento de sites na web em unidades de informação: metodologias, padrões e ferramentas. In Universidade Federal de Santa Cat~~a~~rina, UFSC, organizador. A biblioteca universitária do século XXI. XI Seminário Nacional de Bibliotecas Universitárias; 24-28 abril 2000; Florianópolis, ~~-Santa Catarina. Florianópolis~~Florianópolis: UFSC; 2000. p. 1-15.
71. Macedo MS. CSS (folhas de estilo): dicas & truques. 1ª. ed. São Paulo: Ciência moderna; 2006. 136 p.
72. Prates MSR. HTML 4 – Guia de consulta rápida. 1ª. ed. São Paulo: Novatec; 2001.
73. Silva JLL, Cursino EG, Vaz EMC, Almeida LF. Construção de site na internet sobre saúde da criança e do adolescente: contribuição para processo ensino-aprendizagem. Cienc Cuid Saúde. 2007; 6(3):363-371.
74. Juliani C~~M~~M, Kurcgant P. Tecnologia educacional: produção e avaliação do site Escala de p~~e~~ssonal de E~~n~~fermagem. Rev Esc Enferm USP. 2009; 43(3):512-9.
- ~~Toscano 2003~~
75. Salvador B. Multimídia e Internet [texto na Internet]. 2000 [citado 2003 Mar 4]. Disponível em: <http://www.virtual.epm.br/material/tisSalvador1997>.
76. Sales R, Almeida PP. Avaliação de fontes de informação na internet: avaliando o site do NUPILL/UFSC. Rev Digital de Biblioteconomia e Ciência da Informação. 2007;4(2):67-87.

Código de campo alterado

Formatado: Fonte: (Padrão) Times New Roman

Formatado: Fonte: (Padrão) Arial

Formatado: Fonte: (Padrão) Times New Roman

Formatado: Fonte: (Padrão) Times New Roman

Formatado: Fonte: (Padrão) Times New Roman

77. [Novo Aurélio: O dicionário da Língua Portuguesa Versão eletrônica 3.0. São Paulo: Ed Nova Fronteira.](#)

Formatado: Recuo: À esquerda: 0 cm

Formatado: Recuo: À esquerda: 1,25 cm, Sem marcadores ou numeração, Tabulações: Não em 1,27 cm

Formatado: Sem marcadores ou numeração, Tabulações: Não em 1,27 cm

Formatado: Fonte: (Padrão) Times New Roman

Formatado: Recuo: À esquerda: 0 cm

Formatado: Recuo: À esquerda: 0 cm

72. SUMMARY Abstract

Formatado: Recuo: À esquerda: 0 cm

Formatado: Inglês (Estados Unidos), Não Versalete

Formatado: Não Versalete

Formatado: Título 1, Espaço Depois de: 0 pt, Sem marcadores ou numeração, Hifenizar, Tabulações: Não em 1,27 cm

Formatado: Inglês (Estados Unidos), Não Versalete

Formatado: Título 1, Recuo: À esquerda: 0 cm, Espaço Depois de: 0 pt, Hifenizar

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Justificado, Espaço Depois de: 0 pt, Espaçamento entre linhas: 1,5 linhas, Sem marcadores ou numeração, Hifenizar, Tabulações: Não em 1,27 cm

Objectives: This work has as its objective of study is to develop the development of a website about nursing care in the post anesthetic recovery room. It also presents an evaluation of the contents, presentation and the updating of information available on the website. **Methodology:** We used it is an applied research method to provide looking at supplying information to nurses and nursing students. The methodology used for the development of the website was according to Clement Mok called DADI that is made up of comprises four stages that mixes activities of definition, architecture, design and implementation. An evaluation of the website was done by nurses who work in the capital of the state of Alagoas, Brazil. The participating nurses have a minimum of five years of professional experience. The evaluation was performed during a period of 10 days in September of 2009 by using means of a questionnaire containing 17 closed questions and one open question. In the analysis of the collected data the method of was made by descriptive statistics was used. **Results:** The site called "Post-Anesthetic Nursing" can be assessed easily using in the internet site of UNIFESP which is directly linked to the Nursing Informatics Center, Computer Research Nucleus of Nursing NIEn at the internet address URL: <http://www.unifesp.br/denf/NIEn/enfermagemposanestesica/index.html>. This website contains 26 pages and 31 photos with nine photos appearing at the top and 22 on the site itself, having as its size 10.38 KG (10630 bytes). The website was developed for nurses who work in the post anesthetic recovery room as well as for nursing students serving as a source of information for consultation or for student study with didactic material having with secure and reliable information available on the subject presented through the www. In accordance with the The evaluation of the nurses using followed the criteria of authority, the general contents of the information, the presentation of the information and the confidence of this information, this site was obtained an average approval rate of 99.67% in accordance with the scores of excellent, very good and good which confirms the hypothesis of the study which was proposed as 90%. **Conclusion:** In this way the The availability of the proposed study instrument presented is one of a confident and secure method of spreading to provide care delivery information to nursing professionals where the greatest benefit is for the patient. The methodology presented proved to be satisfactory seeing showing that the objectives were reached achieved.

73.

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Fonte: Negrito, Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Inglês (Estados Unidos)

Formatado: Recuo: À esquerda: 1,25 cm, Sem marcadores ou numeração, Tabulações: Não em 1,27 cm