



Acta Paulista de Enfermagem

ISSN: 0103-2100

ape@unifesp.br

Escola Paulista de Enfermagem

Brasil

da Silva Brêtas, José Roberto; Vieira da Silva Ohara, Conceição; Distrutti Querino, Isis
Orientação sobre sexualidade para estudantes de enfermagem
Acta Paulista de Enfermagem, vol. 21, núm. 4, 2008, pp. 568-574
Escola Paulista de Enfermagem
São Paulo, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=307023829006>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais artigos
- Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica
Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal
Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto



Orientação sobre sexualidade para estudantes de enfermagem

Orientation about sexuality for nursing students

Orientación sobre sexualidad para estudiantes de enfermería

José Roberto da Silva Brêtas¹, Conceição Vieira da Silva Ohara², Isis Distrutti Querino³

RESUMO

Objetivo: Identificar a percepção de estudantes do Curso de graduação em Enfermagem sobre atividades voltadas à orientação sexual; estabelecer a forma de desenvolvimento destas atividades junto aos estudantes. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo em que se utilizou a análise de conteúdo, realizado junto a uma população constituída por 193 estudantes do Curso de graduação em Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo. **Resultados:** 93% dos entrevistados concordaram com atividades voltadas à orientação sexual, e 80% justificaram a necessidade por meio das categorias: contribuição para formação profissional (9%), estereótipos (1%), necessidade de informação (26%), prevenção (4%), cuidar de si para cuidar do outro (13%), autoconhecimento (8%) e dificuldades com o assunto (19%). **Conclusão:** Existe interesse dos estudantes de enfermagem por atividades voltadas à discussão da sexualidade humana no espaço acadêmico.

Descritores: Estudantes de enfermagem; Sexologia; Sexualidade

ABSTRACT

Objective: To identify the perception of students at the Nursing undergraduate course about sexual orientation activities; to establish how these activities should be developed towards the students. **Methods:** This is a descriptive study using content analysis, performed with a population consisting of 193 students of the Nursing undergraduate course of Universidade Federal de São Paulo. **Results:** 93% of the respondents agreed with sexual orientation activities and 80% justified the necessity through the following categories: contribution for professional education (9%), stereotypes (1%), necessity of information (26%), prevention (4%), taking care of oneself in order to care for the other (13%), self-knowledge (8%) and difficulties with the topic (19%). **Conclusion:** Nursing students are interested in activities focused on the discussion of human sexuality within the academic universe.

Keywords: Students of nursing; Sexology; Sexuality

RESUMEN

Objetivo: Identificar la percepción de estudiantes del Pregrado en Enfermería sobre actividades dirigidas a la orientación sexual; establecer la forma de desarrollo de estas actividades junto a los estudiantes. **Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo en el cual se utilizó el análisis de contenido, realizado junto a una población conformada por 193 estudiantes del pregrado en Enfermería de la Universidad Federal de São Paulo. **Resultados:** el 93% de los entrevistados concordaron con actividades dirigidas a la orientación sexual, y el 80% justificaron la necesidad por medio de las categorías: contribución a la formación profesional (9%), estereotipos (1%), necesidad de información (26%), prevención (4%), cuidar de sí para cuidar del otro (13%), autoconocimiento (8%) y dificultades con el asunto (19%). **Conclusión:** Existe interés de los estudiantes de enfermería por actividades orientadas a la discusión de la sexualidad humana en el espacio académico.

Descriptores: Estudiantes de enfermería; Sexología; Sexualidad

* Estudo realizado com alunos matriculados do Curso de Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo- UNIFESP - São Paulo (SP), Brasil.

¹ Professor Adjunto da Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP - São Paulo (SP), Brasil.

² Professora Adjunta da Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP - São Paulo (SP), Brasil.

³ Especialista em Clínica Médica Cirúrgica da Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP - São Paulo (SP), Brasil

INTRODUÇÃO

O cuidado em sentido genérico refere-se àqueles atos de assistência, de apoio ou de facilitação para ou por um outro indivíduo ou grupo que mostra necessidades evidentes ou antecipadas, a fim de melhorar uma condição ou modo de vida humano. E o cuidar refere-se às atividades, processos e decisões diretas (ou indiretas) de sustentação e habilitadas com relação a assistir às pessoas, de tal maneira a refletir atributos comportamentais que são enfáticos, de apoio, com compaixão, protetores, de socorro, educacionais e outros, dependentes das necessidades, problemas, valores e metas do indivíduo ou grupo sendo assistido⁽¹⁾.

O ato de cuidar na enfermagem estabelece uma relação muito próxima, íntima muitas vezes, de contato físico intenso e permeado por várias sensações e sentimentos. Esta atuação diretamente sobre o corpo do outro, faz com que a profissional ou estudante de enfermagem entre em contato com as excreções, as dores e os sentimentos do paciente⁽²⁾.

É mediante o corpo que o indivíduo se faz presente e se relaciona com o mundo, organiza o seu estar no mundo e também é por meio do corpo que a enfermeira toma consciência da sua historicidade, das suas relações com o outro e com o mundo, possibilitando perceber e compreender que o sentido da própria existência não pode ser apreendido ou desvendado sem mediação, e que esta se oferece à nossa compreensão e interpretação por meio do corpo⁽³⁾.

Acreditamos que o corpo da enfermeira é o mediador do cuidado prestado ao cliente e devido à proximidade estabelecida entre ambos no ato de cuidar, tanto corpo quanto corporalidade se tornam singulares dentro dessa profissão.

Para essa prática a enfermeira ou estudante de enfermagem cerca-se de técnicas para atender as necessidades de cuidado do cliente, proporcionando um processo de inter-relacionamento pelo contato físico, que é traduzido pelo tocar.

As técnicas são importantes para o cuidado do cliente, mas por outra ótica, são sempre utilizadas como mecanismo de defesa pelo enfermeiro. Neste sentido, cabe uma observação, não existe técnica que proteja a pessoa de si mesmo⁽⁴⁾.

Com base nestes pressupostos, entendendo que a sexualidade é uma manifestação psicoafetiva individual e social que transcende sua base biológica (sexo) e cuja expressão é normatizada pelos valores sociais vigentes⁽⁵⁾, ressaltamos que embora esteja presente em todos os momentos vividos pelo enfermeiro, é, ainda, mantida silenciosa, encoberta ou na invisibilidade⁽⁶⁾. Esta invisibilidade e o ocultamento de alguns temas emergentes deste contexto trazem, por si só, uma significação especial. Isto acontece em relação ao tema da sexualidade na formação e na prática do enfermeiro.

Na enfermagem, um sinal de que a sexualidade é tratada como um tabu é a própria carência de estudos, de discussões e de reflexões realizadas em nível acadêmico e na própria prática profissional, além do que, quando

viabilizadas, aparecem numa perspectiva biologistica, limitada ao planejamento familiar e ao ato sexual enquanto fonte de risco, e não de prazer⁽⁶⁻⁷⁾.

De forma geral, a sexualidade é um tema ainda muito reprimido pela nossa sociedade e a repressão na educação sexual, desde a infância, acarreta sucessivos “nós” que vão se emaranhando e provocando esmagamento do nosso desenvolvimento e comportamento sexual. Tal situação exige, em geral, certo tempo para ser absorvida e nem sempre se reverte espontaneamente e/ou liberta o indivíduo de sentimentos negativos, que foram incoerentemente introjetados. Neste sentido, a enfermagem insere-se dentro deste contexto sócio-cultural e, portanto, não difere quanto às crenças, mitos e tabus⁽⁸⁾.

Assim, citamos um estudo realizado com enfermeiras americanas, em que foram exploradas as percepções das mesmas sobre a sexualidade relacionada ao cuidado do paciente e, os achados expõem as dificuldades com o assunto. O mesmo propõe a introdução do tema sexualidade no currículo das enfermeiras para que estas possam adquirir conhecimento e integrá-lo a sua prática⁽⁹⁾.

Motivados pela proposta de sensibilizar os estudantes do Curso de graduação em Enfermagem da Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP) em relação ao tema, elaboramos este estudo com a finalidade de reunir subsídios para organização das atividades voltadas à orientação sobre a sexualidade.

OBJETIVOS

Esta pesquisa teve por objetivos: identificar a percepção de estudantes do Curso de graduação em Enfermagem sobre atividades voltadas à orientação sexual; estabelecer a forma de desenvolvimento destas atividades junto aos estudantes.

MÉTODOS

Trata-se de um estudo descritivo com abordagem quanti-qualitativa. A opção por este tipo de estudo foi a de descrever as características de determinada população ou fatos e fenômenos de determinada realidade. O mesmo promove um delineamento da realidade uma vez que esta descreve, registra, analisa e interpreta a natureza atual ou processos dos fenômenos. O enfoque deste método nas condições dominantes da realidade, ou como uma pessoa, grupo ou coisa se conduz ou funciona no presente, emprega, para este fim, a comparação e o contraste. Na resolução de problemas, informa as condições atuais, necessidades e como alcançar resultados⁽¹⁰⁾.

O projeto deste estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UNIFESP, atendendo os padrões estabelecidos pela Resolução n.º 196/96, que trata das Normas de Pesquisa Envolvendo Seres Humanos⁽¹¹⁾.

A população do estudo constituiu-se de 193 estudantes, sendo 176 (91%) do sexo feminino e 17 (9%) do sexo masculino, matriculados nas quatro séries do Curso de Graduação em Enfermagem da UNIFESP, que quiseram participar espontaneamente da mesma.

Uma vez que obtivemos a participação dos sujeitos mediante o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, para a coleta de dados, optamos pela entrevista semi-estruturada, visto que possibilita uma atmosfera de interação e reciprocidade entre quem entrevista e o entrevistado. A grande vantagem da entrevista sobre as outras técnicas é que ela permite a captação imediata e corrente da informação desejada, praticamente com qualquer tipo de informante e sobre os mais variados tópicos. E quando a entrevista é bem sucedida, pode permitir o tratamento de assuntos de natureza estritamente pessoal e íntima, assim como temáticas de natureza complexa e de escolhas nitidamente individuais, o que permite um aprofundamento sobre o assunto pesquisado⁽¹²⁾.

Para viabilizar esta etapa da pesquisa, utilizamos algumas variáveis para caracterizar a população estudada: faixa etária, sexo, religião e estado civil; acrescidas da variável de estudo “atividades voltadas à orientação sexual”, contemplada por pergunta baseada na concordância ou não dos entrevistados acerca das atividades mencionadas, na justificativa da resposta e na melhor forma de operacionalização das mesmas, assim permitindo um diálogo livre entre o pesquisador e o entrevistado.

Após a entrevista, utilizamos a técnica da Análise de Conteúdo para interpretação do material coletado. A Análise de Conteúdo pode ser definida como um conjunto de técnicas de análise de comunicação, visando obter, por procedimentos sistemáticos e objetivos de descrição do conteúdo das mensagens, indicadores que permitem a inferência de conhecimentos relativos às condições de produção/ recepção das mensagens⁽¹³⁾.

Dentre as técnicas da Análise de Conteúdo, optamos pela análise categorial, que permitiu a realização da análise dos dados por meio da leitura integral dos relatos de cada entrevistado, em que tentamos compreender o interesse ou não sobre a temática. Foram lidos de forma a obter-se um sentido geral do todo de cada relato. Em seguida, realizamos uma releitura de cada relato, buscando identificar elementos estruturadores dos discursos proferidos pelos adolescentes sobre o assunto pesquisado, de forma que pudessem ser decompostos em categorias, proporcionando o eixo para análise dos mesmos.

Para apresentação dos resultados elaboramos dois quadros considerando a diferença de interesse dos estudantes. A partir da análise das descrições de cada categoria, também foram expressos mediante símbolos numéricos.

RESULTADOS

Quanto à faixa etária, a população feminina

apresentou-se com 24% de 17 a 20 anos, 55% de 21 a 23 anos e 21% de 24 a 29 anos de idade. Na população masculina temos 24% de 17 a 20 anos, 35% de 21 e 23 anos, e 41% de 24 a 29 anos de idade.

De acordo com os dados coletados, a religião predominante foi a católica com 56%, seguida da espírita com 16%, evangélica com 9%, outras (messiânica, protestante, adventista, luterana e judaica) com 8%, sendo que 2% afirmaram não ter religião e 9% não responderam. Quanto ao estado civil, 94% eram solteiros, 3% casados, 2% em união consensual e 1% divorciado.

Os dados obtidos pela análise de conteúdo revelaram as percepções dos sujeitos do estudo, os quais foram organizados em dois grupos: os que concordavam e os que não concordavam com atividades voltadas à orientação sexual.

Na população entrevistada, 93% concordaram com atividades voltadas orientação da sexualidade. As justificativas apresentadas para a necessidade desta orientação foram agrupadas nas seguintes categorias: contribuição para formação profissional (9%), estereótipos (1%), necessidade de informação (26%), prevenção (4%), cuidar de si para cuidar do outro (13%), autoconhecimento (8%) e dificuldades com o assunto (19%). Desses sujeitos, 20% não apresentaram justificativas

Os estudantes (7%) que não concordaram com as atividades de orientação da sexualidade, justificaram a opinião por meio das categorias: algo desnecessário (4%); exposição (1%); informação suficiente (2%).

Com relação à distribuição da preferência dos estudantes sobre a forma de operacionalização das atividades, verificou-se que 76% dos entrevistados gostariam que a orientação sexual ocorresse de forma individual e em grupo, seguida pela forma individual (13%) e de apenas orientação em grupo (11%).

Quanto à distribuição da opinião da população referente à estratégia para as orientações, a preferência foi discussão em grupo (32%), seguida por oficinas com tema específico (30%), entrevista (18%), aula expositiva (15%) e outras estratégias (5%). Entre as outras estratégias, foram citadas dinâmicas que permitam o contato com o corpo (tanto o nosso como do outro); dinâmicas coletivas; estudos de temas atuais, baseados em textos lidos pelos próprios discentes; entrevista e discussão com mais de duas pessoas; cada dia uma pessoa do grupo aparece com uma dúvida, depois se desenvolve uma discussão, com conseqüente explicação do professor ou monitor.

A distribuição segundo o local onde as reuniões poderiam ocorrer, a maioria dos respondentes (50%) preferiu as salas de aula do Departamento de Enfermagem como local para o acontecimento das reuniões, seguidos por 40% que preferiam o Centro de Assistência de Enfermagem e 10% que preferiam outro local qualquer.

Com relação ao período para o desenvolvimento das atividades e atendimento, a população, estudada

demonstrou preferência para o final da tarde (47%), seguida do horário de almoço (33%), período da tarde (13%) e finalmente, manhã e noite, ambas com 7% das respostas.

Quanto a opinião da população acerca das pessoas

responsáveis pelo desenvolvimento das atividades, mostrou o docente e o monitor (estudante) desenvolvendo as atividades juntos (71%), seguidos de somente docente (24%) e apenas estudante (5%).

Quadro 1 - Distribuição das categorias segundo as justificativas de estudantes que concordaram com atividades voltadas à orientação da sexualidade

Categorias	Justificativas
Contribuição para formação profissional	Seria interessante que estivéssemos bem informados para que pudéssemos orientar as pessoas futuramente de forma adequada. Todo profissional da saúde deve ser esclarecido sobre o assunto, pois ele é referência entre sua família, amigos e namorado, sendo muito solicitado a esse respeito, além do que são tantos os mitos e tabus que muitas vezes nos mesmos estamos contaminados por eles sem perceber, e tal contaminação deve ser tratada para eliminar propagação. É importante a questão orientação sexual aos alunos de enfermagem, não apenas aos próprios alunos, mas também para que eles orientem seus pacientes quanto à educação sexual. Todo espaço voltado para os alunos é pertinente principalmente porque não é discutido com frequência na faculdade. Uma atividade assim é necessária para que as enfermeiras estejam preparadas para ajudar as pessoas que precisam. Porque muitas vezes temos que orientar sobre sexualidade, e se tivermos um apoio sobre este assunto ficará mais fácil abordar o assunto.
Estereótipos	Ainda mais que enfermagem possui uma conotação sexual.
Necessidade de informação	Falta esclarecimento para uma vida sexualmente melhor. As pessoas ainda têm muitas dúvidas sobre o assunto, por isso é preciso esclarecê-las. Para esclarecer eventuais dúvidas. Eu mesmo tenho questionamentos, além do que entendo que o assunto seria levado a sério e não banalizado. É importante termos acesso à informação e a profissionais que possam nos fornecer uma orientação mais segura sobre sexo e sexualidade, principalmente quando não temos nossos pais por perto, para conversar sobre este assunto com outras pessoas. Assim como todas as pessoas necessitam de informação, nós não somos diferentes só porque estamos na área da saúde. A informação é necessária, pois lidamos com a nossa sexualidade e a do outro diariamente. Não só para enfermagem, mas para qualquer outro curso para tirar dúvidas e tentar entender não só a parte biológica, mas também a psíquica. É importante ter um serviço de apoio como este para tirar dúvidas e que nos ajude a lidar com isso. Assim teremos uma forma mais fácil para as respostas das nossas dúvidas.
Prevenção	Embora sejamos profissionais da saúde, estamos sujeitos aos riscos. Parece que os profissionais da saúde se sentem imunizados contra DST. Auxiliar nas dúvidas que são muito normais na nossa faixa etária ajudando na prevenção de doenças, gravidez e até o melhor entrosamento na relação afetiva e da sexualidade. Certamente muitos alunos se sentem desorientados em relação a sua sexualidade, bem como questões de DST e AIDS. Muitas alunas do curso de enfermagem engravidam durante a graduação, e também nós temos que ter um tempo para cuidarmos da nossa sexualidade.
Cuidar de si para cuidar do outro	Já que lidamos com o corpo do outro, também devemos estar em harmonia com o nosso. Vejo na sala que muitas pessoas não têm noções básicas sobre sexualidade. Porque podemos cuidar dos outros então temos que ter informação suficiente. Somos preparados para cuidar da saúde, mas muitos de nós não nos preocupamos com nós mesmos. Muitas vezes é necessário tratar de sexualidade com os pacientes. Se você não tem isso resolvido com você, não auxilia os outros. Muitos desconhecem o próprio corpo. Acho importante saber trabalhar a nossa própria sexualidade para saber lidar com a do outro. Para que possamos driblar nossos tabus, medos, inibições e assim estamos seguras de que podemos prestar um cuidado realmente completo p/ nossos futuros pacientes. Muitas vezes ocorrem dúvidas, pois além de futuras enfermeiras, somos mulheres em desenvolvimento (pós-adolescentes) e entendendo o nosso corpo-sexualidade, nos dá subsídios para cuidarmos e orientarmos o próximo.
Autoconhecimento	Ajuda a lidar com o próprio corpo e os preconceitos. Tive um relacionamento com um parceiro uma única vez e tenho dúvidas quanto minha sexualidade. Temos que lidar em certas situações com a sexualidade do outro, e de repente, não estamos bem resolvidos com a nossa própria sexualidade. É fundamental que exista um serviço capaz de mostrar a importância de conhecermos nosso próprio corpo já que durante a graduação isso fica sempre em segundo plano. Muitas pessoas têm problemas, conflitos com esse assunto, seria bom contarmos com uma orientação. Sexo faz parte da vida e para que haja equilíbrio em todos os sentidos temos também que nos preocupar com esse assunto.
Dificuldades com o assunto	Cuidar do corpo de outra pessoa é muito complicado. Todos nós temos dificuldades em lidar com o assunto, com a ajuda e orientação de um profissional talvez fosse mais fácil. Muitas vezes temos que lidar com estas questões durante nossos próprios estágios, como em Saúde da Mulher, em que tínhamos que orientar sobre sexualidade e muitas de nós não se sentia a vontade para falar sobre o assunto por constrangida e conhecimento. Muita gente não aceita sua sexualidade como algo normal e não consegue falar sobre o tema com naturalidade. Em nossa área, lidamos com a sexualidade do outro constantemente, então temos que começar resolvendo a nossa. Muita gente tem vergonha de lidar com a própria sexualidade e se envergonha ao lidar com outro, o que interfere diretamente no cuidado. O assunto não é muito discutido nas famílias, então precisamos de profissionais que nos ajudem. Pois há muitos tabus quando se fala em tocar ou se aproximar do corpo alheio, que precisam ser quebrados.

Quadro 2 - Distribuição das categorias segundo as justificativas de estudantes que discordaram das atividades voltadas à orientação da sexualidade

Categorias	Justificativas
Algo desnecessário	Não vejo relação nenhuma com a enfermagem, ou seja, se alguém tem algum problema sexual ele tem que ir atrás disso, se não é uma coisa desnecessária. Não acho necessário, pois as pessoas criam seus princípios, através de vivências e convivências. Não, acho que a necessidade maior é de psicólogos. Não creio que seja necessário, o aluno não usaria ou não frequentaria. Porque eu acho que a vida é a principal aula que temos para aprender. Porque está ligado a vida pessoal de cada aluno e também com a vida profissional. Será de serventia apenas quando o aluno estiver realmente interessado.
Exposição	Eu não frequentaria principalmente por ser na escola.
Informação suficiente	Pois sabemos, ou melhor, estudamos para orientar sobre a sexualidade e com isso aprendemos a lidar com a nossa. Acho que todo mundo tem informação suficiente, o que falta muitas vezes é consciência e responsabilidade. Pois sabemos, ou melhor, estudamos para orientar sobre a sexualidade do outro e com isso aprendemos a lidar com a nossa.

DISCUSSÃO

A categoria contribuição para formação profissional, desvelou na essência das justificativas que um serviço de orientação sobre sexualidade é importante para a formação do profissional enfermeiro, pois educamos constantemente outros ao realizarmos um cuidado, uma atividade educativa, muitas vezes incluindo a orientação sexual. Também sabemos que o tema não é discutido no espaço da graduação de forma adequada, dada a importância que tem dentro das atuais teorias de enfermagem, como a teoria das Necessidades Humanas Básicas, que preconizam o cuidado integral do indivíduo, o que inclui cuidar da sexualidade.

A sexualidade vem sendo tratada no discurso teórico da enfermagem como uma das necessidades humanas básicas e, portanto, referida como merecedora da atenção no atendimento das necessidades de saúde do ser humano. Mas, na prática, a atenção a ela dispensada encontra-se ancorada na sua função reprodutiva e nos problemas de ordem clínica e patológica. Não há uma discussão crítica e contextualizada que contemple questões ligadas à esfera sócio-cultural da sexualidade humana. Esse silêncio não existe somente no discurso teórico, pois identificamos que o sexo e sexualidade ainda são assuntos considerados tabus no ensino e na prática da enfermagem^(6,14).

Ajudar outra pessoa a crescer é, pelo menos, ajudá-la a cuidar de alguma coisa ou de alguém além de si mesmo. Isso envolve encorajamento e apoio para que possa desenvolver condições para ser capaz de cuidar. Dessa forma, ajudando o indivíduo a cuidar de si próprio, atendendo as suas próprias necessidades de cuidado e responsabilizando-o pela própria vida. Assim, entendemos que a partir da educação e do cuidado do indivíduo em sexualidade, estaremos dando subsídios a ele para cuidar de si, desenvolver autonomia e construir uma vida sexual mais saudável⁽¹⁾.

Na prática dos cuidados de enfermagem, o profissional sempre está em contato com o corpo e a sexualidade do outro, como por exemplo, na realização de procedimentos como banho no leito, higiene oral, higiene íntima, sondagem vesical e outros. Diante dessa realidade, uma melhor

formação no tema sexualidade contribuiria para o conhecimento do estudante de enfermagem, do cliente que é sujeito dos seus cuidados, minimizando assim algumas dificuldades na relação aluno-paciente e contribuindo para melhor formação profissional.

Alguns estudantes justificaram a importância do serviço, pois “não há nos currículos escolares informação voltada à sexualidade” e “o assunto não é discutido com frequência na faculdade” e que, não discutir a questão e as dificuldades sentidas em nível da graduação não isenta a enfermeira de se deparar com a sua ocorrência durante a vida profissional, ao contrário, as agravam, tornando as situações mais difíceis para serem resolvidas no dia-a-dia da prática⁽¹⁴⁾.

Há ainda aqueles que acreditam que o serviço de orientação não deveria ser apenas para os estudantes de enfermagem, mas também se estender aos outros cursos do Campus Vila Clementino da UNIFESP, que conta com cinco cursos da área da saúde (Medicina, Enfermagem, Fonoaudiologia, Biomedicina e Tecnologia Oftálmica).

Consideramos esta justificativa muito importante, já que a enfermeira é vista na sociedade com ambigüidade, ora um anjo assexuado desprovido de qualquer tipo de prazer, ora um objeto sexual. Isto se deve ao fato de que a mulher tem sido considerada objeto digno de veneração - ser frágil que deve ser protegido, dirigido, defendido, ser sublime, natureza angelical, como objeto erótico, perigoso, desejado e temido, natureza sedutora, mas demoníaca. Anjo ou demônio são dois estereótipos que encarnam dois dos mitos mais universalmente difundidos a respeito da mulher, o mito da bondade e da maldade femininas⁽¹⁵⁾. Assim, tanto a mulher quanto a enfermeira, e esta duplamente, carregam estereótipos que se confundem e se somam, no caso desta última por predominar o gênero feminino na profissão⁽¹⁶⁾. Também há ainda o fato de a mídia colaborar com a perpetuação da figura da enfermeira como objeto sexual, utilizando-se desta sempre em cenas que denigrem a sua imagem e que não condizem com a realidade profissional, como utilização de roupas inadequadas no ambiente de trabalho, troca de afetos e relações com pacientes e outros profissionais da área da saúde.

A mídia tem um forte efeito na visão do público e alegam que a constante falsa representação sobre enfermeiras resulta na imagem negativa formada pelo público⁽¹⁶⁻¹⁷⁾.

Na categoria necessidade de informação, a maior parte das justificativas tem como essência a falta de esclarecimento e dúvidas em relação ao assunto sexualidade e, dessa forma o serviço seria importante porque esclareceria as dúvidas dos alunos, oferecendo-lhes uma melhor orientação e conseqüentemente, aos pacientes.

Obtivemos, nesta categoria, justificativas voltadas para o futuro profissional, o que consideramos pertinente, já que a área da saúde está em constante desenvolvimento e atualização, desta forma, os alunos estariam melhor preparados para lidarem com a temática.

Há também justificativas que tiveram como base, a falta da figura familiar para conversar a respeito desse assunto e a falta de liberdade com os pais, e mesmo com os amigos para esclarecer dúvidas e, desta forma, o serviço os ajudaria porque entendemos que o aluno possa se sentir melhor com a orientação de um profissional especializado na área de sexualidade e por uma pessoa que não tenha vínculo afetivo.

Dentro da categoria prevenção, obtivemos justificativas que mesmo o profissional da área da saúde tendo informações, está sujeito aos riscos de se contaminar, transmitir Doenças Sexualmente Transmissíveis (DST), ou mesmo de ocorrer uma gravidez não planejada na relação sexual. Assim, observamos que estes alunos gostariam de atividades voltadas à orientação, para aprenderem a prevenir adequadamente as DST e a concepção indesejada.

Na categoria cuidar de si para cuidar do outro, entendemos que a essência das justificativas dos alunos é que para estar apto a cuidar de alguém é necessário primeiro cuidar de si mesmo, ou seja, os alunos têm necessidade de conhecer e entender as questões da sua sexualidade, para posteriormente vir a orientar alguém sobre esse assunto. Neste sentido, construir-se como sujeito ético, cuidar de si, ontologicamente, é a primeira relação; depois, e até como decorrência, pode vir o cuidado do outro, já que quem sabe cuidar de si adequadamente, sabe conduzir-se, encontra-se em condições de conduzir-se na relação com e para o outro⁽¹⁸⁾.

Já na categoria autoconhecimento, os alunos justificaram a importância do serviço de orientação em sexualidade apenas com uma forma de se conhecerem melhor, não necessariamente que o conhecimento de si mesmo influenciaria no seu cuidado e orientação. Segundo Polak⁽³⁾ as enfermeiras acreditam que é primordial saber quem elas são, como seus corpos e suas mentes agem e, também, que elas necessitam se conhecer primeiro, para depois saber o que significa seu corpo, sua profissão e que características têm seu trabalho, para ela mesma e para os outros.

Entendemos pelos discursos que as atividades de orientação sexual podem ser uma forma de autoconhecimento que, muitas vezes, é prejudicado pela

sobrecarga de atividades a que os alunos são submetidos em um curso de tempo integral. Mas entendemos que, a partir do momento em que eles entendem sobre sua própria sexualidade e possuem informações adequadas para educar alguém sobre esse assunto, estarão mais preparados e seguros para orientar alguém, fornecendo melhor cuidado para si e para aquele que é seu cliente.

Salvage⁽¹⁹⁾ refere que a sexualidade é uma parte integral do indivíduo, qualquer doença tem o potencial de afetá-la. Este autor esboçou exemplos de fatores que afetam a sexualidade, como o processo de doença, drogas, cirurgias e radioterapia, qualquer uma delas pode ter um profundo efeito em um paciente. Os efeitos das alterações na sexualidade podem ser muito complexos por causa dos aspectos inter-relacionados de biologia, sociologia e psicologia que estão envolvidos. Essa complexidade pode trazer dificuldades para estimar o efeito que a doença está tendo, mas pode não impedir as enfermeiras de considerar a sexualidade quando cuidam de seus pacientes. Isto é reforçado quando encontramos, em nosso estudo, que 93% dos estudantes consideram importante um serviço de apoio e orientação sobre sexualidade para estudantes de enfermagem.

Quanto àqueles que não concordaram com a atividade, observamos que na categoria dificuldade com o assunto, muitas justificativas tiveram na sua essência o preconceito com que, muitas vezes, o assunto sexualidade é tratado, seja pelos familiares ou pela sociedade, fazendo com que este assunto continue a ser reservado e sem naturalidade para ser discutido. Assim, essa dificuldade se estende ao cuidado prestado, fazendo com que, muitas vezes, este se torne uma atividade desprazerosa e estressante para quem realiza.

Os discursos existentes na formação, na prática das enfermeiras, e na própria técnica utilizada no cuidado excluem o erótico, o sensual e são carregados de preconceitos, agravando mitos e tabus, criando um clima de proibição sobre o assunto, despertando dúvidas e incertezas, as quais se sobrepõem ao não dito, ao não expressado verbalmente. Isto faz com que cada um haja de acordo com as suas pré-concepções gerando, muitas vezes, constrangimentos, sentimentos de vergonha, de culpa e de hostilidade, tanto para a enfermeira quanto para o outro, na inter-relação no momento do cuidado⁽²⁰⁾.

Situações desagradáveis envolvem instâncias onde a privacidade é quebrada, e sugerem que isto é um aspecto importante na construção da enfermagem sobre o conceito da sexualidade. Quebras de privacidade ocorrem quando enfermeiras tocam ou chegam muito perto de seus pacientes, ou quando parte do corpo que é tabu é exposto.

Na categoria algo desnecessário, se obteve justificativas com significados variados e analisaremos cada uma separadamente.

Observou-se que ainda existem estudantes que, mesmo cursando a área das ciências da saúde, acreditam que o conceito de sexualidade se esgota no ato sexual, no prazer

sexual. Assim, entendemos que, para esses alunos, o serviço funcionaria não apenas como uma orientação em sexualidade, mas também como desvelamento da profissão de enfermeira, pois acreditamos que, nos cuidados de enfermagem, estamos lidando com a sexualidade do cliente constantemente, e assim, também com a nossa sexualidade.

Em outras justificativas entendemos que os estudantes consideravam o assunto sexualidade como individual e reservado, e que o que aprendem nas suas experiências de vida já é suficiente. Sabemos que muitos dos conceitos sobre sexualidade que aprendemos no nosso cotidiano são errôneos, e as consequências desse mau aprendizado aparecem nas DST, gravidez não planejada e na transmissão de conceitos errados a outras pessoas. Principalmente por serem futuros profissionais da saúde, é que esses estudantes deveriam buscar informações corretas e confiáveis para orientar o outro, e também aprender que o assunto sexualidade, por mais reservado que seja, necessita ser discutido para se tornar mais natural e compreendido no amplo sentido que possui (biológico, psicológico e social).

Na categoria exposição, observou-se que este estudante se sentiria exposto ao frequentar um serviço de orientação sobre sexualidade na universidade, mas entendemos que a partir do momento em que estes alunos compreenderem que sexualidade faz parte de cada indivíduo e que depende também da sua cultura e processo de formação como ser humano, os preconceitos que detém em relação ao serviço de apoio se esgotarão, e esse possa vir a ser considerado como um elemento importante na formação pessoal e profissional.

Na categoria informação suficiente, observou-se que estes

alunos acreditam já terem a informação necessária para si e para orientar o outro, considerando o serviço desnecessário.

CONCLUSÃO

Uma análise global deste estudo nos permitiu afirmar que a inclusão da atividade de orientação da sexualidade para estudantes de enfermagem não só contribuirá para formação profissional como também pessoal de cada estudante, seja minimizando os tabus existentes em relação à sexualidade, seja esclarecendo as dúvidas ou sendo uma fonte de informações.

Acreditamos que independentemente da forma como a sexualidade foi abordada na infância e adolescência do indivíduo, a universidade não pode omitir ou marginalizar a discussão do processo da sexualidade humana. Se realmente objetiva e tem o compromisso com a formação do cidadão/ estudante que tenha uma visão holística do ser humano; para tanto, é necessária, a preocupação com a temática na formação desses jovens enquanto indivíduos que precisam se autoconhecer e serão futuros profissionais que irão interagir com outras pessoas.

Também podemos afirmar que a presente pesquisa modestamente contribuirá para a temática, já que existe carência de estudos, de discussões e reflexões em nível acadêmico. Os resultados foram esclarecedores e motivadores, resultando na organização de ações voltadas à orientação sobre sexualidade, como: introdução da temática no conteúdo da disciplina Psicologia Aplicada à Saúde; uma disciplina eletiva; distribuição de preservativos; orientação individual e coletiva mediante a procura dos estudantes interessados pelo assunto.

REFERÊNCIAS

1. Leininger MM. Care, the essence of nursing and health. Thorofare, NJ: Slack; 1984.
2. Brêtas JRS, Lima RC, Yamaguti L. O corpo que cuidamos. In: Brêtas ACP, Gamba MA. Enfermagem e saúde do adulto. São Paulo: Manole; 2006. p.11-25.
3. Polak YNS. O corpo como mediador da relação homem/mundo. *Texto & Contexto Enferm.* 1997; 6(3):29-43.
4. Brêtas JRS, Silva CV, Cintra CC. O corpo de quem cuida do corpo do outro: estudo sobre alguns aspectos da corporalidade de estudantes de enfermagem. *Acta Paul Enferm.* 2004; 17(3):333-9.
5. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria Executiva. Coordenação da Saúde da Criança e do Adolescente. Programa Saúde do Adolescente: Bases Programáticas. 2a ed. Brasília: Ministério da Saúde; 1996.
6. Ressel LB, Gualda DMR. A sexualidade invisível ou oculta na enfermagem? *Rev Esc Enferm USP.* 2002; 36(1):75-9.
7. Egry EY, Fonseca RMGS, Oliveira MAC. O estudante de enfermagem frente à questão da sexualidade humana, nos aspectos referentes à contracepção. *Rev Gauch Enferm.* 1990; 11(1):47-51.
8. Gir E, Nogueira MS, Pelá NTR. Sexualidade humana na formação do enfermeiro. *Rev Latinoam Enferm.* 2000; 8(2): 30-40.
9. Guthrie C. Nurses' perceptions of sexuality relating to patient care. *J Clin Nurs.* 1999; 8(3): 313-21.
10. Gil AC. Métodos e técnicas de pesquisa social. São Paulo: Atlas; 2006.
11. Brasil. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Resolução n.19 de 10 de outubro de 1996: Diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas em seres humanos. *Mundo Saude* (1995) 1996; 21(1):52-61.
12. Minayo MCS. O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde. 10a. ed. São Paulo: Hucitec; 2007.
13. Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições 70; 1995.
14. Ferreira MA, Figueiredo NMA. Expressão da sexualidade do cliente hospitalizado e estratégias para o cuidado de enfermagem. *Rev Bras Enferm.* 1997; 50(1): 17-30.
15. Goldberg MAA. Concepções sobre o papel da mulher no trabalho, na política e na família. *Cad Pesqui.* 1975; (15): 86-123.
16. Kalisch PA, Kalisch BJ. Nurses on prime-time television. *Am J Nurs.* 1982; 82(2): 264-70.
17. Kalisch BJ, Kalisch PA. Improving the image of nursing. *Am J Nurs.* 1983; 83(1): 48-52.
18. Foucault M. *Hermenêutica de sujeito.* São Paulo: Martins Fontes; 2004.
19. Salvage J. *Nurses, gender and sexuality.* London: Heinemann; 1987.
20. Sobral VRS. A purgação do desejo: memórias de enfermeiras [tese]. Rio de Janeiro: Escola de Enfermagem Anna Nery da Universidade Federal do Rio de Janeiro; 1994.