



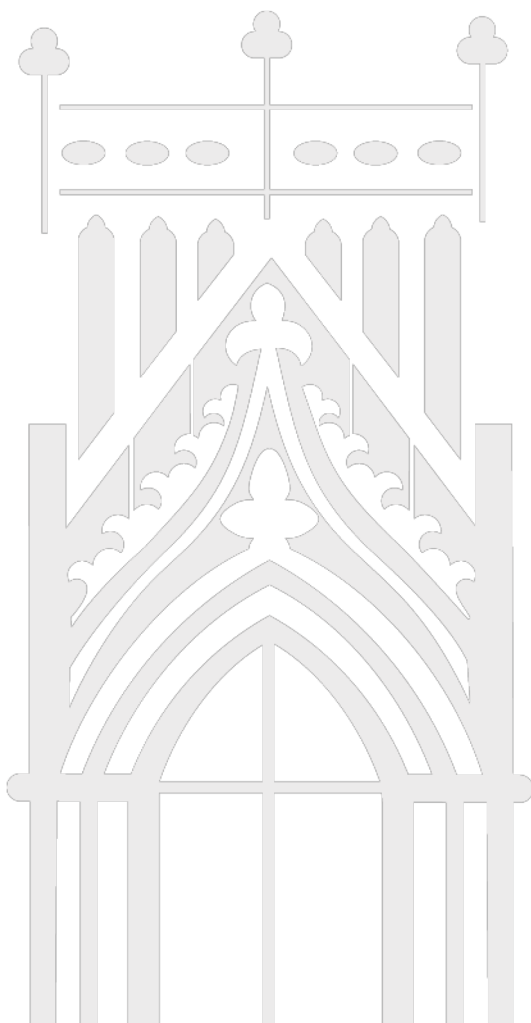
IPG **Politécnico**
|da|Guarda
Polytechnic
of Guarda

Mestrado em Enfermagem Comunitária

**Humanização dos Cuidados de Enfermagem
nos Cuidados de Saúde Primários: perceção
dos enfermeiros**

Tânia Isabel Seixas Pinto

maio | 2020



Escola Superior
de Saúde



Escola Superior de Saúde
Instituto Politécnico da Guarda

Humanização dos Cuidados de Enfermagem nos Cuidados de Saúde Primários: perceção dos enfermeiros

Dissertação para obtenção do grau de Mestre em Enfermagem Comunitária

Autor:

Tânia Isabel Seixas Pinto

Orientador:

Professora Maria Hermínia Barbosa

Guarda

Novembro 2019

*Dedico este trabalho a todos os que
admiro, respeito e amo.*

"Há um tempo em que é preciso abandonar as roupas usadas, que já têm a forma do nosso corpo e esquecer os caminhos que nos levam sempre aos mesmos lugares. É o tempo da travessia; e se não ousarmos fazê-la, teremos ficado, para sempre, à margem de nós mesmos."

Fernando Pessoa

Resumo

Enquadramento: Humanizar é um processo de comunicação e apoio mútuo entre pessoas, processadas em prol da transformação e compreensão do espírito essencial da vida. Esse processo gera um vínculo entre enfermeiro/pessoa/família, para se criarem soluções oportunas, rápidas e de qualidade que potenciam ganhos em saúde. Na sociedade atual é necessário humanizar os cuidados, sensibilizar os enfermeiros para os problemas psicossociais que a pessoa apresenta quando se dirige às instituições que prestam cuidados de saúde. É necessário também refletir sobre o facto de que o avanço da ciência e o desenvolvimento tecnológico estão a relegar para segundo plano a humanização dos cuidados de enfermagem em geral e, no caso concreto, em contexto de cuidados de saúde primários.

Objetivos: Conhecer as perceções dos enfermeiros em relação à humanização dos cuidados de enfermagem no contexto de cuidados de saúde primários.

Metodologia: Estudo qualitativo, com recurso ao método fenomenológico-hermenêutico, tendo como instrumento de recolha de dados a entrevista semiestruturada. Quanto aos participantes no estudo foram selecionados quinze enfermeiros a exercerem funções numa Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados (UCSP) do ACeS da Região Centro de Portugal. Recorreu-se à análise qualitativa de dados, apoiando-se na análise de conteúdo.

Resultados: Da análise do *verbatim* das entrevistas emergiram cinco categorias: “Significado/conceito de humanização de cuidados de enfermagem”, “Obstáculos/dificuldades reconhecidas pelos enfermeiros que prejudicam a prática dos cuidados humanizados na UCSP”, “Alterações/estratégias a adotar para melhorar ou tornar os cuidados mais humanizados na UCSP”, “Humanização dos cuidados de enfermagem no local de trabalho (UCSP)”, “Áreas da humanização dos cuidados por parte do enfermeiro”. Na categoria “Significado/conceito de humanização de cuidados de enfermagem” as subcategorias mais referenciadas foram: “Ver a pessoa como um todo – visão holística”, “Humanizar os cuidados”, “Respeito pela pessoa”, “Relação empática/terapêutica com a pessoa e com a equipa” e “Toda a intervenção que o enfermeiro tem com a pessoa”. Na categoria “Áreas da humanização dos cuidados por parte do enfermeiro”, a subcategoria mais referenciada foi “Comunicação/relação de ajuda”. Quanto à categoria “Humanização dos cuidados de enfermagem no local de trabalho (UCSP)”, a subcategorias mais referenciadas foram: “Nem sempre” e “Prestação de cuidados humanizados”. Na categoria “Obstáculos/dificuldades reconhecidas pelos enfermeiros que prejudicam a prática dos cuidados humanizados na UCSP”, sobressaíram as seguintes subcategorias: “Infraestruturas físicas da Unidade”, “Não assegurar a privacidade da pessoa”, “Falta de material”, “Falta de incentivo/motivação”, “Falta de tempo”, “Não valorização da carreira” e “Falta de recursos humanos”. Na categoria “Alterações/estratégias a adotar para melhorar ou tornar os cuidados mais humanizados na UCSP”, as subcategorias com mais referência por parte dos enfermeiros foram: “Melhorar as infraestruturas da Unidade”, com dez unidades de registo, “Mais formação no curso base sobre humanização dos cuidados” e “Mais união da equipa de saúde”.

Conclusão: Os enfermeiros atribuíram valor à prática de cuidados humanizados, apesar de se depararem com vários obstáculos/dificuldades para a sua plena concretização. As evidências apontam para a necessidade de se dotarem as instituições de saúde de recursos humanos e materiais que ajudem os enfermeiros a promover cuidados humanizados e congruentes com cada pessoa, traduzindo-se numa melhor compreensão das necessidades da pessoa que se refletirá em maior qualidade de cuidados, saúde e bem-estar. É de realçar a importância de mais formação na área dos cuidados humanizados, sobretudo no curso base, para os estudantes de enfermagem, especialmente durante os ensinamentos clínicos, uma vez que ficou demonstrado que estes apresentam lacunas a este nível.

Palavras-chave: Cuidar; Humanização; Enfermagem; Cuidados de Saúde Primários.

ABSTRACT

Background: Humanizing is a process of communication and mutual support between people, processed for the transformation and understanding of the essential spirit of life. This process creates a bond between nurse / person / family, to create timely, fast and quality solutions that enhance health gains.

In today's society it is necessary to humanize care, to make nurses more aware of the psychosocial problems that the person is experiencing when they go to healthcare institutions.

It is also necessary to reflect on the fact that the advancement of science and technological development are relegating to the background the humanization of nursing care in general and, in this case, in the context of primary health care

Objectives: To know nurse's perceptions regarding the humanization of nursing care in the context of primary health care.

Methodology: Qualitative study, using the phenomenological-hermeneutic method, having as data collection instrument the semi-structured interview. As for the study participants, fifteen nurses were selected to work in a Personalized Health Care Unit (UCSP) of ACeS in the Central Region of Portugal. Qualitative data analysis was used, based on content analysis.

Results: From the interview verbatim analysis, five categories emerged: "Meaning / concept of nursing care humanization", "Areas of nursing humanization of care", "Workplace nursing care humanization (UCSP)", "Changes / strategies to be adopted to improve or make more humane care in UCSP" and "Obstacles / difficulties recognized by nurses that undermine the practice of humane care in UCSP". In the category "Meaning / concept of humanization of nursing care" the most referenced subcategories were: "Seeing the user as a whole - holistic view", "Humanizing care", "Respect for the person", "Empathetic / therapeutic relationship with person and the team" and "All the intervention that the nurse has with the person". In the category "Areas of humanization of care by nurses", the most referenced subcategory was "Communication / help relationship". Regarding the category "Humanization of workplace nursing care (UCSP)", the most referenced subcategories were: "Not always" and "Provision of humanized care". In the category "Obstacles / difficulties recognized by nurses that hinder the practice of humanized care at the UCSP", the following subcategories stood out: "Physical Infrastructure of the Unit", "Not ensuring the privacy of the person", "Lack of material", "Lack of incentive / motivation", "Lack of time", "No career enhancement" and "Lack of human resources". In the "Changes / strategies to be adopted to improve or make more humane care in the UCSP" category, the most referenced subcategories by nurses were: "Improving Unit Infrastructures" with ten registration units, "More Training in Course humanization of care" and "More unity of the health team".

Conclusion: Nurses gave value to the practice of humanized care, despite facing several obstacles / difficulties for its full implementation. The evidence points to the need to provide health institutions with human and material resources to help nurses promote humanized and congruent care with each person, translating into a better understanding of the person's needs that will be reflected in higher quality of care, health and wellness. It is important to emphasize the importance of more training in humanized care, especially in the basic course, especially during clinical teaching, since it was demonstrated by nurses' various discourses that there are gaps at this level.

Keywords: Caring; Humanization; Nursing; Primary Health Care.