

Mestrado em Enfermagem Comunitária

Letícia Aniana Fitas Calvo

FORÇAS E PROCESSOS DE RESILIÊNCIA EM FAMÍLIAS COM FILHOS
ADOLESCENTES: UM CONTRIBUTO DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA

set | 2022

GUARDA
POLI
TÉCNICO



POLI TÉCNICO GUARDA

Escola Superior de Saúde

**CONHECIMENTOS DA PESSOA PORTADORA DE DIABETES
MELLITUS TIPO 2 SOBRE A SUA DOENÇA
- CONTRIBUTO DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM ENFERMAGEM
COMUNITÁRIA -**

DISSERTAÇÃO
PARA OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE EM ENFERMAGEM COMUNITÁRIA

Letícia Aniana Fitas Calvo
Setembro / 2022

POLI TÉCNICO GUARDA

Escola Superior de Saúde

**CONHECIMENTOS DA PESSOA PORTADORA DE DIABETES
MELLITUS TIPO 2 SOBRE A SUA DOENÇA
- CONTRIBUTO DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM ENFERMAGEM
COMUNITÁRIA -**

DISSERTAÇÃO
PARA OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE EM ENFERMAGEM COMUNITÁRIA

Professora Orientadora: Ermelinda Maria Bernardo Gonçalves Marques

Professor Coorientador: Paulo Jorge Cruz Tavares

Letícia Aniana Fitas Calvo

Setembro / 2022

LISTA DE ABREVIATURAS

cm – Centímetro

g – Grama

kg - Quilograma

kg/m² – Quilograma por metro quadrado

m – Metro

mg/dl – Miligramas por decilitros

mmHg – Milímetros de mercúrio

mmol/l – Milimol por litro

N.º - Número

% - percentagem

LISTA DE SIGLAS

ADO – Antidiabéticos Orais

AGJ – Anomalia de Glicemia em Jejum

APDP – Associação Protetora dos Diabéticos em Portugal

ARS – Administração Regional de Saúde do Norte

AVC – Acidente Vascular Cerebral

CSP – Cuidados de Saúde Primários

DGS – Direção Geral da Saúde

DM – Diabetes *Mellitus*

DKQ – *Diabetes Knowledge Questionnaire*

HbA1C – Hemoglobina Glicada

IMC – Índice de Massa Corporal

MCG – Monitorização Contínua de Glicose

OCDE – Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Económico

OMS – Organização Mundial de Saúde

PIB – Produto Interno Bruto

PND – Programa Nacional da Diabetes

PTGO – Prova de Tolerância à Glicose Oral

SNS – Serviço Nacional de Saúde

SPSS - *Statistical Package for the Social Sciences*

TDG – Tolerância Diminuída à Glicose

UCSP – Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados

UE – União Europeia

ULSNE – Unidade Local de Saúde do Nordeste

AGRADECIMENTOS

Dirijo o meu sincero agradecimento à professora Ermelinda Marques e ao professor Paulo Tavares que desde o início se disponibilizaram a orientar a presente dissertação de mestrado. Aos dois, endereço um verdadeiro agradecimento pela disponibilidade, boa vontade e orientação demonstrada em cada etapa da elaboração desta dissertação. Um bem-haja muito sincero!

A toda a equipa multidisciplinar da Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados da Região Norte, onde realizei este estudo de investigação, pela recetividade e reciprocidade com que me receberam. À equipa de enfermagem que acompanhou este estudo o meu sincero agradecimento pela disponibilidade.

Aos meus Pais, pelo incentivo, pela força, pela presença, pelos ensinamentos e por cada palavra no momento certo. Esta dissertação de mestrado é dedicada a eles. Por todos os dias me mostrarem que nada é impossível.

Aos meus avós, pelo amor em cada palavra e em cada gesto.

A todos, que de alguma forma estiveram presentes ao longo da elaboração desta dissertação e que me demonstraram que nunca devemos desistir de ser cada dia melhores e que alcançar a plenitude dos nossos sonhos é o mais importante.

ÍNDICE DE QUADROS

	Página
Quadro 1 – Valores de Índice de Massa Corporal	41
Quadro 2– Análise de fiabilidade do questionário de avaliação de conhecimentos sobre a diabetes	43
Quadro 3 – Caracterização sociodemográfica da amostra	48
Quadro 4 – Dados antropométricos da amostra	49
Quadro 5 – Dados antropométricos da amostra	49
Quadro 6 – Avaliação da glicémia capilar	50
Quadro 7 – Fatores na origem da diabetes e outras doenças	51
Quadro 8 - Medidas farmacológicas e não farmacológicas utilizadas no controlo da diabetes	52
Quadro 9 – Cuidados com os pés	53
Quando 10 – Necessidade de ajuda no controlo da diabetes	54
Quadro 11 - Problemas de saúde associados à diabetes <i>mellitus</i> tipo 2	54
Quadro 12 – Conhecimentos da pessoa portadora de diabetes <i>mellitus</i> tipo 2	56

RESUMO

Enquadramento: A diabetes *mellitus* é uma doença crónica progressiva que pode trazer graves consequências para a saúde da pessoa. Com o aumento da prevalência desta doença, existe também um aumento dos problemas a ela associados. Existe, em alguns indivíduos, uma predisposição genética para a diabetes *mellitus*. Contudo, há fatores modificáveis, como a alimentação saudável ou a prática de exercício físico que podem retardar o aparecimento desta doença e as complicações a ela associadas.

Objetivos: descrever o perfil sociodemográfico e clínico da pessoa portadora de diabetes *mellitus* tipo 2; avaliar os conhecimentos da pessoa portadora de diabetes *mellitus* tipo 2 sobre a sua doença;

Métodos: desenhou-se um estudo descritivo e transversal, de carácter quantitativo, que utiliza a técnica de amostragem não probabilística – amostra intencional, constituída por 47 pessoas portadoras de diabetes *mellitus* tipo 2 de uma Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados da Região Norte. A recolha de dados foi efetuada através de um protocolo de avaliação, que integra também, o questionário de conhecimentos sobre a diabetes e foi aplicado nas consultas de enfermagem, integradas no Programa Nacional para a Diabetes. O processamento dos dados estatísticos foi realizado com recurso ao *IBM SPSS Statistics versão 26*.

Resultados: A amostra apresenta conhecimentos acerca da alimentação, mas desconhecem os sintomas de hipo e/ou hiperglicemia. No que respeita ao autocuidado com a diabetes, verifica-se que os inquiridos apresentam uma maior adesão aos cuidados com a alimentação do que à prática de exercício físico.

Conclusão: A avaliação dos conhecimentos sobre a diabetes *mellitus* é essencial para ajudar os profissionais de saúde, no geral, e o Enfermeiro Especialista em Enfermagem Comunitária, em particular, a perceber quais os conhecimentos que a pessoa possui sobre a sua doença, esperando-se que este estudo se torne um importante contributo para traçar estratégias que visem aumentar os conhecimentos e deste modo, contribuir para a prevenção de complicações e a melhoria da qualidade de vida da pessoa.

Palavras-chave: Diabetes *mellitus* tipo 2, Conhecimentos; Enfermagem Comunitária

ABSTRAT

Background: *Diabetes mellitus is a progressive chronic disease that can have serious consequences for a person's health. With the increase in the prevalence of this disease, there is also an increase in the problems associated with it. There is, in some individuals, a genetic predisposition to diabetes mellitus. However, there are modifiable factors, such as healthy eating or physical exercise, which can delay the onset of this disease and the complications associated with it.*

Objectives: *to describe the sociodemographic and clinical profile of the person with type 2 diabetes mellitus. assess the knowledge of the person with type 2 diabetes mellitus about their disease;*

Methods: *a descriptive and cross-sectional quantitative study was designed, which uses the non-probabilistic sampling technique – intentional sample, consisting of 47 people with type 2 diabetes mellitus from a Personalized Health Care Unit in the North Region. Data collection was carried out through an evaluation protocol, which also includes the diabetes knowledge questionnaire and was applied in nursing consultations, integrated in the National Program for Diabetes. Statistical data processing was performed using IBM SPSS Statistics version 26.*

Results: *The sample has knowledge about food, but is unaware of the symptoms of hypo and/or hyperglycemia. With regard to self-care with diabetes, it appears that respondents show greater adherence to care with food than to physical exercise.*

Conclusion: *The assessment of knowledge about diabetes mellitus is essential to help health professionals, in general, and the Nurse Specialist in Community Nursing, in particular, to understand what knowledge the person has about their disease, hoping that this study becomes an important contribution to devise strategies that aim to increase knowledge and thus contribute to the prevention of complications and the improvement of the person's quality of life.*

Keywords: *Diabetes mellitus type 2, Knowledge; Community Nursing*

ÍNDICE	Página
INTRODUÇÃO	9
PARTE I – ENQUADRAMENTO TEÓRICO	13
1. PROMOÇÃO DA SAÚDE	15
2. DIABETES MELLITUS	18
2.1. DIABETES MELLITUS TIPO 1	21
2.2. DIABETES MELLITUS TIPO 2	22
2.3. MORTALIDADE E COMORBILIDADES POR DIABETES MELLITUS	25
2.4. CONSUMO DE MEDICAMENTOS E DISPOSITIVOS NA DIABETES	28
2.5. INTERVENÇÃO DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM ENFERMAGEM	30
COMUNITÁRIA NA DIABETES MELLITUS	30
PARTE II – ESTUDO IMPÍRICO	35
3. METODOLOGIA	36
3.1. CONTEXTUALIZAÇÃO E FINALIDADE DO ESTUDO	37
3.2. QUESTÃO DE INVESTIGAÇÃO E OBJETIVOS DO ESTUDO	38
3.3. TIPO DE ESTUDO, POPULAÇÃO E AMOSTRA	39
3.4. VARIÁVEIS EM ESTUDO	39
3.5. PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO	40
3.6. RECOLHA DE DADOS	44
3.7. CONSIDERAÇÕES ÉTICAS	44
3.8. PROCEDIMENTOS ESTATÍSTICOS	46
4. APRESENTAÇÃO E ANÁLISE DOS RESULTADOS	47
5. DISCUSSÃO DOS RESULTADOS	57
CONCLUSÕES	63
REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
APÊNDICE A – PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO	
APÊNDICE B – PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DO ESTUDO	
ANEXO A - AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO QUESTIONÁRIO DE	
AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS SOBRE A DIABETES	
ANEXO B – PARECER DA COMISSÃO DE ÉTICA DA ULSNE	Erro! Marcador não definido.
ANEXO C – CONSENTIMENTO INFORMADO	