

Mestrado em Enfermagem Comunitária

Adelaide Marília Pires Fernandes

NECESSIDADES DAS FAMÍLIAS COM PESSOA A REALIZAR TERAPÊUTICA
INALATÓRIA NO DOMICÍLIO

dez | 2023

GUARDA
POLI
TÉCNICO



POLI TÉCNICO GUARDA

Escola Superior de Saúde

NECESSIDADES DAS FAMÍLIAS COM PESSOA A REALIZAR TERAPÊUTICA INALATÓRIA NO DOMICÍLIO

Adelaide Marília Pires Fernandes

Guarda, 2023

POLI TÉCNICO GUARDA

Escola Superior de Saúde

NECESSIDADES DAS FAMÍLIAS COM PESSOA A REALIZAR TERAPÊUTICA INALATÓRIA NO DOMICÍLIO

Dissertação elaborada para obtenção de
grau de Mestre em Enfermagem de Saúde
Comunitária

Elaborado por:

Adelaide Fernandes

Orientador:

Professora Ermelinda Marques

Co Orientadora:

Professora Doutora Maria Henriqueta Figueiredo

Guarda, 2023

“Leve é a tarefa quando muitos dividem o trabalho”
(Homero, séc. 9 a.C.)

AGRADECIMENTOS

Muitos feixes de luz foram necessários para iluminar esta caminhada de procura de conhecimentos. Precisaria de um espaço inesgotável para expressar toda a minha gratidão a todos que de alguma forma contribuíram para esta construção. Aqueles nomes que aqui não estiverem registados, certamente estão a ocupar da mesma forma um espaço no meu coração.

À Professora Doutora Ermelinda Marques, por ter aceitado ser minha Orientadora, pela compreensão e apoio, pela disponibilidade para ouvir, pelo grande incentivo, em todas as oportunidades em que conversámos. Esta fez-me ver que é preciso procurar força em algum lugar e lutar, que é necessário superar as dificuldades para se ir mais além.

Às pessoas/famílias que participaram neste estudo, pois sem elas não teria sido possível realizar o presente estudo.

À professora doutora Maria Henriqueta Figueiredo pelas críticas construtivas e sugestões que contribuíram para uma melhor elaboração deste trabalho de investigação.

Ao meu marido, companheiro de todas as horas, por ter, mesmo com sacrifício, compreendido as minhas ausências e acompanhado esta minha caminhada. À minha filha, presente de Deus e luz da minha vida, pelo amor que sempre me dá e, apesar de tenra idade, pela compreensão dos meus momentos divididos entre ser estudante, profissional e ser mãe.

Por último, mas não menos importante, aos meus pais e irmãos, que foram o meu suporte, pilares essenciais, e só com eles a meu lado foi possível concluir este trabalho de investigação.

Obrigado por não me permitirem desistir. Agradeço-lhes infinitamente por tudo.

A todos vós, obrigada.

RESUMO

Enquadramento: Ao longo dos anos, a família como unidade de cuidados tem recebido uma ênfase crescente na enfermagem. Atualmente, o enfermeiro de família ocupa um lugar importante na prática de enfermagem, particularmente na enfermagem de saúde comunitária. Encarar a família como um todo, como sistema social, permite ao enfermeiro ter uma visão mais precisa das suas dificuldades e potencialidades, fatores fundamentais para ganhos em saúde, pois a compreensão das principais forças e ameaças possibilitam ao enfermeiro de família cuidar da mesma, promovendo os seus recursos internos e externos face às situações complexas do binómio saúde/doença. Ter um membro a usar terapêutica inalatória no seio familiar, decorrente de uma doença crónica, pode resultar em alterações na dinâmica e homeostasia da família, o que torna indispensável a identificação das suas necessidades, para se potenciarem intervenções adaptadas a cada família.

Objetivo: Identificar as necessidades das famílias com pessoa a realizar terapêutica inalatória no domicílio.

Métodos: O desenho do estudo insere-se no paradigma da investigação quantitativa, tendo uma natureza exploratória, descritiva e transversal. Recorreu-se a uma amostra não probabilística por conveniência, constituída por 32 famílias de pessoas que realizam terapêutica inalatória de suporte no domicílio, que se encontram inscritas numa Unidades de Cuidados de Saúde Personalizados da região centro de Portugal, a maior parte são famílias nucleares e a maioria pertence à classe média baixa (62,5%). O protocolo de recolha teve como suporte o Modelo Dinâmico de Avaliação e Intervenção Familiar (MDAIF) que se constitui como referencial teórico deste estudo, tendo sido utilizada a matriz operativa do mesmo (Figueiredo, 2012). Este estudo decorreu nos meses de novembro 2020 a outubro de 2022.

Resultados: Face à avaliação das necessidades das famílias, emergiram os seguintes diagnósticos e subconjuntos de diagnósticos: Dimensão Estrutural - Rendimento familiar insuficiente, Edifício residencial não seguro, Precaução de segurança não demonstrada, Abastecimento de água não controlado e Animal doméstico negligenciado; Dimensão Desenvolvimento – Satisfação conjugal não mantida, Relação dinâmica disfuncional, Interação sexual não adequada e Comunicação familiar não eficaz; Dimensão Funcional - Comunicação familiar não eficaz, Relação dinâmica disfuncional e Interação de papéis conflitual.

Conclusão: O estudo possibilitou identificar as necessidades da família com pessoa a realizar terapêutica inalatória no domicílio, sendo fundamental para o planeamento de intervenções de enfermagem comunitária na área de enfermagem de saúde familiar que deem resposta às dificuldades identificadas, visando a homeostasia familiar.

Palavras-chave: Doença crónica; Terapêutica Inalatória; Família; Enfermeiro de família.

ABSTRACT

Background: Over the years, the family as a unit of care has received increasing emphasis in nursing. Today, the family nurse occupies an important place in nursing practice, particularly in community health nursing. Viewing the family as a whole, as a social system, allows nurses to have a more accurate view of its difficulties and potential, fundamental factors for health gains, since understanding the main strengths and threats enables family nurses to care for the family, promoting its internal and external resources in the face of complex situations in the health/disease binomial. Having a member of the family using inhalant therapy as a result of a chronic illness can result in changes to the family's dynamics and hemostasis, which makes it essential to identify their needs in order to develop interventions adapted to each family.

Objective: To identify the needs of the family with a person receiving inhalation therapy at home.

Methods: The study design is part of the quantitative research paradigm and is exploratory, descriptive and cross-sectional in nature. A non-probabilistic convenience sample was used, consisting of 32 families of people receiving supportive inhalation therapy at home, who are registered in a Personalized Health Care Unit in the central region of Portugal, most of whom are nuclear families and the majority belongs to the lower middle class (62.5%). The collection protocol was based on the Dynamic Model for Family Assessment and Intervention (MDAIF), which is the theoretical framework for this study, using its operational matrix (Figueiredo, 2012). This study took place from November 2020 to October 2022.

Results: Based on the assessment of the families' needs, the following diagnoses and subsets of diagnoses emerged: Structural Dimension - Insufficient family income, Unsafe residential building, Safety precautions not demonstrated, Uncontrolled water supply and Neglected domestic animal; Developmental Dimension - Marital satisfaction not maintained, Dysfunctional dynamic relationship, Inadequate sexual interaction and Ineffective family communication; Functional Dimension - Ineffective family communication, Dysfunctional dynamic relationship and Conflictual role interaction.

Conclusion: The study made it possible to identify the needs of the family with a person undergoing inhalation therapy at home, and is fundamental for planning community nursing interventions in the area of family health nursing that respond to the difficulties identified, with a view to family homeostasis.

Keywords: Chronic illness; Inhalation therapy; Family; Family nurse.