



# DIAGNÓSTICO DO NÍVEL DE SAÚDE MATERNA E INFANTIL

Aula 16

**Módulo 12 – Saúde da Comunidade e Envolvimento  
Comunitário**



# Diagnóstico do nível de saúde materna e infantil

- Generalidades e conceitos;
- Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade.



# Objectivos de aprendizagem

- Ao final desta sessão os alunos deverão ser capazes de:
  - ✓ Identificar principais generalidades e conceitos relacionados à saúde materna e infantil;
  - ✓ Citar os factores condicionantes do nível da saúde materna e infantil na comunidade;
  - ✓ Descrever o modo como os respectivos factores interferem nos níveis de saúde materna e infantil.



# Generalidades e conceitos

- Em setembro do ano 2000, chefes de Estado e de Governo de 189 países reuniram-se nas Nações Unidas onde assinaram a **Declaração do Milênio**, comprometendo-se em acabar com:
  - ✓ A extrema pobreza e a fome;
  - ✓ Promover a igualdade entre os sexos;
  - ✓ Erradicar doenças que matam milhões de pessoas;
  - ✓ Fomentar novas bases para o desenvolvimento sustentável.



# Generalidades e conceitos

- Para acompanhar o referido compromisso foram estabelecidos os oito Objectivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM):



- ✓ Erradicar a pobreza extrema e a fome;
- ✓ Atingir o ensino primário universal;
- ✓ Promover a igualdade de género e a capacitação das mulheres;
- ✓ Reduzir a mortalidade infantil;
- ✓ Melhorar a saúde materna;
- ✓ Combater o HIV/SIDA, a malária e outras doenças;
- ✓ Garantir a sustentabilidade ambiental;
- ✓ Estabelecer parceria mundial para o desenvolvimento.



# Generalidades e conceitos

- Em relação aos Objectivo de Desenvolvimento do Milénio (ODM), Moçambique reduziu a **taxa de mortalidade em menores de 5 anos** de 226 por 1000 (IDS 1993) para 153 por 1000 (IDS 2003), o que significa redução de 1/3 em 10 anos.
- Mantendo essa tendência, o país deverá atingir a meta dos ODM, que é de 76 por 1000 em 2015.





# Generalidades e conceitos

- Continuação
- A taxa de mortalidade materna reduziu de 908 por 100.000 Nascidos vivos para 408 por 100.000 Nascidos vivos, estando perto da meta dos ODM, que é 365 por 100.000 nascidos vivos até 2015.





# Generalidades e conceitos

- Portanto, podemos perceber que a redução da mortalidade infantil e a melhoria da saúde materna tem sido uma meta do país enquanto Objectivos da Declaração do Milênio (ODM);
- Destacamos, ainda, que os demais objectivos estão inseridos em temas recém estudados neste Curso de Enfermagem Materno-Infantil, o que significa que nosso currículo está bem orientado para as necessidades actuais da saúde.



# Generalidades e conceitos

- A análise científica dos factores condicionantes da saúde de uma comunidade demonstra que o Sector Saúde é apenas um e nem sempre o mais importante, uma vez que a saúde também depende de factores de ordem socioeconómica, cultural, ambiental etc.
- Assim, muitos destes factores estão fora do controlo directo do Sector Saúde, mas directamente condicionados ao Desenvolvimento Global da Nação.



# Generalidades e conceitos

- Conforme estudamos antes, a saúde comunitária é condicionada por múltiplos factores: biológicos, ecológicos, socioculturais e género, factores relacionados ao desenvolvimento socioeconómico, à rede sanitária e a assistência de saúde;
- Todos esses factores que influenciam a saúde de um modo geral são condicionantes da saúde materno-infantil, contudo aqui vamos ampliar as discussões sobre os condicionantes mais específicos ou impactantes à essa área específica.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Idade materna: a melhor fase reprodutiva está entre os 18 e 35 anos de idade da mãe.
  - ✓ A gravidez nos extremos reprodutivos, ou seja, antes dos 18 anos e após os 35 anos resulta em maiores riscos maternos e fetais.
  - ✓ Quanto mais a idade se encaminha para esses extremos, maiores serão os riscos. Por exemplo: Uma gestante com 14 anos terá mais riscos do que uma de 16 ou 18 anos; uma gestante de 40 anos terá mais riscos do que uma de 36 anos.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- As complicações da gravidez e do parto representam a principal causa de óbito em adolescentes com idade entre 15 e 19 anos nos países em desenvolvimento.
- Essa realidade contribui para a manutenção do ciclo da mortalidade materna e infantil.





# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Multiparidade: Os riscos da mãe e da criança aumentam após quatro ou mais partos, o que agrava quando o intervalo entre os partos é menor que dois anos.
- A respeito da gestação ocorrer entre 18-35 anos e a mulher ter no máximo quatro partos com intervalos de pelo menos dois anos, constituem medidas vitais de promoção da saúde materna e infantil, cabendo aos enfermeiros dessa área orientá-las para mulheres, homens e/ou casais por meio da atenção ao planeamento familiar.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Escolaridade materna: o baixo nível de escolaridade é característico da população de Moçambique em geral (47,8%), mas da mulher em particular, com uma taxa de alfabetização de 32,7% contra os 63,5% dos homens.



Essa diferença precisa acabar

No país, a baixa escolaridade das mães mostrou-se associada a baixas coberturas por: consulta pré-natal, parto institucional e estado vacinal da criança (Inquérito Demográfico e de Saúde-IDS, 2003).



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Desnutrição materno-infantil: uma nutrição adequada desde a infância é um determinante-chave da saúde.
- O estado nutricional das meninas é particularmente importante devido ao seu potencial papel reprodutivo no futuro.





# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Em Moçambique, as crianças das áreas rurais são mais vulneráveis à subnutrição crónica do que as das urbanas (46 contra 29%), e o nível mais baixo da subnutrição crónica está em Maputo Cidade e Maputo Província (21% e 24%, respectivamente).



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Pobreza: não há dados sobre a proporção de mulheres vivendo na pobreza, porém, estas são mais vulneráveis à pobreza porque tem menos empregos formais que os homens e grande parte de seu trabalho não é remunerado.

Uma elevada proporção de trabalhadores agrícolas são mulheres e muitas não são remuneradas porque esta tarefa é considerada parte de seu papel no âmbito da família.





# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Elevados índices de pobreza e falta de informação são duas das principais causas da elevada taxa de mortalidade das mulheres e crianças moçambicanas.





# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- A melhoria da saúde dos pobres é crucial para a redução da pobreza, porque doença e pobreza formam um verdadeiro círculo vicioso.
- As infecções se transmitem mais em ambientes de risco, caracterizados pela pobreza, más condições de habitação, ventilação, saneamento e, sobretudo, pela má nutrição.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- As crianças são mais vulneráveis aos efeitos negativos da água não segura, quantidades insuficientes de água e falta de higiene.





# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Constituem factores condicionantes à saúde de crianças menores de 5 anos:
  - ✓ Prematuridade e infecções neonatais;
  - ✓ Malária; Tuberculose; Parasitoses intestinais e vesicais, asma e febre reumática;
  - ✓ Doenças diarreicas;
  - ✓ Broncopneumonias, infecções respiratórias agudas, anemia, sarampo, tétano neonatal, meningite e outras doenças evitáveis, o trauma (acidentes, queimaduras, minas, intoxicações).



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Abuso e negligência com relação à criança: a garantia de um ambiente de apoio na infância permitirá a criança o alcance do desenvolvimento físico, social e emocional pleno.
- Um ambiente seguro na infância contribui para evitar comportamentos de risco, doenças psicoemocionais, uso de drogas, vindo a comprometer condições maternas futuras.
- A violência é um risco adicional à saúde sexual e reprodutiva da mulher, podendo levar a transtornos mentais e outros problemas crônicos de saúde.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Desigualdade de género: mulheres e meninas são tratadas de forma socialmente inferior. Normas, códigos de conduta e leis perpetuam a subjugação do sexo feminino e “fecham os olhos” diante da violência perpetrada contra as mulheres.
- Relações de poder desiguais, normas e valores de género se traduzem em acesso e controle diferenciado sobre os recursos de saúde, renda, educação, nutrição e voz política, factores condicionantes de saúde precária e diminuição do bem-estar.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Ainda que a participação política das mulheres seja crescente em Moçambique, os homens exercem o controle político e, por extensão, o controle social e económico.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- HIV/Sida: globalmente, a principal causa de óbito entre as mulheres em idade reprodutiva é o HIV/Sida.
- Meninas e mulheres são particularmente vulneráveis à infecção pelo vírus HIV devido à combinação de fatores biológicos com as desigualdades de género, particularmente em culturas que limitam os conhecimentos sobre o HIV, a capacidade de se proteger e de negociar uma relação sexual mais segura.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Os padrões de mortalidade durante os anos reprodutivos são muito distintos entre países de baixa e alta renda.
  - ✓ Nos países de baixa renda, as três principais causas de óbito são: HIV/Sida, condições maternas e tuberculose.
  - ✓ Nos países de alta renda, as três principais causas de óbitos femininos são: acidentes de trânsito, suicídio e câncer de mama.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Óbitos em mulheres de 15 a 44 anos de idade atribuíveis aos **seis principais fatores de risco maternos, 2004.**

Risco	Mundo	Países de baixa renda	Países de renda média	Países de alta renda
<b>Porcentagem de óbitos</b>				
Sexo inseguro	20	23	16	5
Necessidade contraceptiva não atendida	5	6	2	0
Deficiência de ferro	4	5	2	0
Uso de álcool	3	1	5	9
Hipertensão arterial, altos níveis de colesterol e glicose	2	2	3	4
Uso de tabaco	2	1	3	5
Excesso de peso e obesidade	1	1	2	4

Fonte: Organização Mundial da Saúde.<sup>2</sup>

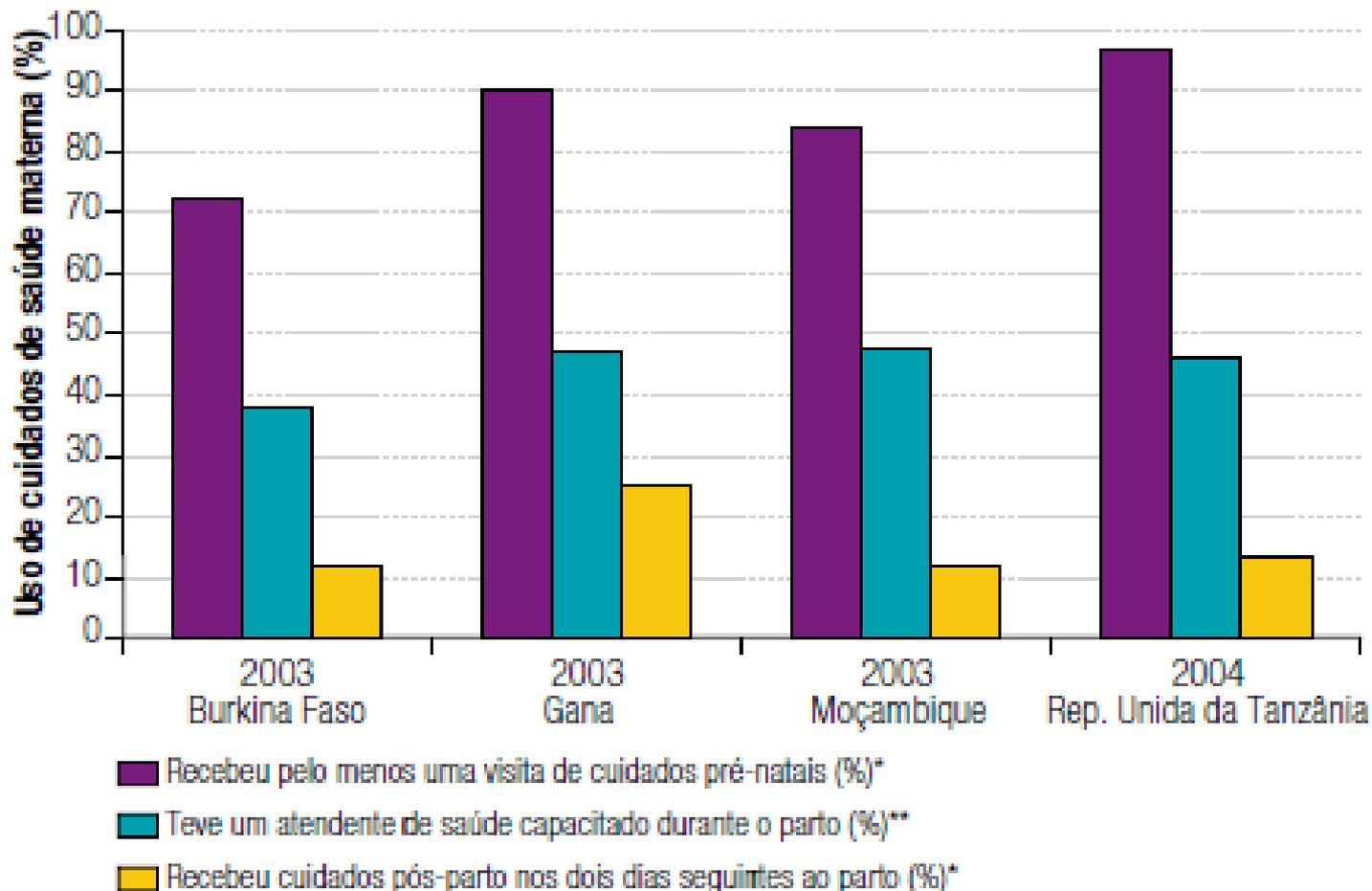


# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Falhas dos sistemas de saúde: o progresso na ampliação do acesso a serviços que poderiam fazer a diferença para a saúde da mulher e da criança é irregular e desigual.
- É provável que alguns serviços como o cuidado pré-natal sejam disponíveis em vez de outros, como os relacionados com a saúde mental, a violência sexual e a prevenção do câncer cervical. Contudo, a baixa qualidade resulta em baixo impacto.



# Cuidados à saúde materna em países da África



\* Mulheres que receberam cuidados pré-natais para o seu mais recente nascido vivo.

\*\*Partos atendidos por pessoal de saúde qualificado nos cinco anos que precedem a pesquisa.

Fonte: Pesquisas Demografia e Saúde em países selecionados, 2003-2004



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Níveis extremamente baixos de cobertura de ações básicas, como imunização e atendimento qualificado ao pré-natal, parto e ao puérperio, são dominantes em Moçambique, principalmente em áreas rurais.



# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- Escassez de serviços de contracepção e valores culturais determinantes de famílias numerosas tornam a situação de pobreza e de saúde mais agravadas.
- Essa condição é mais grave nas áreas rurais de Moçambique.





# Factores condicionantes do nível da saúde materno-infantil na comunidade

- O maior provedor de serviços de saúde em Moçambique é o MISAU, complementado por cerca de 112 ONGs.
- As unidades sanitárias estão distribuídas de forma desigual apesar de esforços do Governo para reduzir a desigualdade entre as províncias.
- Os recursos humanos apresentam variação crítica entre as províncias: a Província de Cabo Delgado (Norte) concentra 60.000 hab/médico e Maputo Cidade (Sul) 4.000 hab/médico.
- Moçambique tem um médico/44.000 habitantes.