

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**Projeto de Intervenção:**

Cuidados maternos no primeiro ano. Estratégias para diminuir incidência de doenças, PSF Nosso Teto. Promissão. SP



Aluna: Gelsy Jartin Castillo.

Orientadora: Nielse Cristina De Melo Fattori.

Promissão/SP

2015

## SUMÁRIO

1. Introdução .....	3
2. Objetivos	
2.1. Objetivos Gerais .....	6
2.2. Objetivos Específicos .....	6
3. Revisão Bibliográfica .....	7
4. Metodologia .....	9
5. Resultados Esperados .....	10
6. Cronograma .....	11
7. Referências .....	12
8. Anexo .....	14

## Introdução

A gravidez constitui um período de muitas expectativas não só para a gestante, mas para toda sua família, que se prepara para a chegada de um novo membro. E cada criança que nasce não é parte de um contexto vazio, mas sim de um ambiente familiar repleto de esperança, crenças, valores e metas, que influenciarão a formação deste sujeito em desenvolvimento. (1)

O bebê é um ser inteiramente dependente e necessita de cuidados permanentes: alimentação, higiene, estímulos e afeto. A atenção materna por meio da amamentação, dos cuidados alimentares, do acolhimento afetivo em seus braços, da fala tranquilizadora e amorosa, fazem com que o bebê viva esta experiência de forma segura e se aquiete. (2)

Quando uma criança nasce, ocorrem mudanças na vida da mãe e da sua família e surge a necessidade de adaptação à chegada do novo ser. E adaptar-se não é uma tarefa fácil. Os pais necessitam modificar seu sistema conjugal, criando um espaço para o filho, seja ele o primeiro ou não. Além disso, precisam aprender a unir as tarefas financeiras e domésticas com a função da educação dos pequenos. Ao nascer, a criança está em uma condição de dependência absoluta de cuidados. (3)

A família oferece amplo campo de aprendizado social à criança. O ambiente doméstico, o estilo de vida dos pais, as relações interfamiliares podem ter grande influência na alimentação, nas preferências alimentares, e afetar o equilíbrio energético da alimentação pela disponibilidade e composição dos alimentos(4). O aleitamento materno não só protege o recém-nascido de infecções gastrointestinais, respiratória e sistêmicas, através de uma proteção passiva, como também produz efeitos a longo prazo, diminuindo a incidência de infecções, alergias e outras entidades patológicas. (5) ). A introdução precoce de alimentos pode levar à desnutrição, quando a oferta de alimentos não supre os requerimentos nutricionais(6) O efeito protetor do leite humano tem sido associado às suas propriedades anti-infecciosas e pelo fato de o seu emprego evitar a exposição precoce a outros agentes etiológicos presentes em outros tipos de leite. (7,8,9) Quem tem filho pequeno sabe que, a cada três meses no máximo, o pequeno aparece com alguma doencinha. Na maioria das vezes, os casos estão ligados

às doenças respiratórias. No entanto, vários outros problemas típicos da infância lotam os consultórios e ambulatórios pediátricos. A melhor arma é munir-se de informações e aprender quanto à prevenção. (10) . É muito difícil estar tranquila quando seu bebê está doente. Há muitos pais que não gostam sequer pensar nessa possibilidade. É muito provável que o bebê experimente uma ou mais das seguintes doenças durante o primeiro ano de vida:

1-Constipação: A constipação é muito comum e afeta ao redor do 30% dos RN em algum momento.

2-Tosse e resfriados: As infecções respiratórias incluem (Amigdalite, Otite, Laringite, Bronquite, resfriado comum, as quais tem uma alta incidência, representando 11,5% do resto das doenças. No Brasil, as doenças respiratórias agudas e crônicas também ocupam posição de destaque. Entre as principais causas de internação no Sistema Único de Saúde – SUS, em 2001, estas doenças ocuparam o segundo lugar em frequência, sendo responsáveis por 16% de todas as internações do sistema. (11)

3-Assaduras: As assaduras da fralda são um fato na vida dos bebês. Quase todos os bebês sofrem de assaduras da fralda alguma vez. Nos Estados Unidos, uma de cada quatro bebês padecem de assaduras da fralda durante seu primeiro ano de vida. (12)

4-Diarreia: A doença diarreica aguda é uma das principais causas de morbidade e mortalidade infantil nos países em desenvolvimento e um dos fatores que mais contribui para o agravamento do estado nutricional das crianças. Estima-se que a cada ano em todo o mundo, um bilhão de crianças padeça dessa enfermidade com uma mortalidade em torno de quatro a cinco milhões de casos. (13). Os cuidados dos bebês e das crianças é longo e levam anos, mas é essencialmente nesses primeiros meses de vida, que o bebê precisa de uma dedicação mais exclusiva, os resultados são no sentido de garantir um desenvolvimento saudável para a vida toda. (14). O foco da prevenção deve mudar e uma melhor comunicação com os pais deve ser estabelecida para lidar com os problemas de comportamento e de segurança das crianças. Conhecer a família, o ambiente doméstico e a comunidade, fomentar sua melhoria e torná-la mais segura para as crianças pode ter maior

impacto na saúde. (15) Observa-se que a família tem construído a sua forma de cuidar paralela aos cuidados médicos, o que, certamente, fortalece o saber popular, valoriza a política de saúde comunitária e estimula profissionais de saúde a se aproximar do conhecimento tradicional (16).

No ESF Nosso Teto, cenário do presente projeto apresenta uma alta incidência de doenças em menores de um ano, tendo em conta o antes exposto decido fazer meu trabalho para desenvolver estratégias que podem ser utilizadas pela ESF com o objetivo conscientizar as mães em relação à os cuidados com seus filhos para minimizar as doença em menores de um ano.

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GERAL

1-Promover, estimular, orientar as mães de crianças menores de um ano a praticar cuidados maternos corretos para minimizar as doenças prevêníveis dos bebês.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1-Identificar quais são as doenças mais comuns em menores de um ano.

2-Demonstrar a relação que existe entre as doenças mais comuns em menores de um ano com os cuidados feitos pelos pais.

3-Conscientizar as mães sobre a importância de ter bom cuidado com seus filhos para minimizar aparição de doenças prevêníveis.

## Revisão bibliográfica.

Ainda hoje na rotina do dia a dia nos nós deparamos com mães que ainda convivem com a falta de informações sobre os principais cuidados com seus filhos.

Segundo (DEMOTT et al.,2006) a formação ou fortalecimento do vínculo entre os pais e o bebê é importante também para auxiliar os pais na percepção das necessidades do bebê e para estimulá-los a prover os cuidados necessários a ele. Os profissionais devem ainda propiciar espaço para o esclarecimento de dúvidas e manifestações de sentimentos do cuidador em relação ao bebê (DEMOTT et al.,2006; PORTO ALEGRE ,2004)

O melhor momento para interagir com o bebê é quando ele se encontra quieto, mas alerta, com os olhos bem abertos, como se estivesse prestando atenção.

A lavagem de mãos por todas as pessoas que têm contato com o bebê deve ser orientada em todas as visitas de puericultura, com o objetivo de evitar a propagação de micro-organismos causadores de doenças respiratórias (JEFFERSON et al.,2007)

De acordo com a OMS (2004), foi considerado aleitamento materno, o processo pelo qual o lactente recebe leite materno independentemente de consumir outros alimentos, e aleitamento materno exclusivo o processo em que o bebê recebe leite materno de sua mãe ou nutriz ou leite materno extraído, sem receber nenhum outro líquido ou sólido, exceto vitaminas, complementos minerais ou medicamentos.

De acordo com Brasil, (2003) o leite materno é importante para prevenção das doenças que acarretam distúrbios nutricionais para que a criança cresça forte e saudável, ajuda na economia familiar quando a criança é amamentada somente no peito e previne a desnutrição através do intervalo entre os partos.

Na troca de fraldas, a fim de evitar as assaduras, os cuidadores devem secar bem o bebê após o banho e não podem utilizar talcos (BRASIL,2004 a,SOCIEDADE,2006)

Segundo (MORESCHI, 2007) “pesamos, medimos as crianças, vacinamos e as atendemos nas crises agudas de asma ou em qualquer outra patologia, para depois as perdermos para o tráfico de drogas e para a violência nos bairros...Temos que pensar em um contínuo cuidado, e não somente na redução da mortalidade na primeira infância.

Cuidar do filho é algo complexo, mas mesmo enfrentando situações desconhecidas, estressantes, de ansiedade e de inadequação, as mães na sua maioria optam por vencer suas próprias barreiras e lutam para dar ao seu filho o melhor que podem implementando, então, o tão necessário cuidado materno que é essencial ao ser humano, principalmente no primeiro ano de vida. Sem este cuidado o ser humano está fadado ao fracasso tanto no aspecto físico quanto no aspecto psíquico, social, ambiental e espiritual. No município Promissão a situação com as doenças em menores de um ano não é diferente do resto do mundo, cada dia aumenta o número de crianças atendidas nos postos de saúde e a casa de saúde da criança do município, onde muitas destas doenças podem ser evitadas mediante uma boa capacitação aos pais sobre o cuidado com seus filhos.



## Metodologia

Esta intervenção vai ser desenvolvida na cidade de Promissão-SP, na ESF Nosso Teto, atendendo as mães das crianças menores de um ano, deixando as mães mais seguras de que deve ter os melhores cuidados com seus filhos no primeiro ano de vida para minimizar ocorrência de doenças nesta etapa da vida.

Quem atuara na intervenção, será toda equipe de saúde da família onde inclui: uma enfermeira, uma dentista, os Agentes comunitários.

- Universo: O universo será constituído pelo total de crianças menores de um ano e suas mães do PSF, a partir do qual a amostra será selecionada para o estudo.
- Amostra: Amostra será feita pelos critérios de inclusão e exclusão e será composta por crianças com idade menor de um ano e suas mães.

### **Critérios de seleção.**

A amostra será selecionada intencionalmente, considerando os seguintes critérios de inclusão, exclusão e saída.

- Critérios de inclusão: Pertencer ao PSF Nosso Teto onde o estudo será feito.
- Crianças menor de um ano independentemente da cor e sexo. Que os pais estejam de acordo e assine o documento que justifica o consentimento informado.
- Critérios de exclusão: Os pais que não desejam participar ou ficar fora do programa depois de iniciá-lo, por algum motivo.
- Critérios de saída: Paes que tenham a necessidade de deixar a área por um período indeterminado.
- Pais que não desejam continuar na intervenção.

**Cenário de intervenção:** O cenário de intervenção será no PSF Nosso Teto na sala de reunião da equipe de trabalho.

O programa de reuniões será programado para três meses com um tempo total de vinte e duas horas, com um encontro por semana, com duração de 2 horas por encontro. Na primeira semana se apresentara um informe sobre o total de consultas realizadas neste ano de trabalho a crianças menores de um ano, demonstrando a relação que existe entre as doenças e os cuidados feitos com seus filhos, o mesmo permitirá aumentar o interesse das mães sobre o tema e ajudara a que meu trabalho tenha êxito, nesse mesmo encontro falo sobre os seguintes temas a desenvolver e aproveito para conhecer os temas que mais preocupam as mães, para os próximos encontros.

Este projeto desenvolverá ações de promoção que abordará temas como:

- 1-Principais cuidados da criança menor de um ano.
- 2-Importância do aleitamento materno até o sexto mês de vida.
- 3-Lactação.
- 4-Estilos de vida saudável.
- 5-Prevenção de acidentes.
- 6-Cuidado da pele.
- 7-Desenvolvimento psicomotor da criança e sua estimulação.
- 8-Dentição.
- 9-Importância do apoio da família no manejo dos principais problemas relacionado à criança deixando essas mulheres mais segura com relação a seu filho.

Na roda de conversa, deixaremos um momento pra perguntas de livre escolha para que sejam sanadas todas as dúvidas. Explorando uma linguagem que seja mais clara e de fácil entendimento, usando recursos como: retroprojeto, banner, panfletos, procurando buscar novas idéias para prender a atenção do público e fazer com que o projeto seja um sucesso.

Será abordado um tema em cada encontro, deixando a ultima semana para conhecer a opinião das mães sobre o projeto e realizando um chá como agradecimento da sua participação no projeto.

### Resultados esperados

Com a aplicação desta intervenção educativa é esperado aumentar a consciência 100% das mães de crianças menores de um ano de nossa área, da importância de manter os cuidados necessários para minimizar aparição de doenças prevêníveis.

## Cronograma

Atividades	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
Elaboração do projeto	x					
Aprovação do projeto		x				x
Estudo do referencial teórico/revisão bibliográfica	x	x	x	x	x	
Coleta de dados		x	x			
Discussão e análise dos resultados				x		
Revisão final e digitalização					x	
Entrega do trabalho final						x
Socialização do trabalho						x

## Referência Bibliográfica

1- Caderno de atenção básica, saúde da criança, crescimento e desenvolvimento.2013 MS - Brasil

2-A Importância do Desenvolvimento na Primeira Infância <http://www.hospitalinfantilsabara.org.br/saude-da-crianca/informacoes-sobre-doencas/importancia-do-desenvolvimento-na-primeira-infancia.php>)17:10-02/03/15

3-Caderno de atenção básica, atenção ao pré-natal de baixo risco. 2013 MS-Brasil.

4- Golan M. Influencia dos fatores ambientais domésticos no desenvolvimento e tratamento da obesidade infantil. Anais Nestlé 2002;62:31-42

5-Carbonare SB , Carneiro- Sampaio MMS. Composição do leite humano: Aspectos imunológicos. *In* : REGO JD. Aleitamento materno .São Paulo : Atheneu; 2002. P.83-97.

6- Conheça quais são os principais inimigos do seu bebê nesta fase e como protegê-lo <http://www.mulher.com.br/casa/15-doencas-comuns-nos-tres-primeiros-anos-de-vida-da-crianca>

7-Gimeno SG, Souza JM. Breast-feeding, bottle-feeding and the type 1 diabetes mellitus: examining the evidences. Rev Bras Epidemiol. 1998;1:4-13.

8-. Macedo CL, Ferreira MC, Naujorks AA, Tercziany A, Costa FJ, David HC, et al. Aleitamento materno e diabetes mellitus do tipo 1. Arq Bras Endocrinol Metab. 1999;43:360-5.

9-. Leal DT, Fialho FA, Dias IM, Nascimento L, Arruda WC. The profile of people with Type 1 Diabetes considering their history of breast feeding. Esc Anna Nery. 2011;15:68-74.

10- Giugliani ERJ, Victora CG. Alimentação complementar. J Pediatr (Rio J.) 2000; 76 Suppl 3:253-62.

11- TOYOSHIMA MTK\*, ITO GM, GOUVEIA N. Morbidade por doenças respiratórias em pacientes hospitalizados em São Paulo. Rev Assoc Med Bras 2005; 51(4): 209-13 (<http://www.scielo.br/pdf/ramb/v51n4/a17v51n4.pdf>) 14:30,02/03/15.

12-Las 6 enfermedades más comunes em los bebés y como tratarlas <http://espanol.babycenter.com/a15100077/las-6-enfermedades-m%C3%A1s-comunes-en-los-beb%C3%A9s-y-c%C3%B3mo-tratarlas#ixzz3SI9Ta64C> 12:00,05/03/15.

13-Doenças diarreicas: Assistência e Controle, <http://www.misodor.com/DIARREIA.html>) 11:25,05/03/15

14-A importância dos cuidados maternos nos primeiros meses de vida do bebê <http://www.sermelhor.com.br/pais/a-importancia-dos-cuidados-maternos-nos-primeiros-meses-de-vida-do-bebe.html> 14:25,15/03/15

15-Cadernos de atenção primária, Rastreamento, volume II, 2013 MS-Brasil.

16-Althoff CR, Elsen I, Laurindo AC. Família: o foco de cuidado na enfermagem. Texto Contexto Enferm. 1998; 7(2):320-7.

## ANEXO I

### Primeira etapa diagnóstica:

1. Gostaria de participar do projeto de intervenção, para ter conhecimentos necessários sobre os principais cuidados que deve ter com a criança para minimizar as doenças nessa etapa da vida?

Sim ( )

Não ( )

2. Tem conhecimento das doenças mais comuns em menores de um ano?

Sim ( )

Não ( )

3. Acha que você está cuidando bem de seu filho?

Sim ( )

Não ( )

4. O projeto facilitara ferramentas para melhorar a saúde do seu filho?

Sim ( )

Não ( )

- 5- Você acha que existe relação entre as doenças mais comuns em menores de um ano com os cuidados feitos pelos pais?

Sim ( )      Não ( )

6- Você acredita que é importante ter bom cuidado com seus filhos para minimizar aparição de doenças prevêníveis?

Sim ( )      Não ( )

7- Dos seguintes temas marque quais você quer saber um pouco mais,

-----Principais cuidados da criança menor de um ano.

-----Importância do aleitamento materno até o sexto mês de vida.

-----Lactação.

-----Estilos de vida saudável.

-----Prevenção de acidentes.

-----Cuidado da pele.

-----Desenvolvimento psicomotor da criança e sua estimulação.

-----Dentição.

-----Importância do apoio da família no manejo dos principais problemas relacionado à criança deixando essas mulheres mais segura com relação a seu filho.

-----outras,quais

---

---

---

---

---

## Vamos lá

### Segunda etapa de resultados:

1. Você gostou de participar das atividades organizadas na UBS sobre os principais cuidados que deve ter com a criança para minimizar as doenças nessa etapa da vida?

( ) Sim      ( ) Não

2. Você conhecia as doenças mais comuns em menores de um ano e como prevenir os mesmos?

( ) Sim      ( ) Não

3. As atividades ajudaram você a entender sobre a importância de ter bom cuidado com seus filhos para minimizar aparição de doenças prevêníveis?

( ) Sim      ( ) Não

4. As atividades trouxeram mudanças em algum hábito praticado por você?

( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

( ) Não

5. Em sua opinião, quais foram os pontos positivos do trabalho organizado para minimizar as doenças em menores de um ano? E os negativos?:

---

---

---