

Curso de Especialização em Saúde da Família  
UNIFESP. São Paulo

Título :Intervenção educativa em mães com crianças de 0 a 5 anos na comunidade de Azul Ville no município de São Carlos que tem doenças diarreicas agudas no período do janeiro a maio 2015.

Aluna :Yuniela Asencio Ricardo

Orientador :Assahito Joel Sakamoto

Ribeirão Preto

2015

## Sumario

1.Introduccao .....	1-2-3
2.Objetivos .....	4
2.1 gerais.....	4
2.2especificos .....	4
3.Metodologia .....	4-5-6
4.Resultados Esperados.....	7
5.Cronograma .....	7
6.Referencias .....	8
7.Anexos.....	9-10

## INTRODUÇÃO

A Doença Diarreica Aguda (DDA) constitui um importante e grave problema de saúde pública principalmente nos países em desenvolvimento, onde as condições econômicas e as condições de vida da população são muito precárias. É uma síndrome causada por diferentes agentes etiológicos, tais como as bactérias, protozoários, vírus, fungos e parasitas. A manifestação predominante é o aumento do número de evacuações com fezes aquosas ou de pouca consistência.<sup>(1)</sup>

O sintoma mais preocupante da doença diarreica é a desidratação. Outros sintomas, não menos importantes das diarreias são fezes frequentes e líquida, febre, náuseas, vômitos e dores abdominais provocando assim a desidratação. As formas variam desde leves até graves, com desidratação e distúrbios eletrolíticos, principalmente quando associadas à desnutrição.<sup>(1)</sup>

As diarreias podem ser agudas, que é quando se tem um início súbito e dura por até 14 dias, persistente mais de 14 dias e aí, passam a ser crônicas.<sup>(1,2)</sup>

De acordo com a Organização Mundial da Saúde as diarreias são classificadas em:

- Diarreia aguda aquosa, incluindo a cólera, que dura horas ou dias e que tem a desidratação como principal complicação. Perda de peso pode ocorrer se o paciente não for alimentado adequadamente.
- Diarreia aguda com sangue (disenteria), na qual se observa lesão da mucosa. Pode ocasionar sepse e desnutrição. A desidratação também pode ocorrer.
- Diarreia persistente com duração de 14 dias ou mais. Tem como principais riscos a ocorrência de desnutrição e infecções extra intestinais graves. Desidratação também pode ocorrer.<sup>(2,3,4)</sup>

É na região Nordeste do Brasil onde esta doença se constitui na principal causa de morte em menores de um ano de idade e o que favorece o aparecimento desta doença são as condições de ambiente, onde a água não é de boa qualidade pois não são tratadas e as péssimas condições de higiene pessoal e falta de saneamento básico.

As diarreias representam 2 bilhões de casos matando 1,5 milhão de crianças por ano, sendo a maior causa de morte em crianças menores de 5 anos. A proposta da Organização Mundial de Saúde (OMS) e da Organização Pan-Americana da Saúde (OPS) sobre a atenção integral a as doenças prevalentes da infância foca suas ações em crianças menores de 5 anos, por se constituírem a faixa etária com a maior porcentagem de mobilidade e mortalidade por DDA comparando com a população em geral. <sup>(5,6,7)</sup>

A transmissão da DDA se faz principalmente através da água contaminada pelas fezes de doentes, dos alimentos que entram em contato com água contaminada ou pelas mãos contaminadas de doentes, ou pessoas que não têm bons hábitos de higiene. Locais de uso coletivo, tais como escolas, creches, hospitais e penitenciárias apresentam maior risco de transmissão.

Tem se observado no município de São Carlos-SP, na Unidade de Saúde de Azul Ville, casos frequentes de Doenças Diarreicas Agudas (DDA) em crianças de até um ano de idade. Quando se faz análises das causas mais prováveis das diarreias, descobrimos que ela tem muita relação com a prevenção pois os fatores de riscos mais frequentes são a má higiene, desnutrição, abandono do aleitamento materno, vacinas não colocadas, e principalmente mães de adolescentes, recém nascidos que desconhecem de como fazer as refrações para as crianças e contaminação fecal da água e alimentos.

Como justificativa e motivação para este trabalho, é fazer um trabalho de intervenção nas mães destas crianças, pois é uma doença muito frequente e evitável apenas mudando o comportamento das mães, pois sabemos que 75 % das diarreias são evitáveis. Uma das ações que pretendo fazer através de palestras é ensinar as mães medidas higiênicas sanitárias para evitar e prevenir as doenças diarreicas agudas (DDA). Outra ação muito importante e que atualmente as mães não valorizam muito é manter aleitamento materno exclusivo pelo menos até os 6 meses, porque o bebê fica protegido e previne muitas outras doenças, principalmente as diarreicas. Após o 6º mês começam a ser introduzidos outros alimentos, mas não significa que a amamentação tenha que ser interrompida, o ideal é que ela dure até os 2 anos ou mais, até quando a mãe tiver leite disponível. O não uso de água

contaminada, a lavagem das mãos, evitar contaminação de mamadeiras e de outros alimentos, são medidas preventivas fáceis de implantação e de aconselhamento às mães que irão prevenir e melhorar estilos de vida e saúde destas crianças.

Estas ações farão com que, se não acabar totalmente com a DDA, pelo menos irá diminuir a incidência da doença, diminuindo o número de mortes e proporcionará às pessoas envolvidas, uma melhor qualidade de vida.

A terapêutica indicada é a hidratação oral, administrando-se líquidos através do sal de reidratação oral (SRO), corrigindo assim o desequilíbrio eletrolítico. Esta terapêutica simplificou o tratamento e vem contribuindo significativamente para a diminuição da mortalidade por diarreias. Mantém se também a alimentação habitual, em especial o leite materno, e corrigir eventuais erros alimentares. Persistindo os sinais e sintomas de desidratação e se o paciente vomitar, deve-se reduzir o volume e aumentar a frequência da administração. Manter a criança na unidade de saúde até a reidratação.

Medidas simples e eficazes na prevenção das doenças diarreicas agudas.  
(8,9,10)

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo geral**

- Determinar o nível do conhecimento das mães com crianças de 0 a 5 anos sobre as doenças diarreicas agudas pertencentes a comunidade de Azul Ville no município de São Paulo.

### **Específicos**

- Identificar os fatores de riscos da doença diarreica aguda em as crianças de 0 a 5 anos.
- Identificar as práticas erradas das mães que predispõem aos meninos a ficar com doenças diarreicas agudas.
- Modificar os hábitos higiênicos dietéticos das mães para se obter uma diminuição das doenças diarreicas agudas nas crianças.
- Demonstrar depois da intervenção os avances nos conhecimentos nas mães com crianças de 0 a 5 anos com doenças diarreicas agudas.

## **METODOLOGIA**

Será realizado uma intervenção educativa sobre o conhecimento das doenças diarreicas agudas nas mães de crianças menores de 5 anos de idade, na comunidade de Azul Ville pertencente à UBS Azul Ville no município São Carlos, no período de janeiro a maio 2015 dirigida a modificar os conhecimentos acerca dos principais aspectos relacionados com as doenças diarreicas agudas.

O universo de estudo do trabalho será formado por as 454 mães das crianças menores de 5 anos da comunidade. A seleção da amostra será feita atendendo aos pacientes que desejam participar do projeto mediante a realização de um consentimento informado para as mães que participam no projeto. (Anexo 1)

Estes serão devidamente esclarecidos dos objetos de estudo, sua participação será voluntaria, sendo possível desistir da pesquisa em qualquer momento.

Para a coleta da informação utilizou-se de prontuários que estão disponibilizados no posto de saúde, além de um questionário feito para as mães. (Anexo2),

Será usado como variáveis de estudo, os fatores de risco, situação sócio econômica e o conhecimento das mães a respeito da doença.

**Critérios de inclusão:**

- Mães que queiram participar do projeto
- Morar dentro dos limites geográficos pertencente a comunidade Azul Ville.
- As crianças com idade menor de 5 anos .

**Critérios de exclusão:**

- Mães que não querem participar no projeto de intervenção .

A investigação será subdividida em três etapas: diagnóstica, intervenção e avaliação final.

**Etapa diagnóstica:**

Será aplicado questionários anônimos e confidenciais com o propósito da investigação, assim como os benefícios que fornecerá aos participantes, seus familiares e toda a comunidade.

Para a realização do estudo, depois de uma ampla revisão bibliográfica, será confeccionado um questionário dirigido as mães, com linguagem exequível, onde se recolheram diferentes aspectos de acordo com os objetivos propostos, onde as mães tem a possibilidade de mostrar seus conhecimentos das doenças diarreicas agudas .

Para identificar as práticas erradas das mães, será aplicado um questionário inicial para identificar os conhecimentos dos principais agentes causal de doenças diarreicas agudas ,vias de transmissão, sintomas mais

frequentes e principais formas de preveni-las ,ademais para fazer um análises dos principais fatores de risco das doenças diarreicas agudas

### **Etapa de intervenção:**

Modificar os hábitos higiênicos e dietéticos das mães, será feito um programa de capacitação onde terá em conta os resultados obtidos na aplicação do questionário e as bases psicopedagógicas da educação em saúde.

No mesmo vai ser feito em uma sessão semanal por um período de seis semanas sem exceder de uma hora em cada encontro e sempre o começo será com uma técnica de animação para melhorar o fluxo.

Serão formados três grupos: Se emplearam as técnicas afetivo-participativas como o análises grupal, a discussão em grupos, a chuva de idéias.

### **Etapa de avaliação**

O monitoramento será feito nos encontros semanais, mediante conversa tórios entre as pacientes que participaram do estudo.

**Para dar saída a objetivo 4** ,depois de concluir o programa se aplicará novamente o questionário para determinar os conhecimentos adquiridos e deste modo fazer uma comparação com os resultados iniciais e avaliar a efetividade das técnicas empregadas.

Os dados serão processados de forma computadorizada, os resultados serão medidas Estadísticas serão aplicadas a frequência e percentagem. expressados em textos e tabelas, como da comunicação dentro do grupo.

### **Recursos necesarios**

- Sala para a realização das atividades.
- Panfletos sobre as doenças diarreicas agudas.
- Pasta para arquivo do planejamento das atividades
- Canetas, folhas.
- Equipamento de multimídia.

Enfermeira, auxiliar de enfermagem, agentes comunitárias de saúde.



## RESULTADOS ESPERADOS

Nesste trabalho espera se obter após a implantação das ações propostas os principais fatores de risco em as crianças para ficar com doenças diarreicas agudas ,o grau de conhecimento que tinham as maes acerca da prevencao das doencas diarreicas agudas permitindo planejar estrategias de promocao e prevencao para modificar os hábitos alimentares higienicosdietécos das maes com crianças menores de 5 anos .

- Ampliar o conhecimento da doença diarreica aguda em as mães das crianças menores de cinco anos de nossa comunidade.
- Melhorar as medidas higiênicas - sanitárias nas familias das mães que participaram do estudo.

Estimular o equipe de trabalho para realizar atividades preventivas sobre parasitoses intestinais na comunidade.

## CRONOGRAMA

A t i v i d a d e	janeiro	Fevereiro	marco	abril	maio
Elaboração do projeto	X				
Aprovação do projeto		x			
Revisão bibliográfica	X	x	x	x	
C o l e t a d e d a t o s		x	x		
Discussão e análise dos resultados				x	
Revisao final e digitacao				x	
Entrega do trabalho final					x
Socializacao do trabalho					x

## REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

1. EDA .clasificacao .www.revistasbolivianas.org.bo/php.2010
2. Scielo.sld.cu/scielo.php
3. Modificacao dos conhecimentos sobre doenças diarreicas agudas .2012
4. Revista pan-americana de pediatria .2012.
5. ww.cenaprece.salud.gob.mx.2012.
6. CARPENITO-MOYET, Lynda Juall. **Manual de diagnósticos de enfermagem**. 11ª edição. Porto Alegre: Artmed, 2008.
7. CATERINO, Jeffrey M. & KAHAN, Scott. **Emergências Médicas em uma página**. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.
8. DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DE **NANDA**: definições e classificação 2007-2008. North American NursingDiagnosisAssociation: tradução Regina Machado Garvez. Porto Alegre: Artmed, 2012.
9. DOCHTERMAN, Joanne McCloskey. **Classificação das Intervenções de Enfermagem**. 4ª edição. Porto Alegre: Artmed, 2008.
10. KALE, P.L.; FERNANDES, C.; NOBRE, F.F. Padrão temporal de internações e óbitos por diarreia em crianças, 1995-1998, Rio de Janeiro. **Rev. Saúde Pública**. vol.38, nº1. São Paulo, Feb, 2014.

## ANEXOS

### Anexo 1 - Consentimento informado.

Eu a Dra. Yuniela Asencio Ricardo, medica do programa mais médicos, quem trabalha na comunidade de Azul Ville no município São Carlos desde junho 2014, quero fazer um estudo de intervenção educativa em as mães com crianças com doenças diarreicas agudas que tem entre 0 a 5 anos, eu convite participar do estudo com objetivo principais de conhecer os conhecimentos das mães e ensinar para elas como se pode diminuir esta doença.

Posso falar para vocês que os riscos relacionados com sua participação som mínimos mais tem uma participação espontânea e sem querer sair depois quiere interromper sua participação pode fazer. Acreditamos que a realização da pesquisa nos permitirá identificar os fatores de riscos e assim contribuir para um melhor entendimento da complexidade que envolve as doenças diarreicas agudas nas crianças e estimule os profissionais a desenvolverem estratégias de intervenção.

Comprometo-me a utilizar os dados somente para esta pesquisa, sendo que os resultados obtidos serão somente divulgados em eventos e publicações científicas.

Eu, \_\_\_\_\_  
acredito ter sido suficientemente informado (a) a respeito das informações que foram lidas para mim, descrevendo o estudo: doenças diarreicas agudas nas crianças de 0 a 5 anos como problema de saúde da comunidade. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que minha participação é isenta de despesas. Concordo, voluntariamente, em participar deste estudo e poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, antes ou durante o mesmo, sem penalidades ou prejuízo.

Assinatura da participante

Assinatura da Dra. .

**Anexo 2 - Entrevista para as mães**

1. Idade

---

2. Endereço

---

3. Número de filhos de 0 a 5 anos

---

4. Você sabe que é uma doença diarreica aguda

---

5. Você sabe quais são os fatores de riscos das doenças diarreicas agudas

---

6. Quantas refeições você dá para seus filhos

---

7. Pode falar horário dos alimentos para as crianças

---

8. Quais alimentos você dá para as crianças de acordo com a sua idade.

---

9. Como você prepara os alimentos.

---

10. Que hábitos higiênicos você tem em sua casa para preparar os alimentos.

---