**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**
**UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS**
**Curso de Especialização em Saúde da Família**

DHEFESON PINHEIRO FARIAS

# AÇÕES INTERVENCIONISTAS VOLTADAS PARA A OCORRÊNCIA DE DIARREIA EM CRIANÇAS DE 1 A 4 ANOS NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA CUBA DO MUNICÍPIO DE LIMOEIRO DO AJURU, PARÁ.

BELÉM – PA
2020

DHEFESON PINHEIRO FARIAS

# AÇÕES INTERVENCIONISTAS VOLTADAS PARA A OCORRÊNCIA DE DIARREIA EM CRIANÇAS DE 1 A 4 ANOS NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA CUBA DO MUNICÍPIO DE LIMOEIRO DO AJURU, PARÁ.

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Saúde da Família, Modalidade à distância, Universidade Federal do Pará, Universidade Aberta do SUS, para obtenção do Certificado de Especialista.

Orientadora: Profa. Dra. Carla Andréa Avelar Pires.

BELÉM – PA

2020

## FICHA CATALOGRÁFICA

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo com ISBD Sistema de Bibliotecas da Universidade Federal do Pará**

**Gerada automaticamente pelo módulo Ficat, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)**

---

F224a Farias, Dhefeson Pinheiro
Ações intervencionistas voltadas para a ocorrência de diarreia em crianças de 1 a 4 anos na Estratégia Saúde da Família Cuba do município de Limoeiro do Ajuru, Pará. / Dhefeson Pinheiro Farias. — 2020.
17 f.

Orientador(a): Profª. Dra. Carla Andréa Avelar Pires
Trabalho de Conclusão de Curso (Especialização) -
Especialização em Saúde da Família, Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, 2020.

1. Educação em Saúde. 2. Diarreia. 3. Atenção Primária à Saúde. I. Título.

CDD 610

---

**FOLHA DE APROVAÇÃO**

DHEFESON PINHEIRO FARIAS

# AÇÕES INTERVENCIONISTAS VOLTADAS PARA A OCORRÊNCIA DE DIARREIA EM CRIANÇAS DE 1 A 4 ANOS NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA CUBA DO MUNICÍPIO DE LIMOEIRO DO AJURU, PARÁ.

Trabalho de Conclusão de Curso aprovado como requisito parcial à obtenção do título de Especialista, Curso de Especialização em Saúde da Família, Universidade Aberta do SUS, Universidade Federal do Pará, pela seguinte banca examinadora:

Conceito: _____

Aprovado em: ____/ ____/ ____

BANCA EXAMINADORA:

_____

Profa. Dra. Carla Andréa Avelar Pires

Orientador

_____

Prof. Dr. José Guilherme Wady Santos

Membro

## RESUMO

**Objetivos:** implementar medidas educativas e assistenciais referentes à incidência de diarreia em crianças de 1 a 4 anos na Estratégia Saúde da Família (ESF) Cuba do Municipio de Limoeiro do Ajuru-PA. **Metodologia:** trata-se de um estudo intervencionista com dados qualitativos e descritivos, voltado para a conscientização e prevenção de diarreia em crianças, buscando implementar ações como a aplicação da educação em saúde que visa reeducar a população sobre o assunto em questão, almejando tê-la como aliada para diminuir a ocorrência de diarreia em crianças de 1 a 4 anos adscritas na ESF Cuba do Municipio de Limoeiro do Ajuru-PA. **Resultados**: o resultado do presente trabalho é a redução do número de atendimentos e internamentos por diarreia por meio da conscientização da população. **Conclusão:** Com o aumento dos casos de diarreia em crianças de 1 a 4 anos, é de suma importância buscar ações que previnam e orientem a população, pois é através dessas medidas que na atenção primária podemos melhorar estes agravos proporcionando um bem-estar social.



**Palavras-chave:** Educação em Saúde, Diarreia, Atenção Primária à Saúde.

## ABSTRACT

**Objectives:** To implement educational and assistance measures regarding the incidence of diarrhea in children aged 1 to 4 years in the Family Health Strategy (FHS) Cuba of the Municipality of Limoeiro do Ajuru-PA. **Methodology:** this is an interventionist study, with qualitative and descriptive data, with the objective of raising awareness and preventing childhood diarrhea, seeking to implement actions such as the application of health education that aims to re-educate the population on the subject in question, aiming at how ally to reduce the occurrence of diarrhea in children aged 1 to 4 years enrolled in the ESF Cuba in the municipality of Limoeiro do Ajuru-PA. **Results:** the result of the present study is the decrease in the number of visits and hospitalizations due to diarrhea through the awareness of the population. **Conclusion:** With the increase in cases of diarrhea in children aged 1 to 4 years, it is extremely important to seek actions that prevent and guide the population, as it is through these measures that in primary care we can improve these problems by providing social well-being.



**Keywords:** Health Education, Diarrhea, Primary Healthcare.

**SUMÁRIO**

**1. INTRODUÇÃO.....07**

**1.1 Justificativa .....09**

**2. OBJETIVOS.....10**

**2.1 Objetivo Geral.....10**

**2.2 Objetivos Específicos .....10**

**3. METODOLOGIA.....11**

**3.1 Implicações Éticas.....11**

**3.2 Delineamento do Estudo.....11**

**3.3 População de Estudo.....12**

**3.4 Variáveis do Estudo.....12**

**3.5 Análise Estatística dos Dados.....12**

**4. RESULTADOS.....13**

**5. DISCUSSAO.....14**

**6. CONCLUSÃO.....15**

**7. REFERÊNCIAS.....16**

## 1. INTRODUÇÃO

O município de Limoeiro do Ajuru-PA está localizado no Baixo Tocantins, possui uma população estimada de 28.935 pessoas, com 31% dos habitantes residindo na zona urbana e 69% dos habitantes residindo na zona rural. Existem cerca de 5.652 residências no território municipal, no qual cerca de 21% do total de residências possuem fossa rudimentar e apenas 25% possuem água encanada. Além disso, a cidade possui 60 escolas em todo o seu território, desse total, cerca de 73% retiram água do rio para ingerir e realizar suas atividades diárias, esse cenário é propicio para a ocorrência de casos de gastroenterite (INFOSANBAS, 2010; IBGE, 2017).

O sistema de saúde na sede municipal é constituído por 01 hospital, 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) e 02 Estratégias de Saúde da Família (ESF). A ESF Cuba é constituída por 01 sala de acolhimento, 01 farmácia, 01 sala de vacina, 01 sala de triagem, 01 consultório médico, 01 consultório de enfermagem, 01 consultório odontológico, 01 sala da direção, 01 copa e 02 banheiros. E possuí uma equipe composta por 01 médico, 01 cirurgião dentista, 01 enfermeiro, 04 técnicos de enfermagem e 08 agentes comunitários.

Na unidade em questão, são atendidos mensalmente por volta de 400 pacientes, no qual pelo menos 120 pessoas apresentam sinais clínicos de gastroenterite. Destas, 75% são crianças de 1 a 4 anos, e cerca de 15% do total de pacientes atendidos com gastroenterite necessitam de internação. Sugerindo assim, que o alto índice de atendimento nas ESF, e nos atendimentos e internamentos no hospital municipal, esteja correlacionado com as condições sanitárias local. Com o nó crítico identificado em questão, traçamos metas para diminuir sua incidência no município.

Diarreia em crianças é uma das principais causas de atendimentos e internamentos, e está relacionada com maus hábitos alimentares e de higiene precários. A diarreia é um grave problema de saúde pública relacionado às péssimas condições de higiene e da água utilizada.

A Organização Mundial de Saúde (OMS), relata que a diarreia é a segunda maior causa de óbito na infância representando em mais de um milhão de mortes anuais de crianças de até 5 anos (PAZ; ALMEIDA; GUNTHER, 2012).

A transmissão de doenças infecciosas como a diarreia é um processo complexo, com muitos determinantes; ainda assim, sabe-se que as mortes por diarreia são atribuídas à água não potável, saneamento inadequado e higiene precária. Esses serviços devem ser promovidos pelo setor de infraestrutura urbana, com participação do setor de saúde pública (competência do Sistema Único de Saúde-SUS) e da comunidade, como previsto na Constituição Federal de 1988 (PAZ; ALMEIDA; GUNTHER 2012).

As gastroenterites são infecções do aparelho digestivo que levam a quadros de vômitos, mal-estar geral, febre elevada acima de 38º C e quadro diarreicos. Estudos sobre a etiologia das doenças diarreicas têm demonstrado que a prevalência dos patógenos varia com diversos fatores, como baixas condições socioeconômicas, tipo e o local de residência, a idade da população e as estações do ano (DIAS et al., 2010).

A diarreia, independente da etiologia, tem causado impactos globais de forma direta, com o comprometimento da saúde dos indivíduos, como consequência a desidratação e desnutrição crônica que podem levar ao óbito; como de forma indireta, considerando-se o abalo à economia causada pelos custos das internações, perda de horas de trabalho e redução de renda familiar. A diarreia infecciosa é marcada pela diversidade de agentes etiológicos como bactérias, vírus e protozoários. O rotavírus é o principal agente viral relacionado à diarreia aguda infantil, no entanto outros vírus, como norovírus e astrovírus, são responsáveis por casos isolados de diarreia aguda e geralmente ocasionados por surtos (SOUZA et al., 2012).

*Cryptosporidium*, *Giardia lamblia* e *Entamoeba histolytica* são os protozoários mais comuns relacionados aos quadros diarreicos em crianças. A frequência destes torna-se mais frequente em crianças de baixa renda que vivem em condições sanitárias insatisfatórias, diferentemente do que acontece com as causas vírais que podem ser encontrados associados à diarreia aguda independente da situação econômica ou social da criança (SOUZA et al., 2012).

Em relação as bactérias relacionadas a quadros diarreicos são *Escherichia coli*: *E. coli* enteropatogênica, *E. coli* enterotoxigênica, *E. coli* enteroinvasora, *E. coli* entero-hemorrágica ou *E. coli* produtora da toxina de Shiga, *E. coli* enteroagregativa e *E. coli* aderente difusa. Além destas categorias patogênicas de *E. coli*, outras

bactérias também podem ser consideradas enteropatógenos tradicionais como *Shigella*, *Campylobacter*, *Salmonella* e *Vibrio.* (SOUZA et al., 2012).

A conduta para os casos diarreicos agudos, fundamenta-se principalmente na rápida correção da desidratação por meio da ingestão de líquidos e solução de sais de reidratação oral, e quando necessário fluidos endovenosos. Para a escolha do tratamento é imprescindível a avaliação clínica completa e minuciosa do paciente e do seu estado de hidratação. Se não houver dificuldade de deglutição e o paciente estiver sem desorientação de consciência, a alimentação habitual deve ser mantida e deve-se aumentar a ingestão de líquidos, especialmente de água e a hidratação parenteral, quando indicada, deve ser realizada com o paciente assistido por um médico (SOUZA et al., 2012).

As intervenções para prevenir a diarreia incluem ações institucionais de saneamento básico e de saúde, além de ações individuais de higiene que devem ser adotadas pela população (VASCONCELOS et al., 2018).

## 1.1 Justificativa

A diarreia na criança é uma das principais causas de atendimentos/internação hospitalar, e sabemos que está relacionada com maus hábitos alimentares e de higiene. Para diminuir essa realidade na comunidade é preciso realizar a prevenção destes quadros a nível da atenção básica, evitando futuras internações.

Essa temática surgiu a partir do módulo gestão do cuidado em saúde onde a equipe e a comunidade elegeram esse problema como nó crítico. Nessa perspectiva, o módulo de planejamento foi construído a partir das descrições do problema, que foram identificados como: aumento de 30% no número de atendimentos devido a diarreia em crianças de 1 a 4 anos, aumento de 20% no número de internamentos por diarreia em crianças de 1 a 4 anos e 30% de todos os atendimentos na ESF são por quadros diarreicos.

Haja vista, observa-se que há desinformação popular no que tange noções de higiene, saneamento básico precário e alimentação inadequada para a idade. É neste sentido que o trabalho visou se desenvolver com ações educativas e assistenciais para que o índice de diarreia diminua no território em questão.

# 2. OBJETIVOS

## 2.1 Objetivo Geral

Implementar medidas educativas e assistenciais referentes à ocorrência de diarreia em crianças de 1 a 4 anos na ESF Cuba, no Município de Limoeiro do Ajuru-PA.

## 2.2 Objetivos Específicos

- Estimular a prática de preparação saudável e higiene adequada.
- Diminuir o número de atendimentos e internações por diarreia.
- Realizar palestras e ações para informar e conscientizar a população.
- Buscar por meio dos representantes e gestores dos órgãos competentes a melhoria no saneamento básico para a população.

# 3. METODOLOGIA

## 3.1 Implicações Éticas

O estudo foi realizado conforme a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde. As atividades que foram realizadas neste estudo fazem parte da rotina de trabalho e funcionamento da ESF, dentro dos preceitos da atenção primária à saúde, e foram desenvolvidas e organizadas pelo médico da unidade inserido na comunidade, adquirindo um caráter extensionista.

## 3.2 Delineamento do Estudo

O projeto de intervenção está pautado nos protocolos do Ministério da Saúde (MS). Foi realizado um trabalho intervencionista voltado para as crianças, buscando implementar ações, sobretudo de educação, para buscar diminuir a ocorrência de diarreia em crianças de 1 a 4 anos na ESF Cuba do Municipio de Limoeiro do Ajuru-PA.

Foi utilizada uma estimativa rápida do diagnóstico situacional e o Planejamento Estratégico Situacional (PES) (CAMPOS; FARIA; SANTOS. 2010). Foi feita uma revisão da literatura sobre o problema principal nas bases de dados da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), textos, livros, manuais do Ministério da Saúde e da Organização Mundial de Saúde e artigos científicos publicados, com a finalidade de buscar as evidências já existentes sobre o tema para embasar a elaboração do projeto de intervenção.

O diagnóstico situacional mostrou como um dos nós críticos na comunidade a ocorrência elevada de diarreia em crianças de 1 a 4 anos, levando a um aumento na internação destas crianças.

Foram realizadas então palestras de educação em saúde em escolas e na própria Unidade de Saúde no intuito de compartilhar informações e orientações de prevenção a quadros diarreicos. Foram abordados temas sobre práticas de preparação saudável de alimentos e sobre higiene.

## 3.3 População de Estudo

A população de estudo foi constituída por aproximadamente 700 pessoas de ambos os sexos e variadas faixas etárias, tendo como foco principal indivíduos responsáveis por crianças de 01 a 04 anos. Dado que, cada membro da população de estudo pertence a pelo menos uma dentre as 800 famílias da área de abrangência da ESF Cuba do Município de Limoeiro do Ajuru-PA.

## 3.4 Variáveis do Estudo

As variáveis de estudo são qualitativas, relacionadas a aplicação de educação em saúde, participação/interesse da população sobre o tema e a redução da ocorrência de diarreia em crianças.

## 3.5 Análise Estatística dos Dados

A pesquisa tem dados qualitativos sendo descritos e sem tratamento estatístico. Utilizado o software Microsoft Word.

## 4. RESULTADOS

Foram realizadas 20 palestras, distribuídas em dois ambientes, o primeiro foi a Escola Coronel Novaes em Limoeiro do Ajuru-PA, onde foram realizadas 10 palestras em 10 turmas do Ensino Fundamental, com média de 400 alunos ouvintes e multiplicadores do conhecimento adquirido. O segundo na ESF Cuba, a qual foram realizadas 10 palestras, com média de 300 usuários ouvintes. Em ambos os ambientes, foram abordados, através de linguagem acessível, em alguns momentos transformando em rodas de conversas, o tema sobre diarreias em crianças de 1 a 4 anos, ressaltando suas causas, mostrando como evitá-las e quando procurar atendimento médico de urgência.

Essa conscientização e informação é de suma importância para melhorar a ocorrência da diarreia de origem infecciosa nesta faixa etária pediátrica. Além dessas palestras, as rodas de conversa foram feitas com o mesmo intuito.

A palestra se mostrou muito proveitosa, pois foram demonstradas inúmeras dúvidas sobre a questão de higiene e alimentação de crianças de 1 a 4 anos. Ao sanar essas dúvidas esperamos que essas medidas melhorem e com isso haja uma diminuição da diarreia de causa infecciosa.

A continuidade, de maneira sustentável, da realização de atividades que auxiliem na redução dos casos de diarreia. Mostrou-se necessária, sendo assim, mesmo com a conclusão do projeto, as ações que dele fizeram parte deverão continuar como ações educativas próprias da ESF Cuba, não só para os seus usuários, mas, como também continuar atuando nas escolas que estão dentro do seu território. Além da educação em saúde, tem-se o intuito de tentar que com a demonstração de números, sensibilize-se os gestores para que invistam na melhoria do saneamento básico local. Espera-se que haja a redução do numero atendimentos na ESF Cuba devido a diarreia em crianças na faixa de 1 a 4 anos em 10% do atual, bem como, a diminuição no número de internações, também em 10% no primeiro ano.

## 5. DISCUSSÃO

De fato, foi ratificado que as condições de higiene e da água utilizada, além do nível de escolaridade da população estão associados ao número e tipo de internações hospitalares, indicando o resultado de que a baixa escolaridade dos indivíduos contribui para o aumento de internações por doenças infecciosas preveníveis, dentre elas, doenças diarreicas em crianças. O aumento do número de atendimento de casos de diarreia na ESF e o aumento do número de internações por esta causa no hospital municipal de Limoeiro do Ajuru, que possuí população com baixo nível de escolaridade, está de acordo com o esperado e já encontrado por outros autores, que avaliaram os determinantes da morbi-mortalidade e morbidade por diarreia e por doenças de veiculação hídrica (ROSELLA, 2013).

A realização das palestras e rodas de conversas contribuíram para a troca de informações, saberes, conhecimentos técnicos e saberes por intermédio das equipes e de experiências, pelos indivíduos atendidos, com intuito que haja mudanças de comportamentos e a busca de formas saudáveis de vida, tendo a educação popular em saúde um papel fundamental nas ESF (ALVES; AERTS, 2011).

Tais resultados podem ser o estímulo para continuação de intervenções como esta. No entanto, uma das fragilidades dos resultados foi que, lamentavelmente, não houve tempo hábil para coletar dados e observar a diminuição da ocorrência de diarreia em crianças. Contudo, foi observado o aumento do conhecimento e conscientização da população sobre o assunto e a procura da população por meios de tornar a água adequada para consumo. Logo, com o aprimoramento do conhecimento da população sobre a diarreia na infância e como evitá-la, espera-se que ocorra a diminuição no número de atendimentos e internamentos por quadros diarreicos, e com isso possa melhorar a qualidade de vida destas crianças.

## 6. CONCLUSÃO

Ao identificar as causas as quais geram o auto índice de diarreia em crianças de 1 a 4 anos, percebeu-se que era de suma importância buscar ações que previnam a doença e orientem a população de maneira sustentável, pois acredita-se que é por meio dessas medidas que, na atenção primária, pode ser reduzida a taxa de quadros diarreicos e proporcionar um bem estar social. O ideal é que intervenção como esta sejam sustentáveis e se mantenham na comunidade para que sempre sejam trabalhadas orientações de higiene pessoal e de tratamento da água antes do consumo.

## 7. REFERÊNCIAS

ALVES, G.G.; AERTS, D. **As práticas educativas em saúde e a Estratégia Saúde da Família**. Ciência e Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, v. 16, n.1, p. 319-325, 2011.

CAMPOS, F. C. C.; FARIA, H. P.; SANTOS, M. A. **Planejamento e avaliação das ações em saúde.** 2 ed. Belo Horizonte: Nescon/UFMG, 2010. Disponível em: <https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/Modulo_Planejamento2010.pdf>. Acesso em: 06 jun. 2020.

DIAS, D. M.; SILVA, A. P.; HELFER, A. M.; MACIEL, A. M. T. R.; LOUREIRO, E. C. B.; SOUZA, C. O. **Morbimortalidade por gastroenterites no Estado do Pará, Brasil.** Revista Pan-Amazônica, Ananindeua, v. 1, n. 1, p. 53-60, mar. 2010.

INFOSANBAS. **Limoeiro do Ajuru, PA**: saneamento básico. Belo Horizonte. [2018?]. Página Inicial. Disponível em : <https://infosanbas.org.br/municipio/limoeiro-do-ajuru-pa/>. Acesso em: 06 jun. 2020.

INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA (IBGE). **Limoeiro do Ajuru, PA:** panorama: população. Rio de Janeiro: IBGE, [2017?]. Página Inicial. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/pa/limoeiro-do-ajuru/panorama> Acesso em: 06 jun. 2020.

PAZ, M. G. A.; ALMEIDA, M. F.; GUNTHER, W. M. R. **Prevalência de diarreia em crianças e condições de saneamento e moradia em áreas periurbanas de Guarulhos, SP.** Revista brasileira de epidemiologia, São Paulo, v. 15, n. 1, p. 188-197, mar. 2012.

RASELLA, D. **Impacto do Programa Água para Todos (PAT) sobre a morbimortalidade por diarreia em crianças do Estado da Bahia, Brasil.** Caderno de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 29, n.1, p. 40-50, jan. 2013.

SOUZA, C. O.; SILVA, M. C. M.; LOUREIRO, E. C. B.; SOUSA, E. B.; RAMOS, E. M. L. S.; MONTEIRO, V. F. **Fatores de risco e etiologia infecciosa da doença diarreica no Município de Juruti, Estado do Pará, Brasil.** Revista Pan-Amazônica, Ananindeua, v. 3, n. 4, p. 49-60, dez. 2012.

VASCONCELOS, M. J. O. B.; RISSIN, A.; FIGUEIROA, J. N.; LIRA, P. I. C.; Batista Filho, M. **Fatores associados à diarreia em menores de cinco anos, no estado de Pernambuco, segundo inquéritos realizados em 1997 e 2006.** Revista de Saúde Pública, São Paulo, v. 52, n. 48, 03 mai. 2018.