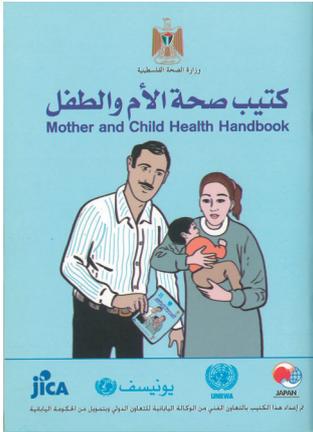




PALESTINA: O Caderno de SMI facilita a comunicação entre mulheres, maridos e profissionais de saúde



Caderno de Saúde Materno-Infantil, Palestina, 2007

Antecedentes

O Caderno de Saúde Materno-Infantil (SMI) vem sendo utilizado como parte essencial do programa nacional na Palestina desde 2008. Com pontos de controle de segurança e barreiras de separação, as mulheres palestinianas enfrentam dificuldades em visitar hospitais ou clínicas de forma regular. A conscientização sobre a importância do atendimento oportuno para elas e seus bebês também era limitada antes da introdução do Caderno de SMI. O presente estudo tenta avaliar a eficácia do Caderno de SMI quanto ao aumento do conhecimento das mulheres e ao aprimoramento de suas práticas na Palestina.

DED com base em duas pesquisas transversais

Foram realizadas duas pesquisas transversais de conhecimentos, atitudes e práticas (CAP), ou seja, pré e pós-intervenção com o Caderno de SMI (Janeiro à Fevereiro de 2007 e Março à Abril de 2008). Nas duas pesquisas, os níveis de CAP foram avaliados entre as mães, comparando o grupo de intervenção ($N_{pré} = 260$; e $N_{pós} = 270$) e o grupo de controle ($N_{pré} = 70$; e $N_{pós} = 70$).

As mulheres do grupo de intervenção receberam o Caderno de SMI durante a primeira consulta pré-natal. Elas foram aconselhadas a manter o Caderno em casa e trazê-lo ao utilizar os serviços de saúde subsequentes em todas as etapas da SMI, ou seja, pré-natal, parto, pós-parto, imunizações infantis e monitoramento do crescimento infantil. O Caderno de SMI não foi distribuído às mulheres do grupo de controle. Os modelos de regressão linear diferencas em diferencas (DED) foram aplicados ao conjunto de dados transversais repetidos, controlando pelos possíveis factores de confusão (por exemplo, idade das mulheres ou efeito fixo dos centros de SMI). Para avaliar a eficácia do Caderno de SMI com base no nível acadêmico das mulheres e na experiência de partos anteriores, os termos de interação do Caderno de SMI com variáveis *dummy* para níveis educacionais e experiência de partos foram incluídos nos modelos de regressão.

Caderno de SMI como um meio de comunicação

O conhecimento dos usuários do Caderno de SMI sobre SMI (por exemplo, importância do aleitamento materno exclusivo e lidar com sinais de perigo durante a gravidez) aumentou. Particularmente, o aumento do conhecimento entre as mulheres com menor nível de escolaridade foi significativo. Em relação ao número de horas passadas nos centros de SMI, o termo de interação entre o primeiro parto e a posse do Caderno de SMI demonstrou associação positiva

▼ Tabela 1. Variáveis usadas no estudo

Variáveis independentes	Definição
Caderno de SMI	Posse do Caderno de SMI [Sim = 1; Não = 0]
Caderno de SMI * alfabetizada, mas sem o ensino primário concluído	Termo de interação entre "mulher alfabetizada, mas sem ensino primário concluído" [Sim = 1; Não = 0] e "posse do Caderno de SMI" [Sim = 1; Não = 0]
Caderno de SMI * ensino primário concluído	Termo de interação entre "mulher que completou o ensino primário" [Sim = 1; Não = 0] e "posse do Caderno de SMI" [Sim = 1; Não = 0]
Caderno de SMI * ensino médio	Termo de interação entre "mulher que concluiu o ensino médio" [Sim = 1; Não = 0] e "posse do Caderno de SMI" [Sim = 1; Não = 0]
Primeiro parto	Mulheres grávidas/partos pela primeira vez [Sim = 1; Não = 0]
Caderno de SMI * primeiro parto	Termo de interação entre "mulher grávida/parto pela primeira vez" [Sim = 1; Não = 0] e "posse do Caderno de SMI" [Sim = 1; Não = 0]
Alfabetizada, mas sem ensino primário concluído	Mulheres que sabem ler, porém não possuem o ensino primário concluído [Sim = 1; Não = 0]
Ensino primário	Mulheres que concluíram até o ensino primário [Sim = 1; Não = 0]
Ensino médio	Mulheres que concluíram o ensino médio e acima [Sim = 1; Não = 0]
501-2000 NSI	Renda familiar(mensal) 501-2000NSI (baixa renda) [Sim = 1; Não = 0]
2001-3000 NIS	Renda familiar(mensal) 2001-3000NSI (renda média) [Sim = 1; Não = 0]
Mais de 3000 NIS	Renda familiar(mensal) mais de 3000NSI (alta renda) [Si
Antes ou depois da intervenção	Antes da intervenção = 0, depois da intervenção = 1
Variáveis dependentes	Definição
Sabe a data da próxima consulta	Se as mulheres sabem a data da próxima consulta na unidade sanitária [Sim = 1; Não = 0]
Horas gastas no centro de saúde	Horas gastas no centro de saúde (Pela recordação)
Aleitamento materno	Se elas entendem a importância do aleitamento materno exclusivo [Sim = 1; Não = 0]
Ruptura das membranas	Se elas sabem que a ruptura das membranas é um sinal de perigo durante a gravidez [Sim = 1; Não = 0]
TRO	Se elas sabem como preparar e usar a terapia de reidratação oral [Sim = 1; Não = 0]
Planeamento familiar	Se elas estão familiarizadas com os métodos modernos de contracepção [Sim = 1; Não = 0]
Segue o calendário de vacinação	Se elas estão dispostas a seguir o calendário de vacinação infantil [Sim = 1; Não = 0]
Leu os materiais educacionais relacionados ao SMI	Se elas já leram algum livro sobre SMI em casa [Sim = 1; Não = 0]
Discute a saúde da criança com os profissionais de saúde	Frequência de comunicação com os profissionais de saúde [Sempre = 1; Às vezes = 2; Nunca = 3]
Discute a saúde da criança com o marido	Frequência de discussões com o marido sobre a saúde da criança [Sempre = 2; Às vezes = 1; Nunca = 0]

NSI: Novo Shekel Israelita (moeda do Israel)



Mãe Palestina e seu bebê com o Caderno de SMI

($P < 0.05$; Tabela 2). Isso indica que as mulheres que passam pela primeira gravidez e possuem o Caderno de SMI têm maior probabilidade de passar mais tempo no centro de saúde. Isso pode implicar que o Caderno de SMI serve como uma ferramenta catalítica útil que promove consultas, cuidados e comunicação adequados entre os profissionais de saúde e as mulheres. É provável que aquelas que engravidam pela primeira vez e possuem o Caderno de SMI terão discussões mais frequentes com maridos e profissionais de saúde se comparadas àquelas que não o possuem. Assim, o Caderno de SMI pode ter funcionado como uma interface poderosa que ajuda a preencher as falhas de comunicação entre mulheres, maridos e profissionais de saúde.

Conclusão

Uma comunicação aprimorada pode ser uma base para criar confiança entre mulheres e profissionais de saúde. Também promove uma melhoria na aderência na busca de serviços de SMI e/ou no cuidado da saúde de mulheres e crianças em casa. A comunicação das mulheres

com seus maridos provavelmente as ajudará a estarem melhor preparadas para emergências associadas à gravidez, ao parto e aos cuidados com os filhos. Mulheres mais instruídas tendem a ter um número maior de canais de informações para acessar orientações sobre SMI do que as mulheres menos instruídas. Assim, o Caderno de SMI pode servir como uma fonte de informações essencial para mulheres com menor nível de escolaridade quando for fornecida e orientada por profissionais de saúde capacitados/treinados.

Akiko Hagiwara

Agência de Cooperação Internacional do Japão, Tóquio

Leituras adicionais

- Hagiwara A et al. Is the maternal and child health (MCH) Handbook effective in improving health-related behavior? Evidence from Palestine. *J Public Health Policy* 2013; **34**: 31–45.
- Palestinian Ministry of Health. *The Overview of MCH Handbook in Palestine*. Ramallah: MOH, 2012.

▼ Tabela 2. Impacto estimado do Caderno de SMI nas variáveis dependentes selecionadas

Variável independente	Variável dependente				
	Horas gastas no centro de saúde (n = 660)	Aleitamento materno (n = 660)	Ruptura das membranas (n = 660)	Discute sobre a saúde da criança com profissionais de saúde (n = 659)	Discute sobre a saúde da criança com o marido (n = 659)
Caderno de SMI	-6.139 (0.64)	-0.121 (1.14)	0.2 (2.04)**	0.28 (1.38)	0.271 (1.15)
Caderno de SMI * Alfabetizada mas sem ensino primário concluído	-4.812 (0.26)	0.323 (1.85)*	0.083 (0.63)	0.526 (1.39)	-0.431 (1.34)
Caderno de SMI * Ensino primário	8.562 (0.83)	-0.009 (0.08)	-0.104 (1.07)	-0.152 (0.70)	-0.148 (0.62)
Caderno de SMI * Ensino médio	-2.336 (0.26)	0.019 (0.18)	-0.114 (1.22)	-0.391 (2.03)**	-0.416 (1.83)*
Primeiro parto	-34.884 (3.19)***	-0.056 (0.44)	-0.02 (0.21)	-0.207 (0.84)	-0.232 (0.89)
Caderno de SMI * Primeiro parto	26.259 (2.14)**	0.017 (0.11)	-0.113 (0.83)	0.51 (1.88)*	0.488 (1.71)*
Alfabetizada, sem ensino primário concluído	8.156 (0.75)	-0.265 (1.63)	-0.011 (0.09)	-0.075 (0.30)	0.114 (0.49)
Ensino primário	-5.056 (0.77)	-0.007 (0.07)	0.086 (0.92)	-0.045 (0.34)	0.046 (0.25)
Ensino médio	-2.079 (0.30)	0.017 (0.18)	0.105 (1.13)	0.166 (1.26)	0.255 (1.36)
R2 (coeficiente de determinação)	0.29	0.25	0.15	0.26	0.17

Estadísticas robustas estão relacionadas entre parênteses. * significativo em 10%; ** significativo em 5%; e *** significativo em 1%. Variáveis de controle adicionais incluídas são: modelos variáveis para categoria de idade das mães, modelos variáveis para categorias de renda, efeitos fixos do centro de SMI e um modelo para o ano de 2008. Cinco em cada 10 variáveis dependentes foram selecionadas na análise original.