RESUMO - IV. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À AVALIAÇÃO DAS PRÁTICAS E GESTÃO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM

ADESÃO AO PRÉ-NATAL E COMPLICAÇÕES NA SAÚDE MATERNA: UM ESTUDO COMPARATIVO.

Clarindo Mário Fernando (clarindofernandes92@gmail.com)

Resumo

Consulta Pré-Natal (CPN) corresponde ao conjunto de cuidados prestados à gestante por profissionais qualificados, visando monitorizar a saúde materna e fetal, identificar riscos e prevenir complicações. Objectivo: Avaliar a influência da adesão às CPN na ocorrência de complicações maternas, numa unidade de referência de Angola. Método: Estudo observacional, analítico, retrospectivo e transversal, com abordagem quantitativa, envolvendo 204 puérperas selecionadas por amostragem não probabilística, distribuídas entre aderentes a consultas pré-natal (ACPN) e não aderentes (NACPN). Resultados: o estudo revelou que a maioria das gestantes (38,2%) encontrava-se na faixa etária de 19 à 24 anos, com uma representação significativa de adolescentes menores de 19 anos (16,7%). O grupo NACPN apresentou maior quantidade de adolescentes (19,6%) em relação ao ACPN (13,7%). Observou-se predomínio de 51,0% de mulheres solteiras, sendo mais pronunciado no grupo NACPN com 58,8%. A análise da escolaridade revelou diferenças estatisticamente significativas entre os grupos (p=0,016), com maior proporção de mulheres NACPN possuindo apenas o primeiro ciclo de ensino (47,1% vs. 24,5%). A análise da renda familiar revelou que mais de metade das participantes (52,9%) vivia com rendimento igual ou inferior a 50 USD mensais, com maior

concentração no grupo NACPN (61,8%). Observou-se diferença altamente significativa (p<0,001) nos níveis de literacia sobre gestação, parto e puerpério entre os grupos. A literacia inadequada predominou no grupo NACPN (75,5%). Houve associação estatisticamente significativa entre escolaridade e adesão (p=0.05). A análise da razão de chances evidenciou efeito protector expressivo da adesão às CPN, com reduções superiores a 60% no risco de complicações no trabalho de parto e mais de 70% nas intercorrências puerperais. Observou-se que idade materna mais elevada e número de cesáreas prévias correlacionaram-se positivamente com a adesão (p=0.05). Conclusão: A adesão à CPN de qualidade constitui-se como intervenção fundamental para a redução de complicações maternas.

PALAVRAS-CHAVE: Adesão, Consulta pré-natal, Complicações Materna.

Título: Adhesión al control prenatal y complicaciones en la salud materna: un estudio comparativo.

Resumen

Introducción: La atención prenatal (CPN) comprende el conjunto de cuidados que profesionales cualificados brindan a las mujeres embarazadas con el objetivo de monitorizar la salud materna y fetal, identificar riesgos y prevenir complicaciones. Objetivo: Evaluar la influencia de la adherencia a la AP en la incidencia de complicaciones maternas en una unidad de referencia en Angola. Método: Estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal con un enfoque cuantitativo, que incluyó a 204 mujeres puérperas seleccionadas mediante muestreo no probabilístico, distribuidas equitativamente entre quienes recibieron atención prenatal (ACPN) y quienes no la recibieron (NACPN). Resultados: El estudio reveló que la mayoría de las mujeres embarazadas (38,2%) se encontraban en el rango de edad de 19 a 24 años, con una representación significativa de adolescentes menores de 19 años (16,7%). El grupo NACPN tenía un mayor número de adolescentes (19,6%) en comparación con el grupo ACPN (13,7%). Además, se observó un predominio del 51,0% de mujeres solteras, siendo más pronunciado en el grupo NACPN con 58,8%. El análisis del nivel educativo reveló diferencias estadísticamente significativas entre los grupos (p=0,016), con una mayor proporción de mujeres en el grupo NACPN con solo educación primaria (47,1% vs 24,5%). El análisis

de los ingresos familiares reveló que más de la mitad de las participantes (52,9%) vivían con un ingreso igual o inferior a 50 USD por mes, con una mayor concentración en el grupo NACPN (61,8%). Se observó una diferencia altamente significativa (p<0,001) en los niveles de alfabetización con respecto al embarazo, el parto y el período posparto entre los grupos. La alfabetización inadecuada predominó en el grupo NACPN (75,5%). Hubo una asociación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y la adherencia (p=0,05). El análisis de razón de probabilidades mostró un efecto protector significativo de la adherencia a la atención prenatal, con reducciones mayores del 60% en el riesgo de complicaciones del parto y mayores del 70% en las complicaciones posparto. También se observó que una mayor edad materna y un mayor número de cesáreas previas se correlacionaron positivamente con la adherencia (p=0,05). Conclusión: La adherencia a una atención prenatal de calidad es una intervención fundamental para reducir las complicaciones maternas.

PALABRAS CLAVE: Adherencia, Atención prenatal, Complicaciones maternas.

Title: Adherence to prenatal care and maternal health complications: a comparative study.

Abstract

Introduction: Prenatal care (PC) corresponds to the set of care provided to pregnant women by qualified professionals, aiming to monitor maternal and fetal health, identify risks, and prevent complications. Objective: To evaluate the influence of adherence to PC on the occurrence of maternal complications in a reference unit in Angola. Method: Observational, analytical, retrospective, and cross-sectional study with a quantitative approach, involving 204 postpartum women selected by non-probabilistic sampling, equally distributed between those adhering to prenatal care (APC) and those not adhering (NAPC). Results: The study revealed that the majority of pregnant women (38.2%) were in the 19-24 age range, with a significant representation of adolescents under 19 years old (16.7%). The NACPN group had a higher number of adolescents (19.6%) compared to the ACPN group (13.7%). Furthermore, a predominance of 51.0% of single women was observed, being more pronounced in the NACPN group with 58.8%. The analysis of education level revealed statistically significant

differences between the groups (p=0.016), with a higher proportion of women in the NACPN group having only primary education (47.1% vs. 24.5%). The analysis of family income revealed that more than half of the participants (52.9%) lived on an income equal to or less than USD 50 per month, with a higher concentration in the NACPN group (61.8%). A highly significant difference (p<0.001) was observed in literacy levels regarding pregnancy, childbirth, and the postpartum period between the groups. Inadequate literacy predominated in the NACPN group (75.5%). There was a statistically significant association between schooling and adherence (p=0.05). Odds ratio analysis showed a significant protective effect of adherence to quality prenatal care, with reductions greater than 60% in the risk of labor complications and more than 70% in postpartum complications. It was also observed that higher maternal age and number of previous cesarean sections were positively correlated with adherence (p=0.05). Conclusion: Adherence to quality prenatal care is a fundamental intervention for reducing maternal complications.

KEYWORDS: Adherence, Prenatal care, Maternal complications.

Palavras-chave: adesão; consulta pré-natal; complicações materna.