Resumo dos dados de Mudança Social e Comportamental

**Gestão de casos de malária**

****

**Como utilizar este resumo de dados**

Este resumo de dados de gestão de casos de malária faz parte do Conjunto de Ferramentas de Desenvolvimento Estratégico para Acabar com a Malária da Parceria Fazer Recuar a Malária. Este resumo de dados deve ser utilizado para informar o desenvolvimento estratégico da Mudança Social e Comportamental da malária de um país. Especificamente, estes dados devem ser utilizados para informar a secção prospetiva da estratégia (consultar o [Guia](https://endmalaria.org/sites/default/files/National-Malaria-SBC-Strategy-Guidance-2020-EN_0.pdf) e [o Modelo](https://endmalaria.org/sites/default/files/National-Malaria-SBC-Strategy-Template-2020-EN.doc) de Desenvolvimento da Estratégia de Mudança Social e Comportamental da Fazer Recuar a Malária) e os planos específicos de intervenção (que incluem análises da situação, análises comportamentais, análises do público e abordagens de comunicação estratégica). Os dados disponíveis devem ser recolhidos e sintetizados aqui antes do seminário de desenvolvimento estratégico dos intervenientes e muito antes do posterior retiro de escrita de desenvolvimento estratégico. Isto assegurará que todos os parceiros estejam familiarizados com os dados disponíveis, o que por sua vez assegurará que a estratégia da Mudança Social e Comportamental da malária resultante seja baseada em provas.

*Nota: A seguinte tabela de indicadores não é uma lista completa. Os países devem remover os indicadores que não estão disponíveis/relevantes e acrescentar aqueles que possam estar disponíveis/relevantes conforme necessário.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **resumo de mudança social e comportamental: comportamentos de gestão de casos de malária** |  |  |
| indicador | estudos agrupados de indicadores múltiplos-ano  | estudos indicadores da malária-ano | inquéritos demográficos e de saúde-ano  | estudo sanguíneo em massa-ano |
| **Comportamentos** (inserir estes indicadores nos polígonos de análise da situação no caso de tratamento da malária - [folha de cálculo com dados](https://docs.google.com/presentation/d/1WNA6uwfKf565WSVXo4i9lQzZcVAICk32gndHnjli3XE/edit?usp=sharing) - diapositivo 4) |
| Entre as crianças menores de cinco anos com febre, proporção que procuraram tratamento numa instalação/prestador de serviços no mesmo dia ou no dia seguinte |  |  |  |  |
| Proporção de crianças com menos de cinco anos com febre nas últimas duas semanas que receberam qualquer antimalárico  |  |  |  |  |
| Proporção de crianças com menos de cinco anos com febre (nas últimas duas semanas) que tiveram sangue retirado de um dedo ou calcanhar para testes |  |  |  |  |
| Proporção de crianças com menos de cinco anos com febre (nas últimas duas semanas) que foram tratadas com uma Terapia Combinada à Base de Artemisinina |  |  |  |  |
| Listar indicadores de comportamento adicionais |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Determinantes comportamentais** (insira estes indicadores nos polígonos de análise comportamental na [gestão do caso de malária - folha de cálculo com dados -](https://docs.google.com/presentation/d/1WNA6uwfKf565WSVXo4i9lQzZcVAICk32gndHnjli3XE/edit?usp=sharing) diapositivos 15 e 16) |
| indicador | conhecimentos, atitudes e práticasdatalocalização  | conhecimentos, atitudes e práticasdatalocalização | conhecimentos, atitudes e práticasdatalocalização  | estudos sanguíneos em massaanolocalização |
| **Acesso** |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores que acreditam que os centros de saúde na sua comunidade têm medicamentos para tratar a malária a maior parte do tempo |  |  |  |  |
| Proporção de inquiridos que vivem a mais de 5 quilómetros da unidade de saúde mais próxima |  |  |  |  |
| **Exposição** |  |  |  |  |
| Proporção de inquiridos que já ouviram mensagens sobre os sinais e sintomas da malária |  |  |  |  |
| Proporção de inquiridos que já ouviram mensagens sobre os perigos da malária |  |  |  |  |
| Proporção de mulheres que, nos últimos seis meses, viram ou ouviram um anúncio sobre o uso de Terapias Combinadas à Base de Artemisinina ou de medicamentos contra a malária |  |  |  |  |
| Proporção de mulheres expostas à televisão, rádio, jornal/revista, cartaz/folhetos, cartaz, outro (utilizar uma linha para cada opção disponível) |  |  |  |  |
| **Conhecimento** |  |  |  |  |
| Proporção de inquiridos que sabiam que os mosquitos propagavam a malária |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores de crianças menores de cinco anos que sabem que as Terapias Combinadas à Base de Artemisinina são um tratamento eficaz para a malária simples |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores de crianças com menos de cinco anos que procuram em primeiro lugar cuidados para a febre num estabelecimento do sector público |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores de crianças com menos de cinco anos que procuram primeiro os cuidados de curandeiros ou ervanárias tradicionais |  |  |  |  |
| Lista de fontes de tratamento adicionais |  |  |  |  |
| **Atitudes de procura de cuidados** |
| Proporção de prestadores de cuidados com atitudes positivas em relação ao tratamento da malária |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que um profissional de saúde é sempre a melhor pessoa com quem falar quando uma criança tem (suspeita de) malária |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que uma criança deve ser levada a um profissional de saúde no mesmo dia em que começar a ter febre |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que é necessário um exame de sangue para confirmar que a doença é causada pela malária |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que todos os comprimidos antimaláricos prescritos pelo profissional de saúde devem ser tomados |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que é melhor começar a dar medicamentos contra a malária aos seus filhos em casa |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que os medicamentos contra a malária só devem ser tomados se um profissional de saúde disser que a sua febre é causada pela malária |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam ser importante tomar todos os medicamentos antimaláricos prescritos para garantir que o doente é tratado na totalidade |  |  |  |  |
| Lista de atitudes adicionais de procura de cuidados |  |  |  |  |
| **Teste e eficácia da resposta ao tratamento** |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que os testes de diagnóstico são eficazes |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que uma análise ao sangue para confirmar a malária é a única forma de saber se alguém realmente tem malária |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que os medicamentos contra a malária devem ser tomados mesmo que os resultados do teste de diagnóstico indiquem que a febre não é causada pela malária |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que acreditam que os medicamentos antimaláricos não são necessários se o teste for negativo |  |  |  |  |
| Enumerar atitudes adicionais de eficácia de resposta |  |  |  |  |
| **Autoeficácia para procurar cuidados, testar e tratar** |
| Proporção de cuidadores que estão confiantes que podem levar com sucesso os seus filhos menores de cinco anos a um centro de saúde ao primeiro sinal de malária |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores que estão confiantes de que podem obter dinheiro para levar o seu filho menor de cinco anos a uma instituição de saúde ao primeiro sinal de febre |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores que estão confiantes de que podem obter dinheiro para pagar os medicamentos que o fornecedor de saúde recomendar para tratar a malária |  |  |  |  |
| Lista de atitudes adicionais de autoeficácia  |  |  |  |  |
| **Normas sociais relativas à procura de cuidados, testes e tratamentos** |
| Proporção de cuidadores que acreditam que a maioria das crianças com menos de cinco anos da sua comunidade são levadas para uma unidade de saúde para serem submetidas a testes de febre |  |  |  |  |
| Proporção de cuidadores que acreditam que a maioria das pessoas da sua comunidade leva os seus filhos menores de cinco anos a um prestador de cuidados de saúde no mesmo dia ou no dia seguinte depois de desenvolverem uma febre |  |  |  |  |
| Lista de atitudes adicionais da norma social |  |  |  |  |
| **Tomada de decisões relativas à procura de cuidados, testes e tratamentos** |
| Proporção de prestadores de cuidados que tomam decisões sobre a ida a um estabelecimento de saúde  |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que tomam decisões de compra de medicamentos quando o seu filho com menos de cinco anos está doente com febre |  |  |  |  |
| Proporção de prestadores de cuidados que normalmente tomam decisões sobre o que fazer quando uma criança com menos de cinco anos tem febre |  |  |  |  |
| Lista de indicadores adicionais para a tomada de decisões |  |  |  |  |

Este recurso faz parte do [Conjunto de Ferramentas de Desenvolvimento Estratégico da Mudança Social e Comportamental da Malária](https://drive.google.com/drive/folders/1paJiNjmiHdVtfI25BZSCfpk1HV61ygcL?usp=sharing)