

ABORDAGEM DIAGNÓSTICA DE BASE COMUNITÁRIA APLICANDO O MODELO PRECEDE-PROCEED

Elga Mirta Furtado Barreto de Carvalho¹, Dinora Patrícia Correia da Cruz Silva², Elisabete Moreno Barros³, Ângela Maria Borges Jesus Paiva⁴, Orlando Jorge Moreno Sanches Cabral⁵, Irma Silva Brito⁶

¹E-mail: elga.carvalho@docente.unicv.edu.cv; ²E-mail: dinora.Cruz@docente.unicv.edu.cv; ³E-mail: elimoreno12@hotmail.com; ⁴E-mail: angeladada64@hotmail.com; ⁵E-mail: orlando.cabral@ms.gov.cv; ⁶E-mail: irmabrito@esenfc.pt

Introdução: O diagnóstico de situação de saúde de uma comunidade é fundamental no desenvolvimento de intervenções de promoção de saúde. O modelo PRECEDE-PROCEED é aplicado internacionalmente no desenvolvimento de programas deste teor, permitindo planejar intervenções participativas de base comunitária. As necessidades de saúde nos países em desenvolvimento são complexas e impõem diagnósticos locais, com etapas de base comunitária, para que melhor se identifiquem os problemas. Este modelo tem sido aplicado no planeamento de intervenções de promoção de saúde na comunidade no âmbito do primeiro ensino clínico de enfermagem em Cabo Verde. **Objetivo:** Descrever 4 etapas iniciais do modelo PRECEDE-PROCEED, com vista a subsidiar intervenções de promoção de saúde para melhoria da saúde e qualidade de vida numa comunidade da ilha de Santiago, Cabo Verde. **Material e Método:** Estudo de caso sobre situação de saúde de uma comunidade. Diagnóstico social realizado por observação de campo e entrevistas a informadores-chave; Diagnóstico epidemiológico por entrevista estruturada a 90 famílias sobre estrutura familiar, contexto socioeconómico, comportamentos de consumo e condições de saúde individual e familiar e sua priorização com grelha de análise; diagnóstico comportamental e ambiental com levantamento dos comportamentos e fatores do ambiente relacionados aos problemas identificados; diagnóstico educacional por análise dos fatores predisponentes, facilitadores e de reforço dos problemas prioritários identificados. **Resultados e Discussão:** A hipertensão arterial, a diabetes Mellitus e as afeções dermatológicas foram os problemas considerados prioritários. A falta de conhecimento sobre benefícios da atividade física, baixo nível financeiro da família, confecção inadequada de alimentos, foram alguns dos fatores predisponentes, facilitadores e de reforço levantados para diabetes e hipertensão. Para doenças dermatológicas, a valorização da informação como quesito importante para a mudança de comportamento, inexistência de água canalizada e líderes comunitários engajados, foram alguns dos fatores identificados. Estes dados subsidiaram intervenções de promoção de saúde para melhoria da saúde e qualidade de vida das pessoas na comunidade: comunicação em saúde e educação para saúde para incremento da literacia em saúde; reforço das políticas públicas e advocacia; participação social para facilitar ambientes salutogénicos. **Conclusão:** Fazer um diagnóstico de situação participativo permite subsidiar intervenções de promoção de saúde para melhoria da saúde e qualidade de vida nas comunidades mais carenciadas. Também aumenta o controle social sobre as instituições públicas, reforçando os mecanismos de participação e responsabilidade social que visem melhorar as condições de vida das pessoas como saneamento básico, apoio social e melhor acesso aos serviços de saúde. **Implicações para a Enfermagem:** Este modelo tem sido um importante instrumento para desenhar e implementar intervenções de base comunitária e a sua eficácia demanda construir relacionamentos com a comunidade que gera mais participação da população na agenda de atenção à saúde para responder a mudanças dentro do território. **Descritores:** Pesquisa Baseada na Comunidade, Serviços de Saúde Comunitária, Modelo PRECEDE-PROCEED.