

ANÁLISE DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA-CUIDADO MENTAL EM TRABALHADORES RURAIS NO SERTÃO DO CEARÁ

Luis Lopes Sombra Neto (Luis Lopes Sombra Neto) (/epi-2021/autores/luis-lobes-sombra-neto?lang=pt-br)

Vanira Matos Pessoa (Vanira Matos Pessoa) (/epi-2021/autores/vanira-matos-pessoa?lang=pt-br)

Vol 2, 2021 - 141779

Pôster Eletrônico - PE38 - Epidemiologia em subgrupos populacionais específicos - Saúde de outros subgrupos populacionais (TODOS OS DIAS)

☆ (/user/login/ashnazg?destination=/proceedings/100234/_papers/141779/favorite%3Flang%3Dpt-br&lang=pt-br)

COMO CITAR ESSE TRABALHO?

Resumo

Objetivo: Analisar os fatores que contribuem para processo saúde-doença-cuidado mental em trabalhadores rurais no Sertão do Ceará. Método: Os dados foram coletados em Novo Oriente, Ceará, Brasil, em 2020, por meio de pesquisa analítica com abordagem quantitativa e delineamento transversal com 152 agricultores(as) familiares e/ou pescadores(as) artesanais que responderam à formulário com perguntas objetivas sobre dados sociodemográficos, aspectos biopsicossociais e avaliação dos serviços de saúde. Além da aplicação do teste Self-Reporting Questionnaire (SRQ-20) para rastreamento de sofrimento mental, foi realizada análise estatística com teste de qui-quadrado de independência e regressão logística multivariada. Resultados: Constatou-se correlação entre sofrimento mental com as variáveis: sexo [X2(1)=9,786; p=0,002], tipo de trabalho [X2(5)=15,509; p=0,008], tipo de transporte [X2(4)=10,016; p=0,04], preocupação com os alimentos acabarem [X2(1)=5,466; p=0,019] e limitação de alimentação favorita por falta de produção/dinheiro [X2(1)=8,953; p=0,003]. Na análise ajustada houve correlação do sexo feminino [OR=3,8; IC95%=1,62-8,91; p=0,002] e do trabalho concomitante agricultura e doméstico [OR=6,28; IC95%=1,21-32,70; p=0,049] com desfecho de sofrimento mental. Entre fatores relacionados à assistência em saúde, foram estatisticamente significativos: problema(s) de saúde diagnosticado(s) [OR=2,16; IC95%=0,98-4,75; p=0,049], faz uso de medicamento(s) [OR=2,78; IC95%=1,28-6,04; p=0,09], local de acompanhamento público e privado [OR=4,37; IC95%=1,35-14,18; p=0,047], faltam profissionais de saúde no posto de saúde [OR=2,75; IC95%=1,08-6,98; p=0,025] e autopercepção de saúde "regular" [OR=15,27; IC95%=1,85-125,93; p<0,001] e "ruim" [OR=32; IC95%=2,63-389,25; p<0,001]. Conclusão: O processo saúde-doença-cuidado mental da população rural deve ser consolidado no Sistema Único de Saúde, através de ações específicas, envolvendo promoção e assistência em saúde, vigilância epidemiológica, educação popular e investimentos na saúde pública.

Eixo Temático

- Epidemiologia em subgrupos populacionais específicos

Galoá

— anais e proceedings —

Saiba mais (https://galoa.com.br/eventos-cientificos/proceedings-e-anais-de-eventos)

Preservar a memória da conferência e aumentar o alcance do conhecimento científico é a razão pela qual o Processo de Galoá foi criado.

Os trabalhos da conferência publicados aqui são de acesso aberto e nossa indexação mantém os trabalhos apresentados na conferência fácil de encontrar e citar.