

SAVING  
LIVES  
CHANGING  
LIVES



## Comunicação para a Mudança Social e de Comportamento Análise Comparativa Pré- e Pós-teste: Módulo de Tópico sobre Saneamento e Higiene

Empoderamento da Mulher e Sensível à Nutrição 2019-2021(2023)

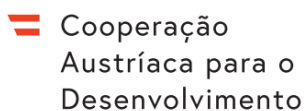


World Food  
Programme

Dezembro 2021

Este projecto é generosamente financiado pela Cooperação Austríaca para o Desenvolvimento (ADC).

Apoiado pela



**País** | Moçambique

**Título do Projecto** | Priorizar os mais marginalizados – Projecto de Empoderamento da Mulher e Sensível à nutrição para aumentar a segurança alimentar e nutricional de mulheres, raparigas adolescentes e crianças em Chemba, província de Sofala

**Área Geográfica** | Distrito de Chemba, Província de Sofala

**Sessões Conduzidas (6)** | Julho – Novembro 2021

**Análise Conduzidas** | Novembro - Dezembro 2021

**Parceiro(s) de Cooperação** | Governo de Moçambique  
Pathfinder International

**Pessoa(s) que Analisaram e Elaboraram o Relatório** | PMA Moçambique: Onyinye Alheri

**Tradutoras** | PMA Moçambique: Mirta Killian e Nelson Quaria

*Legenda da foto de capa: Mulima beneficiária demonstrando a utilização da sua torneira Tippy tap - Estação de lavagem das mãos*

*Crédito: Julia Vetersand (2021)*

# Índice

---

	Page
Sumário Executivo	4
I. Antecedentes	5
II. Comunicação Social e de Mudança de Comportamento	6
III. Objectivo e finalidade do pré-teste e do pós-teste	7
IV. Metodologia	7
V. Resultados	10
VI. Discussão	20
VII. Conclusão	22
Siglas	23
Anexo 1: Indicadores de Saneamento e Higiene e Objectivos SMART	24
Anexo 2: Questionário de Saneamento e Higiene Nutricional	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

# Análise Comparativa Pré- e Pós-teste:

## Módulo de Tópico sobre Saneamento e Higiene

### Sumário Executivo

A Comunicação para a Mudança Social e de Comportamento (CMSC) é uma estratégia baseada em provas para melhorar a saúde e a nutrição, aumentando e melhorando os conhecimentos, atitudes e práticas (CAP). O projecto de Empoderamento da Mulher e Sensível à Nutrição (GTNS) implementa as actividades da CMSC, em paralelo com intervenções de resiliência e de perdas pós-colheita, com o objectivo de contribuir para o empoderamento das mulheres e para a redução da desnutrição entre as crianças em Sofala, Moçambique. A estratégia da CMSC utiliza três abordagens para alcançar este objectivo: mobilização comunitária, aconselhamento interpessoal e meios de comunicação social (mídia). As actividades no âmbito das três abordagens são categorizadas em três temas principais no âmbito do projecto: Nutrição, Género, e Saúde Sexual e Reprodutiva.

O tema de Nutrição é ainda subdividido em quatro módulos temáticos: Alimentação Infantil (AI), nutrição materna, prevenção da malária e saneamento e higiene. Este relatório centra-se na abordagem de aconselhamento interpessoal do módulo temático de Saneamento e Higiene. Essas sessões visaram todos os 1.500 agregados familiares do projecto, especificamente agregados familiares com crianças menores de 2 anos e os seus cônjuges.

Ao implementar actividades CMSC, particularmente destinadas a reduzir ou prevenir desnutrição crônica, é essencial envolver-se numa monitorização robusta, uma vez que a mudança de comportamento é um processo lento e pode não ter um impacto significativo nos resultados do projecto, quando se olha apenas para os indicadores da linha final. No entanto, isto não significa que os esforços do projecto não estejam a fazer progressos a nível individual. Um acompanhamento rigoroso dos conhecimentos, atitudes e práticas ligadas à redução e prevenção da desnutrição crônica pode orientar os implementadores do projecto para uma melhor compreensão da intenção de mudança e da mudança real relacionada com os resultados desejados. Para medir a influência do projecto sobre os beneficiários, o projecto realizou inquéritos pré e pós-teste sobre uma amostra de 120 beneficiários imediatamente antes e depois de cada módulo temático de aconselhamento interpessoal, focando questões sobre conhecimento, intenção, auto-eficácia (confiança) e comportamento auto-reportado. Utilizando uma análise comparativa, este relatório apresenta as conclusões relativas ao módulo temático sobre Saneamento e Higiene.

O questionário de Saneamento e Higiene de pré e pós-teste consistiu-se em onze perguntas em seis categorias, através de nove indicadores:

- Recordatório das principais mensagens de saneamento e higiene
- Conhecimento das práticas de prevenção de doenças
- Lavagem das mãos e respectivos benefícios para a saúde



- Tratamento de água antes do consumo
- Conhecimento dos sintomas e tratamento da diarreia
- Demonstrações culinárias

Os beneficiários do projecto no distrito de Chemba foram expostos a campanhas nacionais de saneamento e higiene e os resultados dos pré-testes reflectem este esforço através do qual existe um nível considerável de conhecimentos e atitudes favoráveis e boas práticas em torno das boas práticas de saneamento e higiene para prevenir doenças. No entanto, os resultados demonstraram uma clara influência positiva em oito dos nove indicadores quando se comparam os resultados de pré e pós-testes para o saneamento e a promoção da higiene, particularmente na compreensão da importância de lavar as mãos antes de preparar os alimentos e/ou comer, e depois de limpar as fezes de um bebé ou de utilizar a latrina. Os resultados dos pré e pós-testes também demonstram a necessidade de mensagens e aconselhamento contínuos sobre onde procurar tratamento para a diarreia.

## I. Antecedentes

O projecto-piloto de Empoderamento da mulher e Sensível à Nutrição (GTNS), intitulado "*Reaching the furthest behind first: A programação transformativa de género e sensível à nutrição para aumentar a segurança alimentar e nutricional das mulheres, raparigas adolescentes e crianças no distrito de Chemba, província de Sofala*" é implementada pelo Programa Mundial para a Alimentação (PMA) sob a liderança do Governo de Moçambique, e em estreita coordenação com o Governo e parceiros de cooperação. O projecto recebe um financiamento plurianual da Agência Austríaca de Desenvolvimento (ADA). A área de intervenção é limitada à localidade de Mulima-sede, Posto Administrativo de Mulima, distrito de Chemba. A população de Chemba é de 87.925 pessoas (17.730 famílias), e o projecto visa atingir 7.500 pessoas (1.500 famílias) utilizando os critérios de pelo menos 500 mulheres grávidas e lactantes (MGL), 500 raparigas adolescentes, 750 crianças menores de 2 anos, e mulheres que vivem com fístula obstétrica; 25.000 pessoas adicionais serão alcançadas indiretamente através das actividades dos meios de comunicação social da CMSC.

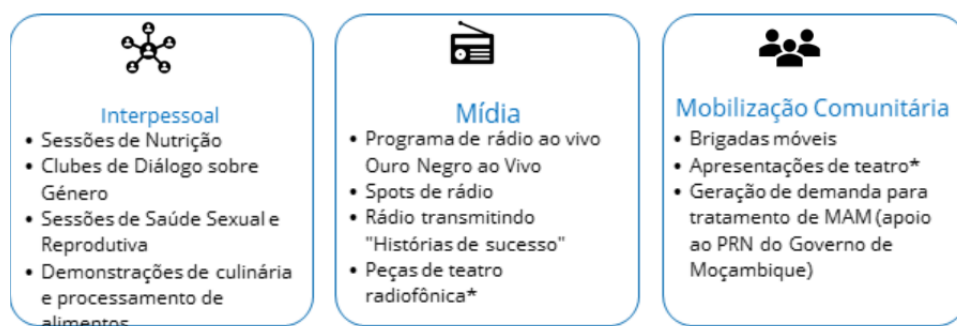
O projecto GTNS apoia directamente as prioridades do Governo de Moçambique e está totalmente alinhado com o Plano Estratégico Nacional 2017-2021 do PMA. Os objectivos do projecto são melhorar a equidade de género e o empoderamento das mulheres e adolescentes; aumentar a diversidade alimentar; e reduzir o atraso de crescimento no seio das crianças menores de 5 anos no contexto de um clima de mudança. A concepção do projecto é inovadora e integra múltiplas intervenções específicas e sensíveis à nutrição para abordar os determinantes da desnutrição, com enfoque no empoderamento das mulheres. O mesmo combina:

- i) construção de bens domésticos e comunitários sensíveis ao género e à nutrição (fogões poupa-lenha, sistemas de captação de água, hortas caseiras e florestamento);

- ii) formação em gestão de perdas pós-colheita para pequenos agricultores (conservação, transformação e armazenamento de alimentos) e ligações a produtos melhorados (armazenamento hermético); e
- iii) actividades de CMSC multinível implementadas a nível individual, familiar e comunitário.<sup>1</sup>

## II. Comunicação Social e de Mudança de Comportamento

A CMSC é uma estratégia baseada em evidências cruciais para melhorar a saúde e nutrição, aumentando e melhorando o conhecimento, atitudes e práticas. A componente de CMSC do projecto GTNS está sendo implementada pelos parceiros de CMSC do PMA<sup>2</sup> por meio de três abordagens: aconselhamento interpessoal, mídia (rádio) e mobilização da comunidade (ver Figura 1). A combinação de abordagens dinâmicas sobre a igualdade de género e mudança de comportamento com programas sensíveis à nutrição, envolvendo os homens, deve facilitar resultados sustentáveis no nível familiar e amplamente replicados para a comunidade.



\* Devido à pandemia de COVID-19, as apresentações de teatro foram adaptadas para uma modalidade radiofônica.

Figura 1: As três abordagens da estratégia CMSC do projecto GTNS

O projecto GTNS categoriza a CMSC em três temas principais: Nutrição, Género e Saúde Sexual e Reprodutiva (SSR). O tema de Nutrição é subdividido em quatro tópicos: nutrição materna, alimentação infantil (AI), prevenção da malária e saneamento e higiene (S&H). Esses quatro tópicos compreendem o pacote de CMSC padrão do PMA e têm como alvo todas as 1.500 famílias do projecto, com foco em cuidadores de crianças de menores de dois anos de idade. Os módulos temáticos consistem em seis sessões facilitadas por pares de activistas comunitários de saúde treinados e supervisionados por parceiros de implementação.<sup>3</sup>

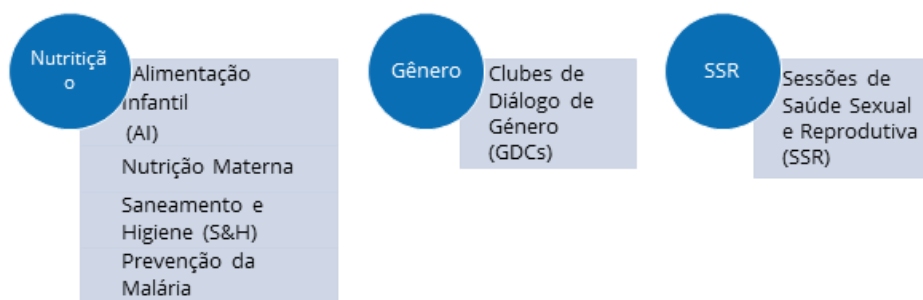


Figura 2: Temas e tópicos da CMSC do Projecto GTNS

Para avaliar a eficácia das actividades de CMSC, o projecto GTNS realizou pré e pós-testes para comparar e analisar os conhecimentos, a intenção, a confiança e o comportamento auto relatado dos beneficiários. O exercício de pré e pós-teste centrou-se em sessões de aconselhamento interpessoal, incluindo demonstrações culinárias.

### III. Objectivo e finalidade do pré-teste e do pós-teste

Ao implementar actividades de CMSC, particularmente as que visam reduzir ou prevenir a desnutrição crónica, é essencial envolver-se num acompanhamento robusto, uma vez que a mudança de comportamento é um processo lento e pode não ter um impacto significativo nos resultados do projecto quando se olha apenas para os indicadores de linha final. Ao contrário da avaliação da linha de base e da linha final que se centra no funcionamento do programa, a monitorização regular centra-se no acompanhamento sistemático das actividades para avaliar a eficácia dos esforços de implementação. Esta análise também serve como prova do impacto do projecto.

*O principal objectivo do pré e pós-teste era compreender a influência das sessões de aconselhamento interpessoal sobre os conhecimentos, atitudes e práticas comportamentais dos beneficiários do projecto em cada módulo temático. O objectivo específico era utilizar uma análise comparativa para determinar quais os conceitos e mensagens dentro de cada tema que estão a influenciar uma mudança positiva entre os beneficiários do projecto.*

### IV. Metodologia

Cada tópico dentro do tema de Nutrição foi cuidadosamente revisto para identificar áreas-chave onde o projecto procura mudar positivamente os conhecimentos, atitudes e práticas entre os beneficiários homens e mulheres. Isto foi utilizado para desenvolver indicadores para medir a mudança de comportamento ao longo de cada módulo temático. Os estudos de contextos semelhantes e a documentação do local do projecto mostra que os homens são geralmente os principais decisores no agregado familiar, e muitas vezes influenciam o comportamento de outros membros do agregado familiar, pelo que era imperativo considerar a avaliação separada de homens e mulheres ao desenvolver os indicadores e questionários para cada módulo temático. Por conseguinte, os indicadores visavam agregados familiares contendo cuidadores masculinos e femininos que foram entrevistados separadamente.

A mudança social e de comportamento pode ser influenciada negativamente por factores externos. Para ter em conta estas externalidades, a nível individual, a mudança de

comportamento pode ser medida não só através de resultados comportamentais mas também através do desejo ou plano de mudança. Isto pode ser avaliado através de domínios psicossociais: conhecimento, intenção, auto-eficácia (confiança), atitude, normas subjectivas e controlo comportamental percebido (ver Quadro 1).

Quadro 1: Domínios psicossociais para medir a mudança comportamental<sup>1</sup>

Domínios	Descrições (Adoptado de NCI, 2005)	Domínios	Descrições (Adoptado de NCI, 2005)
<b>Conhecimento</b>	Factos, informações e competências necessárias para realizar um comportamento	<b>Atitude</b>	Avaliação da percepção e / ou entusiasmo em relação ao comportamento
<b>Intenção</b>	Percebe-se a probabilidade de ter um comportamento	<b>Norma subjectiva</b>	Perceber se as pessoas-chave aprovam ou desaprovam o comportamento
<b>Auto-eficácia</b>	Confiança na capacidade de agir e executar com sucesso o comportamento	<b>Controlo comportamental percebido</b>	Crença de que se tem, e pode exercer com sucesso, controlo sobre a execução do comportamento

Para o contexto do GTNS, os indicadores psicossociais apropriados para este exercício de pré/pós-teste foram conhecimento, intenção e confiança. No âmbito dos questionários pré e pós-teste, os indicadores psicossociais mencionados abaixo foram combinados com perguntas sobre o comportamento auto-relatado para dar uma imagem mais holística do potencial caminho de impacto da mudança de comportamento bem como para lançar luz sobre os resultados comportamentais.

Para cada indicador, foram desenvolvidos objectivos baseados nos critérios *SMART* em relação à análise comparativa dos pré e pós-testes. Os objectivos *SMART* foram acordados através de discussão com a equipa do programa com base no contexto, conhecimentos e fontes de dados secundários. Foi criada uma matriz para consolidar esta informação por tópico, para orientar a equipa de M&A na produção de questionários curtos sobre a ferramenta de recolha de dados corporativos do PMA (Ferramenta de recolha de dados

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

[https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5\\_171](https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_171)

