



# **RELATÓRIO SOBRE**

**PROVISÃO DE CUIDADOS OBSTÉTRICOS ESSENCIAIS  
NOS HOSPITAIS RURAIS E DISTRITAIS DAS PROVÍNCIAS  
DE NIASSA, ZAMBÉZIA MANICA, SOFALA E TETE, 2020**

**INSTITUTO NACIONAL DE SAÚDE**

**DIRECÇÃO DE PESQUISA EM SAÚDE E BEM-ESTAR**

**Programa de Sistemas de Saúde**

## **RELATÓRIO SOBRE**

# **PROVISÃO DE CUIDADOS OBSTÉTRICOS ESSENCIAIS NOS HOSPITAIS RURAIS E DISTRITAIS DAS PROVÍNCIAS DE NIASSA, ZAMBÉZIA MANICA, SOFALA E TETE, 2020**



República de Moçambique  
Ministério da Saúde



Organização  
Mundial da Saúde

# ÍNDICE

Prefácio .....	9
1.Sumário .....	10
2.Introdução .....	12
3.Objectivos .....	13
3.1. Objectivo Geral.....	13
3.2. Objectivos específicos .....	13
4.Metodologia.....	14
4.1. Local de estudo.....	14
4.2. Amostra e amostragem .....	14
4.3. Procedimentos.....	14
5.Análise de Dados.....	16
6.Resultados.....	16
7.Informação socio-demográficos .....	17
7.1. Local de Residência .....	17
7.2. Proveniência das mulheres .....	17
8.Antecedentes obstétricos .....	18
8.1. Alto Risco Obstétrico (ARO).....	22
8.2. Abortos .....	23
9.Exame geral .....	25
9.1. Sinais vitais .....	25
9.2. Exame obstétrico.....	26
9.3. Estado de Gravidez (Pré-termo, Termo e Pós-termo) .....	28
10.Meios auxiliares de Diagnóstico .....	29
10.1. Bioquímica e Hemograma.....	29
10.2. Sero-estado das mulheres.....	29
11.Parto .....	31
11.1. A administração de Oxitocina .....	33
12.Diagnóstico e Alta da Mãe.....	34
13.Cuidados Imediatos do Recém-Nascido .....	38
13.1. Estado do Recém-nascido .....	38
13.2. Diagnóstico do Recém-Nascido em Relação a Idade da Mãe.....	40
13.3. Recém-Nascido por Sexo e Peso .....	43
14.Profilaxia ao Recém-Nascidos .....	44
15.Suplementos e Imunização .....	45
16.Conclusões.....	47
17.Proposta de Recomendações.....	48
18.Constatações e Recomendações no Local de Trabalho .....	49
19.Anexos.....	54

## ÍNDICE DE TABELAS

Table 1: Processos clínicos revisto nos hospitais visitados.....	16
Table 2: Gestações anteriores .....	18
Table 3: Classificação de de partos anteriores .....	27
Table 4: Condições de ARO .....	22
Table 5: Número de abortos registados por mulher atendida nas maternidades.....	24
Table 6: Condição da altura uterina por idade, idade gestacional e peso do RN na admissão....	26
Table 7: Idade Gestacional.....	28
Table 8: Sero-estado das mulheres .....	30
Table 9: Tipos de parto .....	32
Table 10: Administração de oxitocina por US.....	33
Table 11: Diagnóstico sindrómico da mulher na admissão.....	34
Table 12: Diagnóstico de alta da mãe .....	36
Table 13: Estado do RN (Índice de apgar).....	38
Table 14: Estado do recém-nascido versus idade da mulher .....	41
Table 15: Profilaxia do RN.....	44
Table 16: Administração de Vit A à mãe e vacinação do RN com BCG antes de alta .....	46
Table 17: Anexo 1-Número de partos .....	55
Table 18: Anexo 2-Número de abortos .....	56
Table 19: Anexo 3-Tipos de parto.....	58
Table 20: Anexo 3-Mulher de Alto risco obstétrico .....	60
Table 21: Anexo 4-Estado do recém Nascido .....	62
Table 22: Anexo 4-Mulheres com HIV e em TARV.....	64

## ÍNDICE DE MAPAS

Figure 1: Localização da área de estudo .....	14
---	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1: Distribuição de mulheres atendidas por faixa etaria.....	17
Grafico 2 : Local de residência das Mulheres .....	17
Grafico 3: Idade das multigestas .....	20
Grafico 4: Sexo e peso do RN.....	43

# Ficha Técnica

## Redação e Revisão

Aisha Issufo, DNAM

Ália Nalá, DNSP

Alicia Carbonell, OMS

Bruna Pereira, OMS

Cidalia Baloi, OMS

Cláudio Muianga, OMS

Felicidade Siteo, DNAM

Jorge Chinhaja, DNAM

Laurentino Cumbi, INS

Nelia Mutisse, OMS

Nurbai Calu, OMS

Sérgio Chicumbe, INS;

Yasser Gulamo, OMS

Yvone Yzere, DNAM

Gildo Muchanga-INS

Iazia Fernandes- SPS-Sofala

Inacia Matapo- SPS-Zambézia

Jorge Charles-MISAU

Laurentino Cumbi-INS

Manuel Seco-SPS-Sofala

Milton Agostinho-SPS-Niassa

Mônica Escova- Tete

Muhoya Ndambwe-SPS-Zambézia

Narciso Rondinho-SPS-Niassa

Ofélia Rambique-INS

Rosário Mirana-SPS-Manica

Sérgio Dagarasse-SPS-Manica

Sérgio Graciano-SPS-Zambézia

Yvone Yzere-MISAU

## EDIÇÃO E FORMATAÇÃO

Cláudio Muianga, OMS

Laurentino Cumbi, INS

Sérgio Chicumbe, INS

## Recolha de dados

Agostinho Nhabete-MISAU

Aisha Issufo-MISAU

Berta Mesa José-SPS-Manica

Cristina Macala-SPS-Niassa

Elisa Rafael Sumane-SPS-Sofala

Elpidia Narciso Pedro-INS

Emilia Jorge Ucama-SPS-Tete

Felicidade Siteo-MISAU

Geralda Machindano-SPS-Tete

## Layout e Diagramação

Júlio Nandza, INS

## Revisão Linguística

Nelmo Jordão Manjante, INS

## **Instituições Envolvidas**

- Ministério da Saúde de Moçambique- Direcção Nacional de Assistência Médica (DNAM) e Direcção Nacional de saúde Pública (DNSP).
- Instituto Nacional de Saúde (INS).
- Organização Mundial da Saúde (OMS).

## Lista de abreviaturas

AMOG	Associação Moçambicana de Ginecologia e Obstetrícia
CIBS-INS	Comité Institucional de Bioética para Saúde do Instituto Nacional de Saúde
CNBS	Comité Nacional de Bioética para Saúde de Moçambique
COPE	Committee for publicationethics (sigla em inglês)
DGP/ICP	DesproporçãoCéfalo-Pélvica/Incompatibilidade Céfalo-Pélvica
DNSP	Direcção Nacional de Saúde Publica
FNUAP	Fundo das Nações Unidas para a População
HIV	Vírus de Imunodeficiência Adquirida(sigla em inglês)
ICMJE	International Committee of Medical Journal Editors
IDRC	International Development Research Centre do Canada
IHMT	Instituto de Higiene e Medicina Tropical de Lisboa
INS	Instituto Nacional de Saúde de Moçambique
MFIU	Morte Fetal Intra-uterina
MISAU	Ministério da Saúde de Moçambique
NaCL	Cloreto de Sódio (em referência a Soro Fisiológico)
NV	Nados Vivos
ODM	Objectivos de Desenvolvimento do Millennium
ODS	Objectivos de Desenvolvimento Sustentáveis
OMS	Organização Mundial da Saúde
SIS	Sistema de Informação de Saúde
SMI	Saúde Materno Infantil
SMNI	Saúde Materno Neonatal e Infantil
SPSS	Statistical Package for Social Sciences
ONUSIDA	Agência das Nações Unidas contra o Síndrome de Imunodeficiência Adquirida
UNICEF	Fundo das Nações Unidas para a Infância (Sigla em inglês)
UNWomen	United Nations for Gender Equality and Empowerment of Women
US	Unidade Sanitária



# PREFÁCIO

O Serviço Nacional de Saúde em Moçambique é constituído por 1.739 Unidades Sanitárias (US) das quais 1.446 (83,2%) com maternidade, destas 551 (40%) prestam Cuidados Obstétricos e Neonatais de Emergência Básicos (CONEmB) enquanto que 61 (4%) oferecem Cuidados Obstétricos e Neonatais de Emergência Completos (CONEmC)

Nos últimos anos, Moçambique tem registado grandes ganhos na melhoria do sistema de saúde, porém, o quadro epidemiológico, é ainda dominado por doenças infecciosas não obstante o contínuo aumento do peso das DNTs. Apesar dos ganhos registados na saúde em vários domínios, prevalece a necessidade de aumentá-los, especialmente nas áreas de saúde da mulher e criança.

Segundo o relatório de auditoria de mortes maternas e neonatais de 2017, em Moçambique, 19% de todas as mortes maternas ocorrem em adolescentes e jovens entre 15-19 anos de idade.

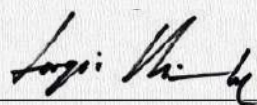
O relatório apresenta os resultados da avaliação da provisão de cuidados obstétricos essenciais nos hospitais rurais e distritais das províncias de Niassa, Zambézia Manica, Sofala e Tete nos anos de 2018 e 2019, não abordados pelo inquérito SARA2018 (Service Availability and Readiness Assessment).

Os resultados aqui apresentados irão contribuir como evidência para apoiar na melhoria da oferta e prestação dos serviços à mulher e criança nas maternidades.

Estou, portanto, convicto de que, todas as partes interessadas usarão este documento para melhorar a qualidade de intervenção e alcançarem a cobertura universal FO em Moçambique.

Marracuene, Novembro de 2022

O Director Nacional de Pesquisa em Saúde e Bem-Estar



Sérgio Chicumbe, MD, MPH & TM, PhD

(Médico de Clínica Geral)

## 1. Sumário

Para avaliar a prestação dos cuidados obstétricos e neonatais essenciais, através de um estudo complementar ao inquérito de disponibilidade de serviços de saúde (SARA2018), foi feita a recolha de dados em maternidades de 20 hospitais, sendo 12 Distritais, 07 Rurais e 01 Geral. Estes hospitais foram seleccionados por terem relativa alta demanda de partos e por serem hospitais de primeira referência.

Realizou-se auditoria baseada em critérios clínicos a um total de 8.814 processos clínicos de mulheres grávidas atendidas naqueles hospitais nos anos 2018 e 2019.

A seguir apresetam-se os principais resultados da auditoria:

**Antecedentes obstétricos:** A frequência de primigestas foi de 30,2% e 69,5% eram multigestas. Cerca de 9% de multigesta eram mulheres com menos de 15 anos de idade e 23,6% tinham idade entre 15 a 19 anos de idade. A frequência de primíparas foi de 53,2%, múltiparas 30% e grandes múltiparas 15%. Na Província da Zambézia verificou-se maior proporção de mulheres multiparas e grande multiparas com 32,1% e 39,6% respectivamente. Em relação aos abortos, 89,1% das mulheres não tinha antecedentes deste procedimento.

**Alto Risco Obstétrico (ARO):** Dos processos clínicos analisados, 12,3% eram de mulheres com condições médicas que correspondem ao Alto Risco Obstétrico (ARO). Na província de Niassa, reporta-se maior número de mulheres com ARO (33,1%), sendo que a principal condição de ARO foi idade menor de 16 anos (53,8%), seguida de cesariana anterior com 37,8%. A maternidade com maior proporção de mulheres com ARO foi o HD de Mandimba com 15,8%.

**Sero-estado das mulheres para HIV:** Do total dos processos clínicos avaliados, 665 (7,5%) eram HIV sero-positivas, no entanto, 6,8% destas não estava em tratamento antiretroviral (TARV). A Província da Zambézia teve a maior proporção (11%) de mulheres HIV sero-positivas.

**Gravidez Pré-termo, de Termo e Pós-termo:** A frequência de gravidez Pré-termo foi de 31,3%, a de Termo foi de 61,7%, e 1,1% eram Pós-termo. Em 5,9% dos processos não continham informação da idade gestacional.

**Exame geral:** A frequência do registo dos parâmetros vitais nas mesmas maternidades é muito variável, sendo 29,3% dos processos clínicos avaliados tinha registo da Frequência Respiratória (FR), 85,2% da temperatura corporal (TC) e 85,7% da pressão arterial (PA).

**Exame obstétrico:** O registo da medição da Altura do Fundo Uterino (AFU) estava presente em 90% dos processos clínicos avaliados. Dos processos que apresentavam registo da AFU, 4,2% apresentavam AFU inferior a 30cm, 75,7% entre 30-36cm e 20% superior a 36cm.

**A administração de Oxitocina:** a administração da oxitocina, esteve registada em 85,3% dos processos clínicos avaliados. Há a destacar a ausência de informação em 11,8% processos clínicos e a falta de administração em 2,9%.

**Tipo de parto:** Dos partos assistidos nas maternidades 63,5% eram eutócicos, 34,9% cesariana, 0,4% outras distócias.

**Estado do Recém-nascido (RN):** 55,3% de RN apresentaram bom estado geral à nascença, 6,2% de nados mortos, sendo que nas gravidezes Pré-termo dos nados mortos foram 9,2% foram, 6,5% gravidez de termo e 8,9% nas gravidezes Pós-termo. Dos nados mortos 25,4% foram de gravidezes sem adolescentes (15 a 19 anos de idade).

**Profilaxia:** A profilaxia ocular com tetraciclina no recém nascido foi administrado em 84%, em 62% foi feita administração de vitamina K e 67,3% de RN de mães hiv sero-positivas beneficiaram-se da profilaxia com Antirretrovirais.

**Exames complementares:** Os processos clínicos analisados revelaram que das 3.081 mulheres submetidas à cesariana 2.012 (65,3%) tiveram exame de hemograma e 99 (3,2%) mulheres tinham indicação ao mesmo exame contudo não foi realizado. Em relação a bioquímica, 1981 (64.3%) de mulheres submetidas a cesariana não continham informação.

**Suplementos e Imunização:** De acordo com os processos clínicos analisados, a suplementação com a vitamina “A” foi feita em 37,1% mulheres, destaca-se a província de Sofala com 70,3% e Niassa com 8,7%. De referir que cerca de 50,5% de processos clínicos não tinha informação de suplementação com vitamina A. Em relação a vacinação do RN com BCG á nascença cerca de 3.143 eram elegíveis para a vacina, enquanto que 245 RN não eram elegíveis por apresentar baixo ao Peso. Um total de 1.818 RN beneficiaram-se da vacinação com BCG representando uma cobertura de 57%.

A proporção de parturientes seropositivas para HIV e com soroestado “omisso” em hospitais de primeira referência nos distritos de Moçambique são elevadas. Parturientes HIV positivas beneficiam-se de elevada cobertura de tratamento antirretroviral. A idade gestacional, antecedentes obstétricos de risco, e as características de vitalidade de recém-nascido são preditores da seropositividade HIV, em sentidos divergentes, pelo que carecem de estudos consecutivos para entendimento dos mecanismos.

## 2. INTRODUÇÃO

O Serviço Nacional de Saúde em Moçambique é constituído por 1.739 Unidades Sanitárias (US) das quais 1.446 (83,2%) com maternidade, destas 551 (40%) prestam Cuidados Obstétricos e Neonatais de Emergência Básicos (CONEmB) enquanto que 61 (4%) oferecem Cuidados Obstétricos e Neonatais de Emergência Completos (CONEmC).<sup>4</sup>

O Plano Estratégico do Sector da Saúde, 2014-2019/2025, preconiza cinco prioridades designadamente: (i) Acelerar o progresso na redução da mortalidade materna e neonatal, incluindo a redução das taxas de fecundidade geral (ii) Acelerar os progressos na redução da malnutrição crónica, (iii) sustentar ganhos na redução da mortalidade em crianças com menos de cinco anos, (iv) reduzir o peso da doença endémica, nomeadamente a Malária, HIV, Tuberculose (TB) e Doenças Tropicais Negligenciadas (DTN) e (v) manter ou reduzir a tendência de progresso das Doenças Não Transmissíveis (DNT) e o trauma.<sup>5</sup>

Nos últimos anos, Moçambique tem registado grandes ganhos na melhoria do sistema de saúde, porém, o quadro epidemiológico, é ainda dominado por doenças infecciosas não obstante o contínuo aumento do peso das DNTs. Apesar dos ganhos registados na saúde em vários domínios, prevalece a necessidade de aumentá-los, especialmente nas áreas de saúde da mulher e criança.

Os dados do último Censo 2017, indicam que em Moçambique registou 452 mortes maternas por 100.000 Nados-Vivos, e as estimativas das agências das Nações Unidas (NU) apontam para uma ocorrência de 289 mortes maternas por 100.000 Nados-Vivos em 2017.<sup>6</sup>

O Inquérito de Indicadores de Imunização, Malária e HIV/SIDA de Moçambique (IMASIDA) de 2015 mostrou que a percentagem de mulheres grávidas assistidas a pelo menos quatro Consultas Pré-Natais (CPN) foi de 55%, enquanto a proporção de partos institucionais foi de cerca de 70% com grande variação entre províncias, sendo 42% na província da Zambézia e 95,5% na Cidade de Maputo. O mesmo relatório, indica que 27,4% do total de grávidas eram adolescentes e jovens menores de 20 anos.

Por outro lado, cerca de 46% das mulheres de 15-19 anos já tinha iniciado a sua vida reprodutiva (tiveram um filho ou estiveram grávidas do primeiro filho). Segundo o relatório de auditoria de mortes maternas e neonatais de 2017, em Moçambique, 24% de todas as mortes maternas ocorrem em adolescentes e jovens entre 15-19 anos de idade.

O relatório apresenta os resultados da avaliação dos cuidados obstétricos e neonatais essenciais oferecidos nos hospitais de nível secundário nos anos de 2018 e 2019, não abordados pelo inquérito SARA2018 (Service Availability and Readiness Assessment).

Os resultados aqui apresentados irão contribuir como evidência para apoiar na melhoria da oferta

<sup>3</sup> Ministério da Saúde (MISAU), Direcção de Planificação e Cooperação, Anuário estatístico de saúde, 2019

<sup>4</sup> Ministério da Saúde, Direcção Nacional de Planificação e Cooperação, 2020

<sup>5</sup> Ministério da Saúde (MISAU), Plano estratégico do Sector Saúde 2014-2019/2025 (PESS 2014-2019/2015)

<sup>6</sup> Trend in maternal mortality, 2000 – 2017

<sup>7</sup> Inquérito de indicadores de Imunização, malária e HIV/SIDA em Moçambique (IMASIDA) 2015, Ministério da Saude e Instituto Nacional de estatística.

e prestação dos serviços à mulher e criança nas maternidades.

O relatório obedece a seguinte estrutura: (1) Informação Sócio-Demográfica; (2) Antecedentes Obstétricos; (3) Exame Geral e Obstétrico da Mulher; (4) Meios Auxiliares de Diagnóstico; (5) Cuidados Imediatos do Recém-Nascido; (6) Tipo de Alta e Diagnóstico da Mãe; (7) Suplemento e Imunização; (8) Conclusão; (9) Recomendações e (10) Anexos.

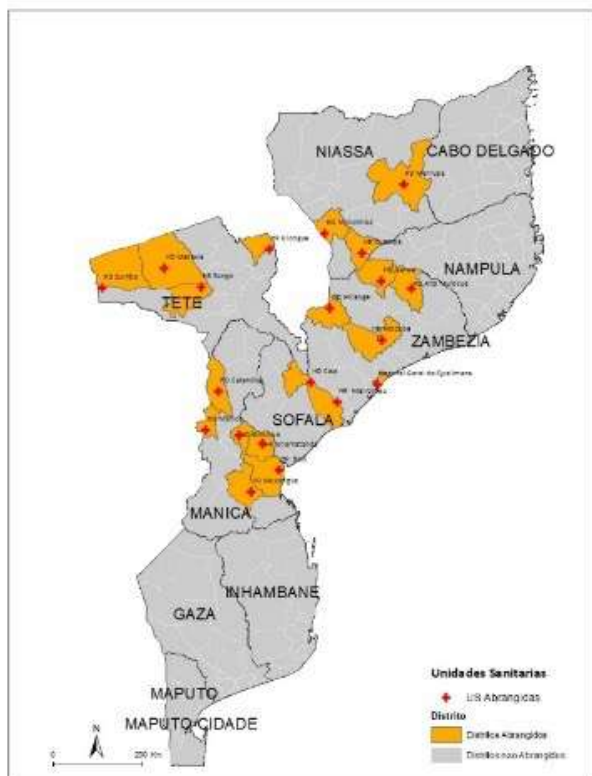
### **3. Objectivos**

#### **3.1. Objectivo Geral**

Apresentar os resultados da avaliação dos cuidados obstétricos e neonatais essenciais prestados nas maternidades dos hospitais de nível secundário nas províncias de Niassa, Zambézia, Tete, Sofala e Manica em 2018 e 2019.

#### **3.2. Objectivos específicos**

- a) Descrever o perfil socio-demográfico e obstétrico das mulheres atendidas nas maternidades;
- b) Avaliar os cuidados prestados à mulher durante o trabalho de parto e no pós-partos;
- c) Avaliar a qualidade dos cuidados imediatos ao Recém-Nascido;
- d) Descrever os procedimentos dos cuidados obstétricos e neonatais e assistências das principais complicações.

**Figure 1:** Localização da área de estudo

## 4. Metodologia

### 4.1. Local de estudo

O estudo foi realizado em uma parte da região norte e centro do país cobrindo as províncias de Niassa (Cuamba, Mandimba e Marrupa), Zambézia (Alto-Mulocue, Gurué, Milange, Mocuba e Cidade de Quelimane), Tete (Marávia, Zumbo, Angónia e Cahora-Bassa), Sofala (Buzi, Marromeu, Chibabava, Nhamatanda e Caia,) e Manica (Catandica, Gondola, Manica). Foram avaliadas maternidades de 20 hospitais de nível secundário, nomeadamente: HR Cuamba, HD Mandimba e HD Marrupa; HD Alto Mulocue, HD Gurué, HD Milange, HD Mocuba, HG Quelimane; HD Zumbo, HD Marávia, HR Ulongue, HR Songo; HD Catandica, HD Gondola, HD Manica, HD Caia, HR Buzi, HR Marromeu, HR Muxungue e HR Nhamatanda.

O critério de selecção das maternidades aplicado para o estudo foi com base na demanda de partos institucionais, e pelo fato de serem hospitais de primeira referência.

Em cada maternidade foi feita a selecção aleatória de processos clínicos de parturientes atendidas no período de 1 de Janeiro de 2018 a 31 de Dezembro de 2019.

### 4.2. Amostra e amostragem

Dos processos clínicos disponíveis no momento da avaliação, foram seleccionados de forma aleatória 8.814 referentes aos partos eutócicos e distócicos.

### 4.3. Procedimentos

Instrumentos de recolha de dados: A colheita de dados foi feita com recurso a um questionário electrónico desenhado especificamente para este efeito, na plataforma ARCGIS e incorporado em tablets. (vide em anexo).

Testagem: A testagem dos instrumentos de recolha de dados foi realizada em sete maternidades das províncias da região sul do país designadamente: Província de Maputo (Hospital Rural de Xinavane e Hospital Distrital da Manhiça), Gaza (Hospital Rural de Chockwe) e Inhambane (Hospitais Rurais de Vilanculos e Chicuque e Hospital Distrital de Massinga), antecedida de uma capacitação de 7 inquiridores e 3 supervisores. Após testagem, foi feita uma revisão dos instrumentos de acordo com os principais achados.

Perfil e treino das equipas: Para o processo de recolha de dados foram identificados como inquiridores, profissionais de saúde, dentre eles Médicos, Farmacêuticos e Enfermeiras de Saúde Materno Infantil com experiência mínima de dois anos de serviço, nos hospitais do primeiro nível de referência com maternidade. A equipa de campo era constituída por 27 inquiridores (3 por província) e 14 supervisores de nível central, os quais foram submetidos a uma formação prévia para o domínio das ferramentas e suas metodologias.

Recolha de dados: a recolha de dados seguiu um cronograma definido com duração de 27 dias úteis (Novembro a Dezembro, 2020).

Os processos clínicos foram organizados por mês e por ano. Por cada mês, foram seleccionados de forma aleatória 15 processos clínicos referentes aos partos eutócicos e distócicos, totalizando 30 processos. A recolha de dados propriamente dita, obedeceu ao questionário acima descrito e os dados foram imediatamente lançados na plataforma electrónica criada para o efeito.

Controlo de qualidade: para garantir a qualidade de dados, os supervisores acompanharam todo o processo de recolha e entrada dos mesmos, desde a selecção dos processos clínicos até a entrada de dados, tanto do ponto de vista de completude como de consistência. Em paralelo, uma análise diária de entrada de dados foi feita, para permitir a detecção e correcção de erros atempadamente enquanto a equipa se encontrava ainda na maternidade.

## 5. Análise de Dados

Uma equipa multidisciplinar, fez o alinhamento e o cruzamento de variáveis, definição de indicadores para elaboração do plano de análise.

## 6. Resultados

Num universo de 8.814 processos clínicos avaliados, 3.152 (35,8%) eram provenientes de maternidades dos hospitais da província da Zambézia, seguido de Sofala com 1.877 (21,3%), Tete com 1.529 (17,4%) Manica e Niassa com 1.128 (12,8%) respectivamente. (Tabela 1).

**Table 1:** Processos clínicos revisto nos hospitais visitados

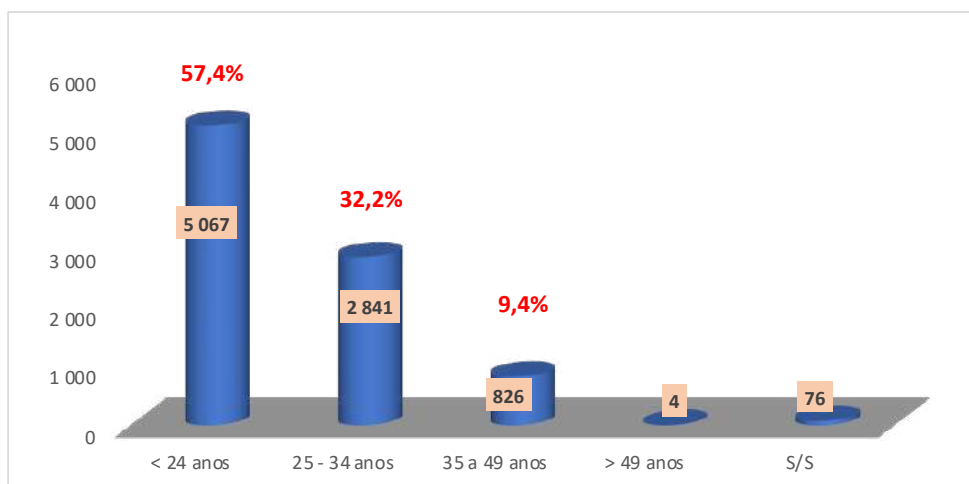
Província	Unidade sanitária	Nr.[%]
Niassa	HD Mandimba	514 [5.83]
	HD Marrupa	349 [3.96]
	HR Cuamba	265 [3.01]
	Total	1128 [12.8]
Zambézia	HD Alto Mulocue	505 [5.73]
	HD Gurue	655 [7.43]
	HD Milange	682 [7.74]
	HD Mocuba	719 [8.16]
	Hospital Geral de Quelimane	591 [6.71]
	Total	3152 [35.76]
Tete	HD Maravia	271 [3.07]
	HD Zumbo	361 [4.1]
	HR Songo	391 [4.44]
	HR Ulongue	506 [5.74]
	Total	1529 [17.35]
Manica	HD Catandica	538 [6.1]
	HD Gondola	296 [3.36]
	HD Manica	294 [3.34]
	Total	1128 [12.8]
Sofala	HD Caia	406 [4.61]
	HR Buzi	196 [2.22]
	HR Marromeu	344 [3.9]
	HR Muxungue	425 [4.82]
	HR Nhamatanda	506 [5.74]
	Total	1877 [21.3]
Total		8814 [100]



## 7. Informação socio-demográficos

Faixas etárias: Mais de metade dos processos analisados, 57,5% (5.067/8.814) eram de adolescentes e jovens (menores de 24 anos), 32,2% (2.841/8.814) tinham idades compreendidas entre 25 e 34 anos, 9,4% (826/8.814) tinham idades compreendidas entre 35 a 49 anos. (Gráfico 1)

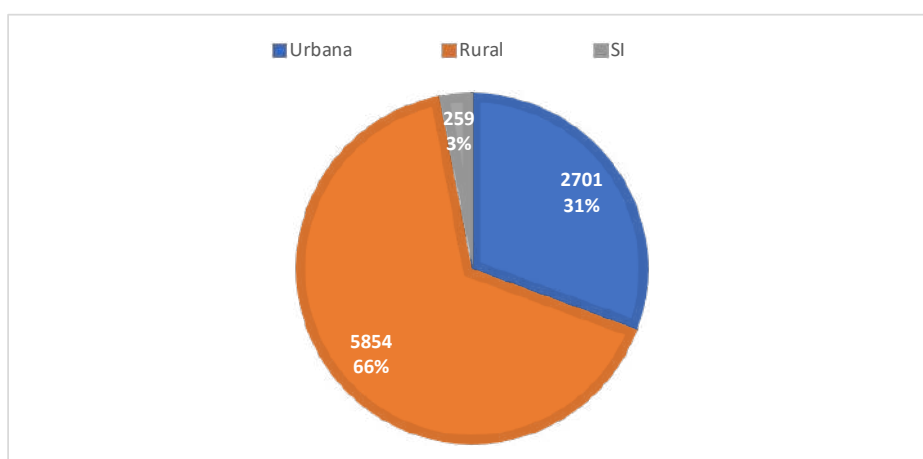
**Gráfico 1:** Distribuição de mulheres atendidas por faixa etária



### 7.1. Local de Residência

No que concerne ao local de residência, 66% dos processos avaliados indicam que as mulheres eram residentes nas zonas rurais e 31% nas zonas urbanas. (Gráfico 2)

**Gráfico 2 :** Local de residência das Mulheres



### 7.2. Proveniência das mulheres

Em relação a sua proveniência, observou-se que 78% dos processos eram de mulheres provenientes das suas casas, 17% referidas de outras maternidades e 5% dos processos clínicos sem informação.

## 8. Antecedentes obstétricos

Em relação aos antecedentes obstétricos foram analisadas as condições de gestações e partos anteriores.

Gestações anteriores: Constatou-se que 30,2% dos processos eram de primigestas e 69,5% eram de multigestas. (Tabela 2)

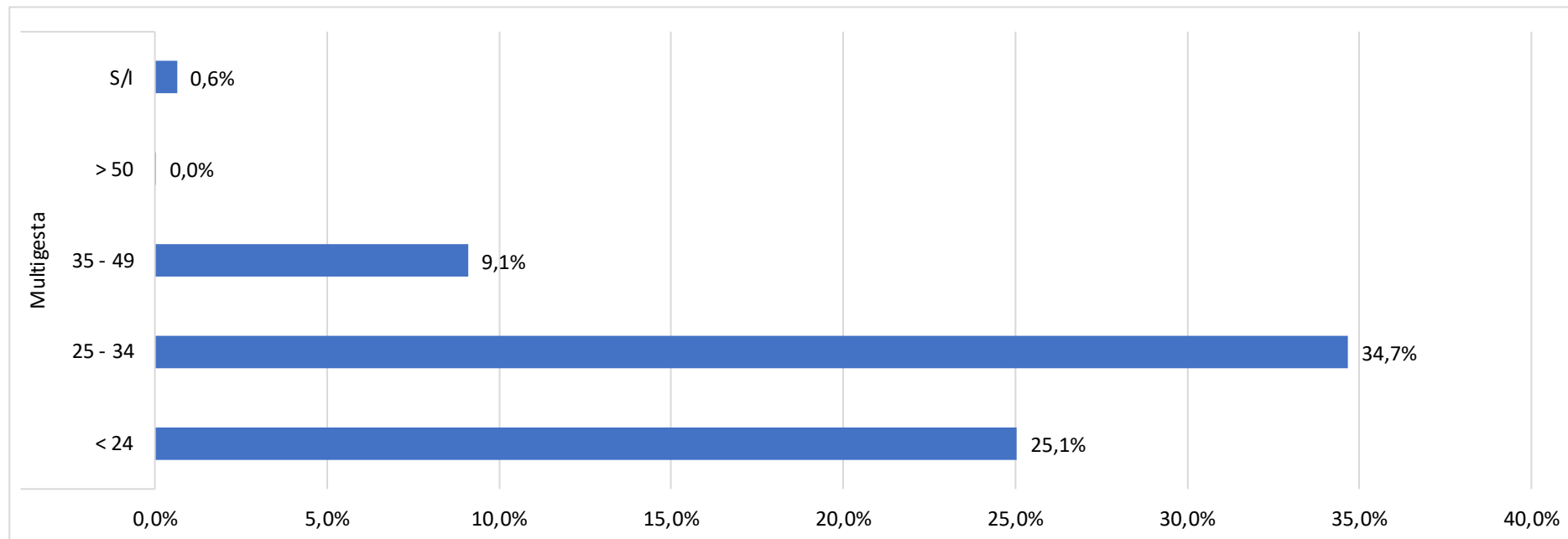
**Table 2:** Gestações anteriores

Província	Unidade Sanitária	Numero de Gestaes_Agrupado			
		Primigesta	Multigesta	S/I	Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	179 [34.8]	333 [64.8]	2 [0.4]	179 [100]
	HD Marrupa	116 [33.2]	233 [66.8]	[0]	116 [100]
	HR Cuamba	99 [37.4]	166 [62.6]	[0]	99 [100]
	Total	394 [34.9]	732 [64.9]	2 [0.2]	394 [100]
Zambézia	HD Alto Mulocue	149 [29.5]	356 [70.5]	[0]	149 [100]
	HD Gurue	173 [26.4]	480 [73.3]	2 [0.3]	173 [100]
	HD Milange	196 [28.7]	485 [71.1]	1 [0.1]	196 [100]
	HD Mocuba	238 [33.1]	481 [66.9]	[0]	238 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	149 [25.2]	442 [74.8]	[0]	149 [100]
Total	905 [28.7]	2244 [71.2]	3 [0.1]	905 [100]	
Tete	HD Maravia	65 [24]	201 [74.2]	5 [1.8]	65 [100]
	HD Zumbo	85 [23.5]	274 [75.9]	2 [0.6]	85 [100]
	HR Songo	105 [26.9]	286 [73.1]	[0]	105 [100]
	HR Ulongue	188 [37.2]	316 [62.5]	2 [0.4]	188 [100]
Total	443 [29]	1077 [70.4]	9 [0.6]	443 [100]	
Manica	HD Catandica	173 [32.2]	360 [66.9]	5 [0.9]	173 [100]
	HD Gondola	78 [26.4]	218 [73.6]	[0]	78 [100]
	HD Manica	71 [24.1]	221 [75.2]	2 [0.7]	71 [100]
Total	322 [28.5]	799 [70.8]	7 [0.6]	322 [100]	

Sofala	HD Caia	110 [27.1]	296 [72.9]	[0]	110 [100]
	HR Buzi	75 [38.3]	121 [61.7]	[0]	75 [100]
	HR Marromeu	104 [30.2]	240 [69.8]	[0]	104 [100]
	HR Muxungue	144 [33.9]	281 [66.1]	[0]	144 [100]
	HR Nhamatanda	169 [33.4]	335 [66.2]	2 [0.4]	169 [100]
	Total	602 [32.1]	1273 [67.8]	2 [0.1]	602 [100]
Total		2666 [30.2]	6125 [69.5]	23 [0.3]	2666 [100]
	<15	67 [89.3]	7 [9.3]	1 [1.3]	75 [100]
	15 - 19	1888 [76.1]	586 [23.6]	8 [0.3]	2482 [100]
	20 - 24	536 [21.4]	1967 [78.4]	7 [0.3]	2510 [100]
	25 - 29	111 [6.4]	1610 [93.4]	3 [0.2]	1724 [100]
Faixa etária	30 - 34	21 [1.9]	1094 [97.9]	2 [0.2]	1117 [100]
	35 - 39	14 [2.2]	618 [97.5]	2 [0.3]	634 [100]
	40 - 44	6 [3.9]	148 [96.1]	0 [0]	154 [100]
	45 - 49	2 [5.3]	36 [94.7]	0 [0]	38 [100]
	>50	1 [2.5]	3 [7.5]	0 [0]	4 [100]
	S/I	20 [26.3]	56 [73.7]	0 [0]	76 [100]
Total		2666 [30.2]	6125 [69.5]	23 [0.3]	8814 [100]

Olhando para faixa etária das multigestas, observa-se que 25% (2.560/6.125) de processos clínicos eram de adolescentes e jovens (menores de 24 anos), e 30,2% Primigestas. (Gráfico 3).

**Grafico 3:** Idade das multigestas



**Partos anteriores:** Observa-se que 53,2% dos processos clínicos eram de primíparas, 30% eram multíparas e 15% eram grandes multíparas. (Tabela 4)

As grandes multíparas, destacam-se nas províncias de Zambézia e Sofala com 39,6% e 20,6% respectivamente.

**Table 3:** Classificação de de partos anteriores

Província	Unidade Sanitária	Número de Partos_Agrupado				
		Primípara	I	Grande Multipara	S/I	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	282 [54.9]	138 [26.8]	93 [18.1]	1 [0.2]	514 [100]
	HD Marrupa	184 [52.7]	100 [28.7]	64 [18.3]	1 [0.3]	349 [100]
	HR Cuamba	147 [55.5]	73 [27.5]	43 [16.2]	2 [0.8]	265 [100]
	<b>Total</b>	<b>613 [54.3]</b>	<b>311 [27.6]</b>	<b>200 [17.7]</b>	<b>4 [0.4]</b>	<b>1128 [100]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	261 [51.7]	149 [29.5]	89 [17.6]	6 [1.2]	505 [100]
	HD Gurue	336 [51.3]	185 [28.2]	113 [17.3]	21 [3.2]	655 [100]
	HD Milange	354 [51.9]	167 [24.5]	158 [23.2]	3 [0.4]	682 [100]
	HD Mocuba	411 [57.2]	176 [24.5]	125 [17.4]	7 [1]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	352 [59.6]	184 [31.1]	38 [6.4]	17 [2.9]	591 [100]
<b>Total</b>	<b>1714 [54.4]</b>	<b>861 [27.3]</b>	<b>523 [16.6]</b>	<b>54 [1.7]</b>	<b>3152 [100]</b>	
Tete	HD Maravia	102 [37.6]	114 [42.1]	50 [18.5]	5 [1.8]	271 [100]
	HD Zumbo	161 [44.6]	145 [40.2]	54 [15]	1 [0.3]	361 [100]
	HR Songo	195 [49.9]	150 [38.4]	34 [8.7]	12 [3.1]	391 [100]
	HR Ulongue	294 [58.1]	151 [29.8]	52 [10.3]	9 [1.8]	506 [100]
<b>Total</b>	<b>752 [49.2]</b>	<b>560 [36.6]</b>	<b>190 [12.4]</b>	<b>27 [1.8]</b>	<b>1529 [100]</b>	
Manica	HD Catandica	298 [55.4]	145 [27]	79 [14.7]	16 [3]	538 [100]
	HD Gondola	152 [51.4]	113 [38.2]	31 [10.5]	[0]	296 [100]
	HD Manica	138 [46.9]	124 [42.2]	27 [9.2]	5 [1.7]	294 [100]
<b>Total</b>	<b>588 [52.1]</b>	<b>382 [33.9]</b>	<b>137 [12.1]</b>	<b>21 [1.9]</b>	<b>1128 [100]</b>	
Sofala	HD Caia	194 [47.8]	145 [35.7]	62 [15.3]	5 [1.2]	406 [100]
	HR Buzi	114 [58.2]	54 [27.6]	27 [13.8]	1 [0.5]	196 [100]
	HR Marromeu	177 [51.5]	99 [28.8]	63 [18.3]	5 [1.5]	344 [100]
	HR Muxungue	242 [56.9]	136 [32]	46 [10.8]	1 [0.2]	425 [100]
	HR Nhamatanda	291 [57.5]	138 [27.3]	74 [14.6]	3 [0.6]	506 [100]
<b>Total</b>	<b>1018 [54.2]</b>	<b>572 [30.5]</b>	<b>272 [14.5]</b>	<b>15 [0.8]</b>	<b>1877 [100]</b>	
<b>Total</b>		<b>4685 [53.2]</b>	<b>2686 [30.5]</b>	<b>1322 [15]</b>	<b>121 [1.4]</b>	<b>8814 [100]</b>

Idade da Mulher	<15	73 [97.3]	[0]	1 [1.3]	1 [1.3]	75 [100]
	15 - 19	2398 [96.6]	62 [2.5]	9 [0.4]	13 [0.5]	2482 [100]
	20 - 24	1582 [63]	805 [32.1]	68 [2.7]	55 [2.2]	2510 [100]
	25 - 29	459 [26.6]	1042 [60.4]	191 [11.1]	32 [1.9]	1724 [100]
	30 - 34	91 [8.1]	543 [48.6]	468 [41.9]	15 [1.3]	1117 [100]
	35 - 39	38 [6]	170 [26.8]	421 [66.4]	5 [0.8]	634 [100]
	40 - 44	6 [3.9]	29 [18.8]	119 [77.3]	[0]	154 [100]
	45 - 49	3 [7.9]	3 [7.9]	32 [84.2]	[0]	38 [100]
	>50	1 [25]	1 [25]	2 [50]	[0]	4 [100]
	S/I	34 [44.7]	31 [40.8]	11 [14.5]	[0]	76 [100]
Total	4685 [53.2]	2686 [30.5]	1322 [15]	121 [1.4]	8814 [0]	

### 8.1. Alto Risco Obstétrico (ARO)

Dos processos clínicos analisados, 12,3% corresponde à mulheres com Alto Risco Obstétrico (ARO) assistido na admissão. (Tabela 7).

**Table 4:** Condições de ARO

		Niassa	Zambézia	Manica	Tete	Sofala	Total
		Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]
Tipo de Parto	Cesariana	266 [37.8]	63 [9]	153 [21.8]	41 [5.8]	180 [25.6]	703 [100]
	Eutócico	91 [24.5]	31 [8.3]	61 [16.4]	37 [9.9]	152 [40.9]	372 [100]
	Outras distócias	[0]	1 [33.3]	1 [33.3]	1 [33.3]	[0]	3 [100]
	SI	2 [50]	1 [25]	[0]	1 [25]	[0]	4 [100]
	N/A	[0]	[0]	1 [100]	[0]	[0]	1 [100]
	Total	359 [33.1]	96 [8.9]	216 [19.9]	80 [7.4]	332 [30.7]	1083 [100]

Altura uterina	>36	83 [34.9]	35 [14.7]	50 [21]	8 [3.4]	62 [26.1]	238 [100]
	Total	83 [34.9]	35 [14.7]	50 [21]	8 [3.4]	62 [26.1]	238 [100]
Pre-Eclampsia		17 [32.7]	1 [1.9]	9 [17.3]	4 [7.7]	21 [40.4]	52 [100]
	Total	17 [32.7]	1 [1.9]	9 [17.3]	4 [7.7]	21 [40.4]	52 [100]
Idade da Mulher	<16	43 [53.8]	6 [7.5]	14 [17.5]	5 [6.3]	12 [15]	80 [100]
	Total	43 [53.8]	6 [7.5]	14 [17.5]	5 [6.3]	12 [15]	80 [100]
Numero de Partos	Grande Multipara	92 [31.3]	39 [13.3]	61 [20.7]	29 [9.9]	73 [24.8]	294 [100]
	Total	92 [31.3]	39 [13.3]	61 [20.7]	29 [9.9]	73 [24.8]	294 [100]
Aborto	>2	4 [25]	3 [18.8]	4 [25]	1 [6.3]	4 [25]	16 [100]
	Total	4 [25]	3 [18.8]	4 [25]	1 [6.3]	4 [25]	16 [100]

## 8.2. Abortos:

Quanto aos abortos, 89,1% dos processos clínicos eram de mulheres que referiram nunca ter tido aborto e as restantes reportaram história de abortos anteriores. (TABELA 5). O maior número de abortos foi reportado na província da Zambézia (56,3%) sendo 18,8% atendidos no HG Quelimane. [Vide a tabela 2 em anexo]

**Table 5:** Número de abortos registados por mulher atendida nas maternidades

Província	Unidade sanitária (área de saúde)	Aborto					
		0	Até 1	Até 2	>2	S/I	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	487 [94.7]	14 [2.7]	1 [0.2]	3 [0.6]	9 [1.8]	514 [100]
	HD Marrupa	319 [91.4]	9 [2.6]	2 [0.6]	2 [0.6]	17 [4.9]	349 [100]
	HR Cuamba	233 [87.9]	13 [4.9]	3 [1.1]	2 [0.8]	14 [5.3]	265 [100]
Total		1039 [92.1]	36 [3.2]	6 [0.5]	7 [0.6]	40 [3.5]	1128 [100]
Zambézia	HD Alto Mulocue	452 [89.5]	36 [7.1]	13 [2.6]	3 [0.6]	1 [0.2]	505 [100]
	HD Gurue	582 [88.9]	46 [7]	14 [2.1]	7 [1.1]	6 [0.9]	655 [100]
	HD Milange	586 [85.9]	60 [8.8]	13 [1.9]	5 [0.7]	18 [2.6]	682 [100]
	HD Mocuba	602 [83.7]	58 [8.1]	12 [1.7]	9 [1.3]	38 [5.3]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	440 [74.5]	104 [17.6]	30 [5.1]	12 [2]	5 [0.8]	591 [100]
Total		2662 [84.5]	304 [9.6]	82 [2.6]	36 [1.1]	68 [2.2]	3152 [100]
Tete	HD Maravia	263 [87.7]	5 [7.6]	2 [1.3]	[1.3]	1 [2]	271 [100]
	HD Zumbo	325 [91.6]	27 [5.7]	1 [0]	2 [0.3]	6 [2.4]	361 [100]
	HR Songo	357 [94.6]	22 [4.4]	6 [0]	1 [0]	5 [1]	391 [100]
	HR Ulongue	495 [90.5]	6 [6.3]	1 [0.6]	1 [0.7]	3 [1.9]	506 [100]
Total		1440 [97]	60 [1.8]	10 [0.7]	4 [0]	15 [0.4]	1529 [100]
Manica	HD Catandica	472 [90]	41 [7.5]	7 [0.3]	7 [0.6]	11 [1.7]	538 [100]
	HD Gondola	271 [91.3]	17 [5.6]	[1.5]	1 [0.3]	7 [1.3]	296 [100]
	HD Manica	278 [97.8]	13 [1.2]	[0.2]	[0.2]	3 [0.6]	294 [100]
Total		1021 [94.2]	71 [3.9]	7 [0.7]	8 [0.3]	21 [1]	1128 [100]
Sofala	HD Caia	381 [93.8]	13 [3.2]	8 [2]	[0]	4 [1]	406 [100]
	HR Buzi	176 [89.8]	15 [7.7]	1 [0.5]	1 [0.5]	3 [1.5]	196 [100]
	HR Marromeu	320 [93]	16 [4.7]	4 [1.2]	1 [0.3]	3 [0.9]	344 [100]
	HR Muxungue	390 [91.8]	24 [5.6]	4 [0.9]	2 [0.5]	5 [1.2]	425 [100]
	HR Nhamatanda	422 [83.4]	42 [8.3]	6 [1.2]	5 [1]	31 [6.1]	506 [100]
Total		1689 [90]	110 [5.9]	23 [1.2]	9 [0.5]	46 [2.5]	1877 [100]
Total		7851 [89.1]	581 [6.6]	128 [1.5]	64 [0.7]	190 [2.2]	8814 [100]



Faixa etária	<15	70 [93.3]	2 [2.7]	[0]	[0]	3 [4]	75 [100]
	15 - 19	2341 [94.3]	65 [2.6]	12 [0.5]	3 [0.1]	61 [2.5]	2482 [100]
	20 - 24	2268 [90.4]	146 [5.8]	32 [1.3]	9 [0.4]	55 [2.2]	2510 [100]
	25 - 29	1471 [85.3]	177 [10.3]	29 [1.7]	15 [0.9]	32 [1.9]	1724 [100]
	30 - 34	950 [85]	108 [9.7]	28 [2.5]	13 [1.2]	18 [1.6]	1117 [100]
	35 - 39	527 [83.1]	60 [9.5]	16 [2.5]	17 [2.7]	14 [2.2]	634 [100]
	40 - 44	116 [75.3]	17 [11]	10 [6.5]	5 [3.2]	6 [3.9]	154 [100]
	45 - 49	33 [86.8]	4 [10.5]	[0]	1 [2.6]	[0]	38 [100]
	>50	3 [75]	[0]	1 [25]	[0]	[0]	4 [100]
	S/I	72 [94.7]	2 [2.6]	[0]	1 [1.3]	1 [1.3]	76 [100]
Total	7851 [89.1]	581 [6.6]	128 [1.5]	64 [0.7]	190 [2.2]	8814 [100]	
Zona de Residência	Urbana	2299 [85.1]	256 [9.5]	62 [2.3]	25 [0.9]	59 [2.2]	2701 [100]
	Rural	5321 [90.9]	312 [5.3]	60 [1]	39 [0.7]	122 [2.1]	5854 [100]
	SI	231 [89.2]	13 [5]	6 [2.3]	[0]	9 [3.5]	259 [100]
Total	7851 [89.1]	581 [6.6]	128 [1.5]	64 [0.7]	190 [2.2]	8814 [100]	

## 9. Exame geral

### 8.1. Sinais vitais

Em relação ao registo dos sinais vitais, 29,3% dos processos clínicos avaliados tinha registo da Frequência Respiratória (FR), 85,2% da temperatura corporal (FR) e 85,7% da pressão arterial. A província da Zambézia apresenta maior percentagem de registo da frequência respiratória (62,5%) assim como o registo de temperatura corporal (39,2%). De refer que o registo da pressão arterial se destaca para a Província de Niassa com 30,3% com destaque para o hospital rural de Marrupa (15,5%). A província de Sofala apresenta apenas 11,2% de registo de Pressão Arterial com destaque para o HD de Caia com a menor cifra de registo (0,3%). (Tabela 10).

## 8.2. Exame obstétrico

O registo da medição da Altura do Fundo Uterino (AFU) estava presente em 90% dos processos clínicos avaliados. (Tabela 11). Dos processos que apresentavam registo da AFU, 4,2% apresentavam AFU inferior a 30cm, 75,7% entre 30-36cm e 20% superior a 36cm. (Tabela em anexo).

**Table 6:** Condição da altura uterina por idade, idade gestacional e peso do RN na admissão

Província	Distrito	Altura Uterina na Admissão				
		<30 cm	30 - 36 cm	>36 cm	S/I	Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	Cuamba	10 [2.3]	199 [66]	40 [20]	16 [11.7]	265 [100]
	Mandimba	12 [6]	339 [65]	103 [12.3]	60 [16.6]	514 [100]
	Marrupa	21 [3.8]	227 [75.1]	43 [15.1]	58 [6]	349 [100]
	<b>Total</b>	<b>43 [3.8]</b>	<b>765 [67.8]</b>	<b>186 [16.5]</b>	<b>134 [11.9]</b>	<b>1128 [100]</b>
Zambézia	Alto Molocue	13 [2.6]	330 [65.3]	124 [24.6]	38 [7.5]	505 [100]
	Gurué	25 [3.8]	461 [70.4]	149 [22.7]	20 [3.1]	655 [100]
	Milange	26 [3.8]	408 [59.8]	204 [29.9]	44 [6.5]	682 [100]
	Mocuba	37 [5.1]	459 [63.8]	180 [25]	43 [6]	719 [100]
	Quelimane	15 [2.5]	424 [71.7]	126 [21.3]	26 [4.4]	591 [100]
<b>Total</b>	<b>116 [3.7]</b>	<b>2082 [66.1]</b>	<b>783 [24.8]</b>	<b>171 [5.4]</b>	<b>3152 [100]</b>	
Tete	Angónia	23 [1.5]	341 [70.1]	72 [9.6]	70 [18.8]	506 [100]
	Cahora Bassa	23 [1.7]	316 [55.4]	34 [17.5]	18 [25.5]	391 [100]
	Marávia	4 [5.9]	190 [80.8]	26 [8.7]	51 [4.6]	271 [100]
	Zumbo	6 [4.5]	200 [67.4]	63 [14.2]	92 [13.8]	361 [100]
<b>Total</b>	<b>56 [3.7]</b>	<b>1047 [68.5]</b>	<b>195 [12.8]</b>	<b>231 [15.1]</b>	<b>1529 [100]</b>	
Manica	Bárue	20 [3.7]	369 [68.6]	95 [17.7]	54 [10]	538 [100]
	Gondola	14 [4.7]	253 [85.5]	19 [6.4]	10 [3.4]	296 [100]
	Manica	6 [2]	217 [73.8]	68 [23.1]	3 [1]	294 [100]
<b>Total</b>	<b>40 [3.5]</b>	<b>839 [74.4]</b>	<b>182 [16.1]</b>	<b>67 [5.9]</b>	<b>1128 [100]</b>	

Sofala	Buzi	3 [3]	152 [52.5]	30 [10.6]	11 [34]	196 [100]
	Caia	12 [1.5]	213 [77.6]	43 [15.3]	138 [5.6]	406 [100]
	Chibabava	25 [5.2]	302 [80.8]	54 [7.6]	44 [6.4]	425 [100]
	Marromeu	18 [5.9]	278 [71.1]	26 [12.7]	22 [10.4]	344 [100]
	Nhamatanda	23 [4.5]	332 [65.6]	89 [17.6]	62 [12.3]	506 [100]
<b>Total</b>	<b>81 [4.3]</b>	<b>1277 [68]</b>	<b>242 [12.9]</b>	<b>277 [14.8]</b>	<b>1877 [100]</b>	
<b>Total</b>	<b>336 [3.8]</b>	<b>6010 [68.2]</b>	<b>1588 [18]</b>	<b>880 [10]</b>	<b>8814 [100]</b>	
Idade	<15	6 [8]	57 [76]	7 [9.3]	5 [6.7]	75 [100]
	15 - 19	117 [4.7]	1854 [74.7]	307 [12.4]	204 [8.2]	2482 [100]
	20 - 24	95 [3.8]	1729 [68.9]	448 [17.8]	238 [9.5]	2510 [100]
	25 - 29	53 [3.1]	1142 [66.2]	353 [20.5]	176 [10.2]	1724 [100]
	30 - 34	33 [3]	701 [62.8]	242 [21.7]	141 [12.6]	1117 [100]
	35 - 39	22 [3.5]	374 [59]	154 [24.3]	84 [13.2]	634 [100]
	40 - 44	6 [3.9]	78 [50.6]	50 [32.5]	20 [13]	154 [100]
	45 - 49	-	23 [60.5]	11 [28.9]	4 [10.5]	38 [100]
	>50	-	4 [100]	-	-	4 [100]
S/I	4 [5.3]	48 [63.2]	16 [21.1]	8 [10.5]	76 [100]	
<b>Total</b>	<b>336 [3.8]</b>	<b>6010 [68.2]</b>	<b>1588 [18]</b>	<b>880 [10]</b>	<b>8814 [100]</b>	
Idade Gestacional	Pré-Termo	221 [8]	2093 [75.9]	238 [8.6]	206 [7.5]	2758 [100]
	Termo	91 [1.7]	3647 [67.1]	1217 [22.4]	482 [8.9]	5437 [100]
	Pós-Termo	1 [1]	48 [47.5]	45 [44.6]	7 [6.9]	101 [100]
	S/I	23 [4.4]	222 [42.9]	88 [17]	185 [35.7]	518 [100]
<b>Total</b>	<b>336 [3.8]</b>	<b>6010 [68.2]</b>	<b>1588 [18]</b>	<b>880 [10]</b>	<b>8814 [100]</b>	
Peso RN (gr)	Macrossomico (>4000)	1 [0.3]	115 [35.7]	183 [56.8]	23 [7.1]	322 [100]
	Normal (2500 -3999 gr)	146 [2]	5185 [70.8]	1261 [17.2]	729 [10]	7321 [100]
	Baixo peso (1500 - 2499 gr)	149 [15.2]	620 [63.3]	112 [11.4]	98 [10]	979 [100]
	MuitoBaixo peso (1000 - 1499 gr)	32 [43.2]	25 [33.8]	7 [9.5]	10 [13.5]	74 [100]
	Prematuridade extrema (<1000 gr)	4 [80]	1 [20]	-	-	5 [100]
	S/I	4 [3.5]	64 [56.6]	25 [22.1]	20 [17.7]	113 [100]
<b>Total</b>	<b>336 [3.8]</b>	<b>6010 [68.2]</b>	<b>1588 [18]</b>	<b>880 [10]</b>	<b>8814 [100]</b>	

### 8.3. Estado de Gravidez (Pré-termo, Termo e Pós-termo)

Em relação ao estado de gravidez 61,7% dos processos clínicos eram de mulheres gravidez de termo, 31,3% gravidez pré-termo, 1,1% gravidez pós-termo e 5.9% dos processos avaliados sem informação. (Tabela 9)

**Table 7:** Idade Gsrestacional

Província	Unidade Sanitária	Idade Gestacional em Semanas Completas				
		Pré-Termo	Termo	Pós Termo	S/I	Grand Total
Niassa	HD Mandimba	237 [46.1]	200 [38.9]	3 [0.6]	74 [14.4]	514 [100]
	HD Marrupa	103 [29.5]	210 [60.2]	13 [3.7]	23 [6.6]	349 [100]
	HR Cuamba	90 [34]	140 [52.8]	1 [0.4]	34 [12.8]	265 [100]
	<b>Total</b>	<b>430 [38.1]</b>	<b>550 [48.8]</b>	<b>17 [1.5]</b>	<b>131 [11.6]</b>	<b>1128 [100]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	130 [25.7]	334 [66.1]	5 [1]	36 [7.1]	505 [100]
	HD Gurue	300 [45.8]	324 [49.5]	9 [1.4]	22 [3.4]	655 [100]
	HD Milange	234 [34.3]	403 [59.1]	10 [1.5]	35 [5.1]	682 [100]
	HD Mocuba	213 [29.6]	469 [65.2]	12 [1.7]	25 [3.5]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	197 [33.3]	373 [63.1]	6 [1]	15 [2.5]	591 [100]
	<b>Total</b>	<b>1074 [34.1]</b>	<b>1903 [60.4]</b>	<b>42 [1.3]</b>	<b>133 [4.2]</b>	<b>3152 [100]</b>
Tete	HD Maravia	64 [23.6]	168 [62]	[0]	39 [14.4]	271 [100]
	HD Zumbo	32 [8.9]	289 [80.1]	1 [0.3]	39 [10.8]	361 [100]
	HR Songo	61 [15.6]	318 [81.3]	1 [0.3]	11 [2.8]	391 [100]
	HR Ulongue	141 [27.9]	324 [64]	1 [0.2]	40 [7.9]	506 [100]
	<b>Total</b>	<b>298 [19.5]</b>	<b>1099 [71.9]</b>	<b>3 [0.2]</b>	<b>129 [8.4]</b>	<b>1529 [100]</b>
Manica	HD Catandica	79 [14.7]	429 [79.7]	5 [0.9]	25 [4.6]	538 [100]
	HD Gondola	72 [24.3]	220 [74.3]	3 [1]	1 [0.3]	296 [100]
	HD Manica	89 [30.3]	199 [67.7]	2 [0.7]	4 [1.4]	294 [100]
	<b>Total</b>	<b>240 [21.3]</b>	<b>848 [75.2]</b>	<b>10 [0.9]</b>	<b>30 [2.7]</b>	<b>1128 [100]</b>

Sofala	HD Caia	118 [29.1]	250 [61.6]	6 [1.5]	32 [7.9]	406 [100]
	HR Buzi	67 [34.2]	116 [59.2]	2 [1]	11 [5.6]	196 [100]
	HR Marromeu	157 [45.6]	180 [52.3]	4 [1.2]	3 [0.9]	344 [100]
	HR Muxungue	178 [41.9]	210 [49.4]	9 [2.1]	28 [6.6]	425 [100]
	HR Nhamatanda	196 [38.7]	281 [55.5]	8 [1.6]	21 [4.2]	506 [100]
	<b>Total</b>	<b>716 [38.1]</b>	<b>1037 [55.2]</b>	<b>29 [1.5]</b>	<b>95 [5.1]</b>	<b>1877 [100]</b>
Total		<b>2758 [31.3]</b>	<b>5437 [61.7]</b>	<b>101 [1.1]</b>	<b>518 [5.9]</b>	<b>8814 [100]</b>

## 10. Meios auxiliares de Diagnóstico

### 10.1. Bioquímica e Hemograma

Do total de processos clínicos analisados, 28,2% foi indicado e feito hemograma, 2,9% foi indicado porem não feito e 68,8% não tinham indicação para o efeito. Do total de hemogramas solicitados e feitos, 80,9% eram de processos de mulheres que tiveram cesariana. Em relação a bioquímica, apenas foi solicitada em 15 processos clínicos e destes, somente em dois (2) foi feito.

### 10.2. Sero-estado das mulheres

Sero-estado das mulheres: Do total dos processos clinicos avaliados, 665 (7,5%) eram sero-positivas no entanto, 6,8% destas não estava em TARV. A Província da Zambézia apresenta a maior proporção (11%) de mulheres sero-positivas a custa do HG Quelimane com 19,1%.

**Table 8:** Sero-estado das mulheres

Província	Unidade sanitária	Mãe HIV Positiva				Mulher em TARV?			
		Sim	Nao	SI	Total	Sim	Não	SI	Total
		Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]
Niassa	HD Mandimba	21 [4.1]	368 [71.6]	125 [24.3]	514 [100]	11 [52.4]	[0]	10 [47.6]	21 [100]
	HD Marrupa	16 [4.6]	250 [71.6]	83 [23.8]	349 [100]	12 [75]	1 [6.3]	3 [18.8]	16 [100]
	HR Cuamba	8 [3]	137 [51.7]	120 [45.3]	265 [100]	6 [75]	[0]	2 [25]	8 [100]
	<b>Total</b>	<b>45 [4]</b>	<b>755 [66.9]</b>	<b>328 [29.1]</b>	<b>1128 [100]</b>	<b>29 [64.4]</b>	<b>1 [2.2]</b>	<b>15 [33.3]</b>	<b>45 [100]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	27 [5.3]	405 [80.2]	73 [14.5]	505 [100]	23 [85.2]	1 [3.7]	3 [11.1]	27 [100]
	HD Gurue	32 [4.9]	549 [83.8]	74 [11.3]	655 [100]	30 [93.8]	[0]	2 [6.3]	32 [100]
	HD Milange	69 [10.1]	419 [61.4]	194 [28.4]	682 [100]	59 [85.5]	2 [2.9]	8 [11.6]	69 [100]
	HD Mocuba	111 [15.4]	569 [79.1]	39 [5.4]	719 [100]	101 [91]	1 [0.9]	9 [8.1]	111 [100]
	Hospital G. Qelimane	113 [19.1]	421 [71.2]	57 [9.6]	591 [100]	105 [92.9]	3 [2.7]	5 [4.4]	113 [100]
	<b>Total</b>	<b>352 [11.2]</b>	<b>2363 [75]</b>	<b>437 [13.9]</b>	<b>3152 [100]</b>	<b>318 [90.3]</b>	<b>7 [2]</b>	<b>27 [7.7]</b>	<b>352 [100]</b>
Tete	HD Maravia	9 [3.3]	237 [87.5]	25 [9.2]	271 [100]	7 [77.8]	[0]	2 [22.2]	9 [100]
	HD Zumbo	6 [1.7]	312 [86.4]	43 [11.9]	361 [100]	5 [83.3]	[0]	1 [16.7]	6 [100]
	HR Songo	21 [5.4]	343 [87.7]	27 [6.9]	391 [100]	20 [95.2]	[0]	1 [4.8]	21 [100]
	HR Ulongue	19 [3.8]	425 [84]	62 [12.3]	506 [100]	17 [89.5]	1 [5.3]	1 [5.3]	19 [100]
	<b>Total</b>	<b>55 [3.6]</b>	<b>1317 [86.1]</b>	<b>157 [10.3]</b>	<b>1529 [100]</b>	<b>49 [89.1]</b>	<b>1 [1.8]</b>	<b>5 [9.1]</b>	<b>55 [100]</b>
Manica	HD Catandica	29 [5.4]	430 [79.9]	79 [14.7]	538 [100]	28 [96.6]	1 [3.4]	[0]	29 [100]
	HD Gondola	11 [3.7]	269 [90.9]	16 [5.4]	296 [100]	11 [100]	[0]	[0]	11 [100]
	HD Manica	36 [12.2]	255 [86.7]	3 [1]	294 [100]	36 [100]	[0]	[0]	36 [100]
	<b>Total</b>	<b>76 [6.7]</b>	<b>954 [84.6]</b>	<b>98 [8.7]</b>	<b>1128 [100]</b>	<b>75 [98.7]</b>	<b>1 [1.3]</b>	<b>[0]</b>	<b>76 [100]</b>
Sofala	HD Caia	14 [3.4]	384 [94.6]	8 [2]	406 [100]	13 [92.9]	1 [7.1]	[0]	14 [100]
	HR Buzi	23 [11.7]	173 [88.3]	[0]	196 [100]	21 [91.3]	[0]	2 [8.7]	23 [100]
	HR Marromeu	14 [4.1]	322 [93.6]	8 [2.3]	344 [100]	14 [100]	[0]	[0]	14 [100]
	HR Muxungue	40 [9.4]	338 [79.5]	47 [11.1]	425 [100]	39 [97.5]	[0]	1 [2.5]	40 [100]
	HR Nhamatanda	46 [9.1]	372 [73.5]	88 [17.4]	506 [100]	39 [84.8]	2 [4.3]	5 [10.9]	46 [100]
	<b>Total</b>	<b>137 [7.3]</b>	<b>1589 [84.7]</b>	<b>151 [8]</b>	<b>1877 [100]</b>	<b>126 [92]</b>	<b>3 [2.2]</b>	<b>8 [5.8]</b>	<b>137 [100]</b>
<b>Grand Total</b>	<b>665 [7.5]</b>	<b>6978 [79.2]</b>	<b>1171 [13.3]</b>	<b>8814 [100]</b>	<b>597 [89.8]</b>	<b>13 [2]</b>	<b>55 [8.3]</b>	<b>665 [100]</b>	

	<15	[0]	62 [82.7]	13 [17.3]	75 [100]	[0]	75 [0]	[0]	75 [0]
	15 - 19	58 [2.3]	2074 [83.6]	350 [14.1]	2482 [100]	44 [0]	2427 [0]	11 [0]	2482 [0]
	20 - 24	203 [8.1]	1979 [78.8]	328 [13.1]	2510 [100]	181 [75.9]	2313 [5.2]	16 [19]	2510 [100]
Idade da Mulher	25 - 29	188 [10.9]	1335 [77.4]	201 [11.7]	1724 [100]	174 [89.2]	1538 [3]	12 [7.9]	1724 [100]
	30 - 34	127 [11.4]	853 [76.4]	137 [12.3]	1117 [100]	120 [92.6]	992 [1.1]	5 [6.4]	1117 [100]
	35 - 39	72 [11.4]	465 [73.3]	97 [15.3]	634 [100]	62 [94.5]	562 [1.6]	10 [3.9]	634 [100]
	40 - 44	11 [7.1]	118 [76.6]	25 [16.2]	154 [100]	11 [86.1]	143 [0]	[13.9]	154 [100]
	45 - 49	[0]	33 [86.8]	5 [13.2]	38 [100]	[100]	38 [0]	[0]	38 [100]
	>50	2 [50]	2 [50]	[0]	4 [100]	1 [50]	2 [0]	1 [50]	4 [100]
	S/I	4 [5.3]	57 [75]	15 [19.7]	76 [100]	4 [100]	72 [0]	[0]	76 [100]
	Grand Total	665 [7.5]	6978 [79.2]	1171 [13.3]	8814 [100]	597 [89.8]	8162 [2]	55 [8.3]	8814 [100]

## 11. Parto

Tipo de Parto: Quanto ao tipo de parto, 63,5% dos processos clínicos representavam partos Eutócicos (parto normal) e 34,9% Distócicos (cesariana), destacando-se a província da Zambézia com maior proporção de partos distócicos com 47,9%. Desta Província o HD Milange apresenta a maior proporção de cesarianas correspondente a 6,4% [vide a tabela 3 em anexo].

**Table 9:** Tipos de parto

Província	Unidade Sanitária	Tipo de Parto_Agrupado					
		Distócicos	Eutócico	Outras distócias	SI	N/A	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	232 [45.1]	244 [47.5]	[0]	38 [7.4]	[0]	514 [100]
	HD Marrupa	114 [32.7]	228 [65.3]	1 [0.3]	4 [1.1]	2 [0.6]	349 [100]
	HR Cuamba	118 [44.5]	145 [54.7]	[0]	2 [0.8]	[0]	265 [100]
	Total	464 [41.1]	617 [54.7]	1 [0.1]	44 [3.9]	2 [0.2]	1128 [100]
Zambézia	HD Alto Mulocue	230 [45.5]	266 [52.7]	1 [0.2]	3 [0.6]	5 [1]	505 [100]
	HD Gurue	318 [48.5]	332 [50.7]	[0]	5 [0.8]	[0]	655 [100]
	HD Milange	316 [46.3]	359 [52.6]	[0]	6 [0.9]	1 [0.1]	682 [100]
	HD Mocuba	348 [48.4]	350 [48.7]	11 [1.5]	9 [1.3]	1 [0.1]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	298 [50.4]	287 [48.6]	2 [0.3]	3 [0.5]	1 [0.2]	591 [100]
	Total	1510 [47.9]	1594 [50.6]	14 [0.4]	26 [0.8]	8 [0.3]	3152 [100]
Tete	HD Maravia	17 [6.3]	250 [92.3]	3 [1.1]	1 [0.4]	[0]	271 [100]
	HD Zumbo	9 [2.5]	347 [96.1]	1 [0.3]	3 [0.8]	1 [0.3]	361 [100]
	HR Songo	99 [25.3]	279 [71.4]	12 [3.1]	[0]	1 [0.3]	391 [100]
	HR Ulongue	167 [33]	335 [66.2]	2 [0.4]	2 [0.4]	[0]	506 [100]
	Total	292 [19.1]	1211 [79.2]	18 [1.2]	6 [0.4]	2 [0.1]	1529 [100]
Manica	HD Catandica	330 [61.3]	205 [38.1]	1 [0.2]	[0]	2 [0.4]	538 [100]
	HD Gondola	[0]	295 [99.7]	[0]	1 [0.3]	[0]	296 [100]
	HD Manica	[0]	293 [99.7]	1 [0.3]	[0]	[0]	294 [100]
	Total	330 [29.3]	793 [70.3]	2 [0.2]	1 [0.1]	2 [0.2]	1128 [100]
Sofala	HD Caia	68 [16.7]	337 [83]	[0]	[0]	1 [0.2]	406 [100]
	HR Buzi	59 [30.1]	137 [69.9]	[0]	[0]	[0]	196 [100]
	HR Marromeu	65 [18.9]	279 [81.1]	[0]	[0]	[0]	344 [100]
	HR Muxungue	99 [23.3]	326 [76.7]	[0]	[0]	[0]	425 [100]
	HR Nhamatanda	194 [38.3]	306 [60.5]	1 [0.2]	5 [1]	[0]	506 [100]
	Total	485 [25.8]	1385 [73.8]	1 [0.1]	5 [0.3]	1 [0.1]	1877 [100]
Total		3081 [35]	5600 [63.5]	36 [0.4]	82 [0.9]	15 [0.2]	8814 [100]



### 11.1. A administração de Oxitocina

No tocante a administração da oxitocina, 85,3% processos clínicos avaliados mostram que as mulheres se beneficiaram da mesma para o manejo activo do trabalho de parto. Há a destacar a ausência de informação em 11,8% processos clínicos e a falta de administração em 2,9%. (Tabela 8).

**Table 10:** Administração de oxitocina por US

Província	Unidade Sanitária	Oxitocina			
		Sim	Não	SI	Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	372 [72.4]	24 [4.7]	118 [23]	514 [100]
	HD Marrupa	243 [69.6]	7 [2]	99 [28.4]	349 [100]
	HR Cuamba	190 [71.7]	6 [2.3]	69 [26]	265 [100]
	<b>Total</b>	<b>805 [71.4]</b>	<b>37 [3.3]</b>	<b>286 [25.4]</b>	<b>1128 [100]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	430 [85.1]	8 [1.6]	67 [13.3]	505 [100]
	HD Gurue	599 [91.5]	5 [0.8]	51 [7.8]	655 [100]
	HD Milange	545 [79.9]	8 [1.2]	129 [18.9]	682 [100]
	HD Mocuba	598 [83.2]	32 [4.5]	89 [12.4]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	514 [87]	20 [3.4]	57 [9.6]	591 [100]
	<b>Total</b>	<b>2686 [85.2]</b>	<b>73 [2.3]</b>	<b>393 [12.5]</b>	<b>3152 [100]</b>
Tete	HD Maravia	233 [86]	-	38 [14]	271 [100]
	HD Zumbo	314 [87]	5 [1.4]	42 [11.6]	361 [100]
	HR Songo	380 [97.2]	-	11 [2.8]	391 [100]
	HR Ulongue	296 [58.5]	7 [1.4]	203 [40.1]	506 [100]
	<b>Total</b>	<b>1223 [80]</b>	<b>12 [0.8]</b>	<b>294 [19.2]</b>	<b>1529 [100]</b>
Manica	HD Catandica	422 [78.4]	98 [18.2]	18 [3.3]	538 [100]
	HD Gondola	292 [98.6]	1 [0.3]	3 [1]	296 [100]
	HD Manica	289 [98.3]	4 [1.4]	1 [0.3]	294 [100]
	<b>Total</b>	<b>1003 [88.9]</b>	<b>103 [9.1]</b>	<b>22 [2]</b>	<b>1128 [100]</b>

<b>Sofala</b>	HD Caia	399 [98.3]	7 [1.7]	-	406 [100]
	HR Buzi	195 [99.5]	1 [0.5]	-	196 [100]
	HR Marromeu	343 [99.7]	1 [0.3]	-	344 [100]
	HR Muxungue	410 [96.5]	11 [2.6]	4 [0.9]	425 [100]
	HR Nhamatanda	458 [90.5]	7 [1.4]	41 [8.1]	506 [100]
	<b>Total</b>	<b>1805 [96.2]</b>	<b>27 [1.4]</b>	<b>45 [2.4]</b>	<b>1877 [100]</b>
<b>Total</b>		<b>7522 [85.3]</b>	<b>252 [2.9]</b>	<b>1040 [11.8]</b>	<b>8814 [100]</b>

## 12. Diagnóstico e Alta da Mãe

### Diagnóstico da mãe na admissão

No que concerne ao diagnóstico da mulher na admissão 73,4% dos processos clínicos analisados, apresentavam um diagnóstico de gravidez de termo, 6,3% desproporção céfalo-pélvica e 4,1% com cesariana anterior. (Tabela 13).

**Table 11:** Diagnóstico sindrómico da mulher na admissão

Província	Unidade-sanitária	DiagnosticoSindromiconaAdmissao															Grand Total
		Trabalho de parto	Trabalho de Parto Pre Termo	Trabalho de Parto Pos Termo	Trabalho de PartoArrastado	Cesariana anterior	ICP DCP	Distocia de Apresentacao	Distocia de colo	Hemorragia Ante Parto	Pre-E-clamp-sia	SFA ou-Asfixia	MFIU	Doencas-Medicadas Gerais	Outros	SI	
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	
<b>Manica</b>	HD Catandica	246 [45.7]	1 [0.2]	-	1 [0.2]	38 [7.1]	172 [32]	2 [0.4]	-	10 [1.9]	17 [3.2]	9 [1.7]	5 [0.9]	1 [0.2]	36 [6.7]	-	538 [100]
	HD Gondola	295 [99.7]	-	-	-	-	1 [0.3]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	296 [100]
	HD Manica	292 [99.3]	-	-	-	-	-	-	-	-	1 [0.3]	-	-	-	1 [0.3]	-	294 [100]
<b>Total</b>		<b>833 [73.8]</b>	<b>1 [0.1]</b>	<b>-</b>	<b>1 [0.1]</b>	<b>38 [3.4]</b>	<b>173 [15.3]</b>	<b>2 [0.2]</b>	<b>-</b>	<b>10 [0.9]</b>	<b>18 [1.6]</b>	<b>9 [0.8]</b>	<b>5 [0.4]</b>	<b>1 [0.1]</b>	<b>37 [3.3]</b>	<b>-</b>	<b>1128 [100]</b>
<b>Niassa</b>	HD Mandimba	375 [73]	5 [1]	-	12 [2.3]	17 [3.3]	32 [6.2]	1 [0.2]	2 [0.4]	11 [2.1]	16 [3.1]	5 [1]	1 [0.2]	-	33 [6.4]	4 [0.8]	514 [100]
	HD Marurupa	271 [77.7]	5 [1.4]	3 [0.9]	6 [1.7]	9 [2.6]	6 [1.7]	-	5 [1.4]	3 [0.9]	5 [1.4]	13 [3.7]	-	-	22 [6.3]	1 [0.3]	349 [100]
	HR Cuamba	171 [64.5]	1 [0.4]	1 [0.4]	11 [4.2]	12 [4.5]	29 [10.9]	-	-	9 [3.4]	5 [1.9]	7 [2.6]	1 [0.4]	-	18 [6.8]	-	265 [100]

<b>Total</b>		<b>817</b> [72.4]	<b>11</b> [1]	<b>4</b> [0.4]	<b>29</b> [2.6]	<b>38</b> [3.4]	<b>67</b> [5.9]	<b>1</b> [0.1]	<b>7</b> [0.6]	<b>23</b> [2]	<b>26</b> [2.3]	<b>25</b> [2.2]	<b>2</b> [0.2]	-	<b>73</b> [6.5]	<b>5</b> [0.4]	<b>1128</b> [100]
<b>Sofala</b>	HD Caia	337 [83]	1 [0.2]	-	3 [0.7]	4 [1]	20 [4.9]	6 [1.5]	1 [0.2]	8 [2]	11 [2.7]	7 [1.7]	3 [0.7]	-	5 [1.2]	-	406 [100]
	HR Buzi	137 [69.9]	1 [0.5]	-	1 [0.5]	7 [3.6]	34 [17.3]	3 [1.5]	4 [2]	3 [1.5]	5 [2.6]	1 [0.5]	-	-	-	-	196 [100]
	HR Marromeu	275 [79.9]	-	-	13 [3.8]	4 [1.2]	17 [4.9]	5 [1.5]	1 [0.3]	7 [2]	9 [2.6]	6 [1.7]	1 [0.3]	-	6 [1.7]	-	344 [100]
	HR Muxungue	327 [76.9]	-	-	9 [2.1]	8 [1.9]	29 [6.8]	3 [0.7]	3 [0.7]	9 [2.1]	10 [2.4]	11 [2.6]	2 [0.5]	-	14 [3.3]	-	425 [100]
	HR Nhamatanda	317 [62.6]	-	2 [0.4]	5 [1]	36 [7.1]	63 [12.5]	6 [1.2]	1 [0.2]	9 [1.8]	20 [4]	6 [1.2]	3 [0.6]	-	29 [5.7]	9 [1.8]	506 [100]
<b>Total</b>		<b>1393</b> [74.2]	<b>2</b> [0.1]	<b>2</b> [0.1]	<b>31</b> [1.7]	<b>59</b> [3.1]	<b>163</b> [8.7]	<b>23</b> [1.2]	<b>10</b> [0.5]	<b>36</b> [1.9]	<b>55</b> [2.9]	<b>31</b> [1.7]	<b>9</b> [0.5]	-	<b>54</b> [2.9]	<b>9</b> [0.5]	<b>1877</b> [100]
<b>Tete</b>	HD Maravia	252 [93]	3 [1.1]	-	-	-	7 [2.6]	-	-	-	7 [2.6]	-	-	-	2 [0.7]	-	271 [100]
	HD Zumbo	349 [96.7]	3 [0.8]	2 [0.6]	1 [0.3]	1 [0.3]	-	1 [0.3]	-	1 [0.3]	-	1 [0.3]	1 [0.3]	-	-	1 [0.3]	361 [100]
	HR Songo	299 [76.5]	1 [0.3]	2 [0.5]	-	30 [7.7]	15 [3.8]	2 [0.5]	-	3 [0.8]	16 [4.1]	7 [1.8]	3 [0.8]	-	13 [3.3]	-	391 [100]
	HR Ulongue	352 [69.6]	1 [0.2]	2 [0.4]	15 [3]	22 [4.3]	27 [5.3]	11 [2.2]	5 [1]	8 [1.6]	15 [3]	15 [3]	3 [0.6]	-	28 [5.5]	2 [0.4]	506 [100]
<b>Total</b>		<b>1252</b> [81.9]	<b>8</b> [0.5]	<b>6</b> [0.4]	<b>16</b> [1]	<b>53</b> [3.5]	<b>49</b> [3.2]	<b>14</b> [0.9]	<b>5</b> [0.3]	<b>12</b> [0.8]	<b>38</b> [2.5]	<b>23</b> [1.5]	<b>7</b> [0.5]	-	<b>43</b> [2.8]	<b>3</b> [0.2]	<b>1529</b> [100]
<b>Zambézia</b>	HD Alto Mulocue	391 [77.4]	1 [0.2]	1 [0.2]	9 [1.8]	12 [2.4]	8 [1.6]	2 [0.4]	3 [0.6]	8 [1.6]	7 [1.4]	15 [3]	4 [0.8]	2 [0.4]	35 [6.9]	7 [1.4]	505 [100]
	HD Gurue	500 [76.3]	1 [0.2]	-	17 [2.6]	32 [4.9]	6 [0.9]	-	1 [0.2]	10 [1.5]	7 [1.1]	12 [1.8]	10 [1.5]	1 [0.2]	53 [8.1]	5 [0.8]	655 [100]
	HD Milange	453 [66.4]	-	-	4 [0.6]	30 [4.4]	45 [6.6]	8 [1.2]	4 [0.6]	24 [3.5]	23 [3.4]	12 [1.8]	6 [0.9]	-	66 [9.7]	7 [1]	682 [100]
	HD Mocuba	482 [67]	37 [5.1]	1 [0.1]	5 [0.7]	45 [6.3]	38 [5.3]	4 [0.6]	3 [0.4]	7 [1]	9 [1.3]	10 [1.4]	10 [1.4]	2 [0.3]	63 [8.8]	3 [0.4]	719 [100]
	Hosp G. Quel.	350 [59.2]	58 [9.8]	4 [0.7]	2 [0.3]	50 [8.5]	10 [1.7]	1 [0.2]	2 [0.3]	2 [0.3]	13 [2.2]	9 [1.5]	6 [1]	-	80[13]	4 [0.7]	591 [100]
<b>Total</b>		<b>2176</b> [69]	<b>97</b> [3.1]	<b>6</b> [0.2]	<b>37</b> [1.2]	<b>169</b> [5.4]	<b>107</b> [3.4]	<b>15</b> [0.5]	<b>13</b> [0.4]	<b>51</b> [1.6]	<b>59</b> [1.9]	<b>58</b> [1.8]	<b>36</b> [1.1]	<b>5</b> [0.2]	<b>297</b> [9.4]	<b>26</b> [0.8]	<b>3152</b> [100]
<b>Total</b>		<b>6471</b> [73.4]	<b>119</b> [1.4]	<b>18</b> [0.2]	<b>114</b> [1.3]	<b>357</b> [4.1]	<b>559</b> [6.3]	<b>55</b> [0.6]	<b>35</b> [0.4]	<b>132</b> [1.5]	<b>196</b> [2.2]	<b>146</b> [1.7]	<b>59</b> [0.7]	<b>6</b> [0.1]	<b>504</b> [5.7]	<b>43</b> [0.5]	<b>8814</b> 0]

## Diagnóstico de Alta da Mulher

Dos processos clínicos analisados as altas registadas após o parto 86,5% as mulheres não apresentaram complicações porém, foram registadas 20 (0,2%) de mortes maternas. (Tabela 9) O principal diagnóstico de alta das mães foi por parto normal com 59,4% seguido de parto por disporporção cefalo-pélvica (DCP) com 8,8%. Destacaram-se 19% por outros diagnósticos e 10,3% sem informação.(Tabela 9).

**Table 12:** Diagnóstico de alta da mãe

Província	Unidade sanitária	Principal Diagnóstico Alta Mãe									Grand Total
		Parto Normal	Parto com ICP DPC	Síndrome Hemorrágica	Pre-Eclâmpsia Eclâmpsia	Sepsis	Doenças-Médicas	Outros	SI		
		Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	
Niassa	HD Mandimba	178 [34.6]	6 [1.2]	9 [1.8]	13 [2.5]	-	-	167 [32.5]	141 [27.4]	514 [100]	
	HD Marrupa	199 [57]	5 [1.4]	1 [0.3]	5 [1.4]	-	-	87 [24.9]	52 [14.9]	349 [100]	
	HR Cuamba	111 [41.9]	17 [6.4]	8 [3]	4 [1.5]	-	1 [0.4]	59 [22.3]	65 [24.5]	265 [100]	
<b>Total</b>		<b>488 [43.3]</b>	<b>28 [2.5]</b>	<b>18 [1.6]</b>	<b>22 [2]</b>	<b>-</b>	<b>1 [0.1]</b>	<b>313 [27.7]</b>	<b>258 [22.9]</b>	<b>1128 [100]</b>	

<b>Zambézia</b>	HD Alto Mulo-cue	267 [52.9]	24 [4.8]	-	5 [1]	-	1 [0.2]	168 [33.3]	40 [7.9]	505 [100]
	HD Gurue	242 [36.9]	34 [5.2]	1 [0.2]	4 [0.6]	-	-	185 [28.2]	189 [28.9]	655 [100]
	HD Milange	330 [48.4]	89 [13]	1 [0.1]	19 [2.8]	1 [0.1]	1 [0.1]	189 [27.7]	52 [7.6]	682 [100]
	HD Mocuba	356 [49.5]	87 [12.1]	1 [0.1]	5 [0.7]	3 [0.4]	-	207 [28.8]	60 [8.3]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	260 [44]	41 [6.9]	2 [0.3]	4 [0.7]	1 [0.2]	-	229 [38.7]	54 [9.1]	591 [100]
<b>Total</b>	<b>1455[46.2]</b>	<b>275 [8.7]</b>	<b>5 [0.2]</b>	<b>37 [1.2]</b>	<b>5 [0.2]</b>	<b>2 [0.1]</b>	<b>978 [31]</b>	<b>395 [12.5]</b>	<b>3152[100]</b>	
<b>Tete</b>	HD Maravia	237 [87.5]	4 [1.5]	-	4 [1.5]	-	-	7 [2.6]	19 [7]	271 [100]
	HD Zumbo	202 [56]	-	-	-	-	-	3 [0.8]	156 [43.2]	361 [100]
	HR Songo	312 [79.8]	12 [3.1]	-	3 [0.8]	-	-	64 [16.4]	-	391 [100]
	HR Ulongue	298 [58.9]	24 [4.7]	3 [0.6]	13 [2.6]	-	-	124 [24.5]	44 [8.7]	506 [100]
<b>Total</b>	<b>1049[68.6]</b>	<b>40 [2.6]</b>	<b>3 [0.2]</b>	<b>20 [1.3]</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>198 [12.9]</b>	<b>219 [14.3]</b>	<b>1529[100]</b>	
<b>Manica</b>	HD Cantandica	253 [47]	183 [34]	6 [1.1]	16 [3]	4 [0.7]	1 [0.2]	70 [13]	5 [0.9]	538 [100]
	HD Gondola	293 [99]	-	-	-	-	1 [0.3]	1 [0.3]	1 [0.3]	296 [100]
	HD Manica	294 [100]	-	-	-	-	-	-	-	294 [100]
<b>Total</b>	<b>840 [74.5]</b>	<b>183[16.2]</b>	<b>6 [0.5]</b>	<b>16 [1.4]</b>	<b>4 [0.4]</b>	<b>2 [0.2]</b>	<b>71 [6.3]</b>	<b>6 [0.5]</b>	<b>1128[100]</b>	

<b>Sofala</b>	HD Caia	336 [82.8]	42 [10.3]	9 [2.2]	11 [2.7]	-	-	8 [2]	-	406 [100]
	HR Buzi	142 [72.4]	37 [18.9]	2 [1]	6 [3.1]	-	-	8 [4.1]	1 [0.5]	196 [100]
	HR Marromeu	278 [80.8]	44 [12.8]	5 [1.5]	8 [2.3]	-	-	9 [2.6]	-	344 [100]
	HR Muxungue	332 [78.1]	48 [11.3]	9 [2.1]	10 [2.4]	-	1 [0.2]	25 [5.9]	-	425 [100]
	HR Nhama-tanda	318 [62.8]	78 [15.4]	5 [1]	12 [2.4]	-	-	64 [12.6]	29 [5.7]	506 [100]
<b>Total</b>	<b>1406[74.9]</b>	<b>249[13.3]</b>	<b>30 [1.6]</b>	<b>47 [2.5]</b>	<b>-</b>	<b>1 [0.1]</b>	<b>114 [6.1]</b>	<b>30 [1.6]</b>	<b>1877[100]</b>	
<b>Grand Total</b>	<b>5238[59.4]</b>	<b>775 [8.8]</b>	<b>62 [0.7]</b>	<b>142 [1.6]</b>	<b>9 [0.1]</b>	<b>6 [0.1]</b>	<b>1674 [19]</b>	<b>908 [10.3]</b>	<b>8814[100]</b>	

### 13. Cuidados Imediatos do Recém-Nascido

#### 13.1. Estado do Recém-nascido

A avaliação do estado geral do recém-nascido, os processos clínicos indicam que 55,3% de crianças tiveram um bom estado geral à nascença e 7,5% dos Recem nascidos form nados mortos. Em relação aos nados mortos 9,2% foram resultado de uma gravidez pré-termo, 8,9% mulheres com gravidez pós-termo e 6,5% gravidez de termo (Tabela 13).

**Table 13:** Estado do RN (Índice de apgar)

Província	Unidade Sanitária	Estado do RN					Grand Total
		Bom	Moderado	Grave	Nado Morto	SI	
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	
<b>Niassa</b>	HD Mandimba	303 [58.9]	70 [13.6]	13 [2.5]	46 [8.9]	82 [16]	514 [100]
	HD Marrupa	256 [73.4]	28 [8]	3 [0.9]	35 [10]	27 [7.7]	349 [100]
	HR Cuamba	148 [55.8]	46 [17.4]	7 [2.6]	24 [9.1]	40 [15.1]	265 [100]

	<b>Total</b>	707 [62.7]	144 [12.8]	23 [2]	105 [9.3]	149 [13.2]	1128 [100]
<b>Zambézia</b>	HD Alto Mulocue	-	181 [35.8]	2 [0.4]	57 [11.3]	265 [52.5]	505 [100]
	HD Gurue	100 [15.3]	273 [41.7]	3 [0.5]	85 [13]	194 [29.6]	655 [100]
	HD Milange	164 [24]	195 [28.6]	11 [1.6]	72 [10.6]	240 [35.2]	682 [100]
	HD Mocuba	42 [5.8]	323 [44.9]	3 [0.4]	50 [7]	301 [41.9]	719 [100]
	Hospital G. Quelimane	11 [1.9]	206 [34.9]	1 [0.2]	12 [2]	361 [61.1]	591 [100]
<b>Total</b>		317 [10.1]	1178 [37.4]	20 [0.6]	276 [8.8]	1361 [43.2]	3152 [100]
<b>Tete</b>	HD Maravia	244 [90]	3 [1.1]	8 [3]	14 [5.2]	2 [0.7]	271 [100]
	HD Zumbo	336 [93.1]	8 [2.2]	6 [1.7]	6 [1.7]	5 [1.4]	361 [100]
	HR Songo	333 [85.2]	27 [6.9]	13 [3.3]	18 [4.6]	-	391 [100]
	HR Ulongue	388 [76.7]	26 [5.1]	14 [2.8]	48 [9.5]	30 [5.9]	506 [100]
<b>Total</b>		1301 [85.1]	64 [4.2]	41 [2.7]	86 [5.6]	37 [2.4]	1529 [100]
<b>Manica</b>	HD Catandica	433 [80.5]	27 [5]	2 [0.4]	70 [13]	6 [1.1]	538 [100]
	HD Gondola	290 [98]	3 [1]	-	1 [0.3]	2 [0.7]	296 [100]
	HD Manica	272 [92.5]	11 [3.7]	1 [0.3]	7 [2.4]	3 [1]	294 [100]
<b>Total</b>		995 [88.2]	41 [3.6]	3 [0.3]	78 [6.9]	11 [1]	1128 [100]
<b>Sofala</b>	HD Caia	359 [88.4]	19 [4.7]	7 [1.7]	21 [5.2]	-	406 [100]
	HR Buzi	182 [92.9]	5 [2.6]	1 [0.5]	8 [4.1]	-	196 [100]
	HR Marromeu	300 [87.2]	17 [4.9]	6 [1.7]	21 [6.1]	-	344 [100]
	HR Muxungue	328 [77.2]	31 [7.3]	32 [7.5]	33 [7.8]	1 [0.2]	425 [100]
	HR Nhamatanda	389 [76.9]	28 [5.5]	6 [1.2]	34 [6.7]	49 [9.7]	506 [100]
<b>Total</b>		1558 [83]	100 [5.3]	52 [2.8]	117 [6.2]	50 [2.7]	1877 [100]
<b>Total</b>		4878 [55.3]	1527 [17.3]	139 [1.6]	662 [7.5]	1608 [18.2]	8814 [100]
	<30 cm	150 [44.6]	67 [19.9]	7 [2.1]	59 [17.6]	53 [15.8]	336 [100]
	30 - 36 cm	3414 [56.8]	1042 [17.3]	97 [1.6]	407 [6.8]	1050 [17.5]	6010 [100]
<b>Altura Uterina</b>	>36	702 [44.2]	334 [21]	24 [1.5]	143 [9]	385 [24.2]	1588 [100]
	S/I	612 [69.5]	84 [9.5]	11 [1.3]	53 [6]	120 [13.6]	880 [100]
	<b>Total</b>	<b>4878 [55.3]</b>	<b>1527 [17.3]</b>	<b>139 [1.6]</b>	<b>662 [7.5]</b>	<b>1608 [18.2]</b>	<b>8814 [100]</b>

	Pré-Termo	1393 [50.5]	532 [19.3]	52 [1.9]	254 [9.2]	527 [19.1]	2758 [100]
<b>Idade Gestacional</b>	Termo	3142 [57.8]	914 [16.8]	82 [1.5]	353 [6.5]	946 [17.4]	5437 [100]
	Pós-Termo	51 [50.5]	15 [14.9]	-	9 [8.9]	26 [25.7]	101 [100]
	S/I	292 [56.4]	66 [12.7]	5 [1]	46 [8.9]	109 [21]	518 [100]
	<b>Total</b>	<b>4878 [55.3]</b>	<b>1527 [17.3]</b>	<b>139 [1.6]</b>	<b>662 [7.5]</b>	<b>1608 [18.2]</b>	<b>8814 [100]</b>
	<15	38 [50.7]	15 [20]	5 [6.7]	5 [6.7]	12 [16]	75 [100]
	15 - 19	1414 [57]	423 [17]	50 [2]	167 [6.7]	428 [17.2]	2482 [100]
	20 - 24	1398 [55.7]	457 [18.2]	31 [1.2]	164 [6.5]	460 [18.3]	2510 [100]
	25 - 29	981 [56.9]	304 [17.6]	17 [1]	112 [6.5]	310 [18]	1724 [100]
	30 - 34	606 [54.3]	199 [17.8]	20 [1.8]	82 [7.3]	210 [18.8]	1117 [100]
<b>Idade da Mulher</b>	35 - 39	307 [48.4]	93 [14.7]	12 [1.9]	102 [16.1]	120 [18.9]	634 [100]
	40 - 44	64 [41.6]	25 [16.2]	1 [0.6]	25 [16.2]	39 [25.3]	154 [100]
	45 - 49	15 [39.5]	6 [15.8]	1 [2.6]	4 [10.5]	12 [31.6]	38 [100]
	>50	3 [75]	-	-	-	1 [25]	4 [100]
	S/I	52 [68.4]	5 [6.6]	2 [2.6]	1 [1.3]	16 [21.1]	76 [100]
	<b>Total</b>	<b>4878 [55.3]</b>	<b>1527 [17.3]</b>	<b>139 [1.6]</b>	<b>662 [7.5]</b>	<b>1608 [18.2]</b>	<b>8814 [100]</b>
<b>Zona de Residência</b>							
	Urbana	902 [33.4]	814 [30.1]	16 [0.6]	106 [3.9]	863 [32]	2701 [100]
	Rural	3875 [66.2]	690 [11.8]	117 [2]	531 [9.1]	641 [10.9]	5854 [100]
	SI	101 [39]	23 [8.9]	6 [2.3]	25 [9.7]	104 [40.2]	259 [100]
	<b>Total</b>	<b>4878 [55.3]</b>	<b>1527 [17.3]</b>	<b>139 [1.6]</b>	<b>662 [7.5]</b>	<b>1608 [18.2]</b>	<b>8814 [100]</b>

### 13.2. Diagnóstico do Recém-Nascido em Relação a Idade da Mãe

O estado do recém-nascido relacionado a idade da mulher os processos clínicos revelam que os nascimentos mortos registados (25.4%) correspondem à adolescentes com 15 a 19 anos de idade (Tabela 14).



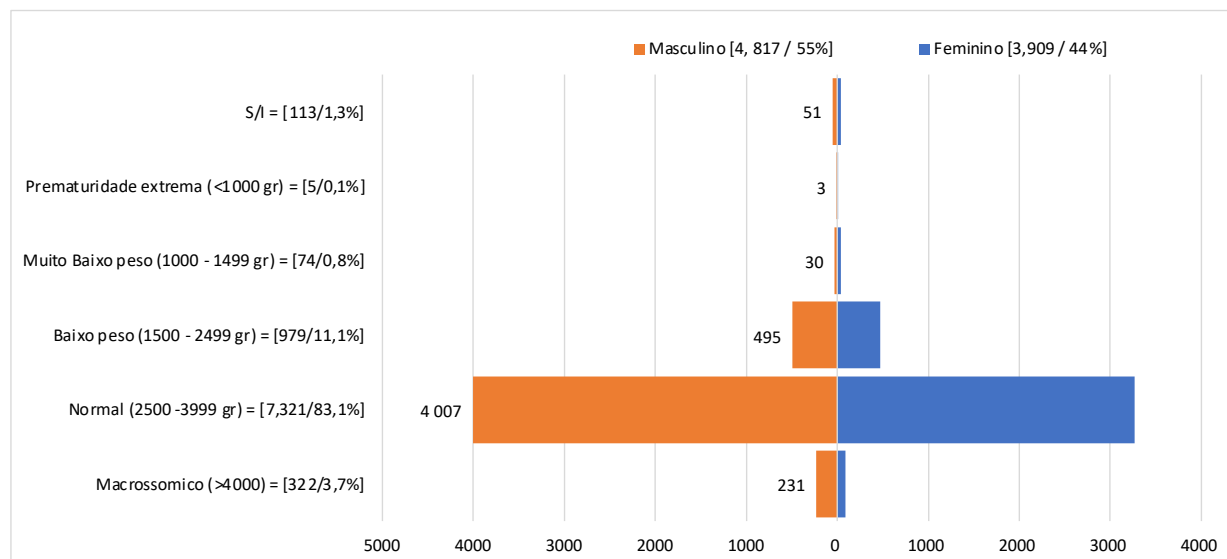
**Table 14:** Estado do recém-nascido versus idade da mulher

Idade da Mulher	Diagnostico do RN							
	RN Normal	Nado morto	Asfixia	Baixo Peso Termo	Pre termo	Mal formação congénita	Sepsis	Outro
	Nr.[%]	Nr.[%]	Nr.[%]	Nr.[%]	Nr.[%]	Nr.[%]	Nr.[%]	Nr.[%]
<15	45 [0.8]	5 [0.8]	7 [2.3]	2 [3.2]	-	-	-	1 [2.2]
15 - 19	1678 [28.2]	164 [25.4]	113 [36.9]	23 [36.5]	12 [33.3]	1 [20]	-	9 [19.6]
20 - 24	1712 [28.8]	156 [24.2]	79 [25.8]	16 [25.4]	9 [25]	1 [20]	2 [50]	17 [37]
25 - 29	1207 [20.3]	114 [17.7]	42 [13.7]	11 [17.5]	7 [19.4]	1 [20]	2 [50]	8 [17.4]
30 - 34	757 [12.7]	82 [12.7]	36 [11.8]	7 [11.1]	2 [5.6]	1 [20]	-	7 [15.2]
35 - 39	374 [6.3]	95 [14.7]	22 [7.2]	4 [6.3]	4 [11.1]	1 [20]	-	3 [6.5]
40 - 44	86 [1.4]	24 [3.7]	4 [1.3]	-	-	-	-	1 [2.2]
45 - 49	20 [0.3]	4 [0.6]	2 [0.7]	-	1 [2.8]	-	-	-
>50	3 [0.1]	-	-	-	-	-	-	-
S/I	61 [1]	1 [0.2]	1 [0.3]	-	1 [2.8]	-	-	-
<b>Total</b>	5943 [100]	645 [100]	306 [100]	63 [100]	36 [100]	5 [100]	4 [100]	46 [100]
Idade Gestacional Semanas Completas								
Pré-Termo	1744 [29.3]	243 [37.7]	112 [36.6]	29 [46]	28 [77.8]	-	1 [25]	20 [43.5]
Termo	3794 [63.8]	350 [54.3]	178 [58.2]	30 [47.6]	8 [22.2]	5 [100]	2 [50]	22 [47.8]
PósTermo	62 [1]	9 [1.4]	2 [0.7]	1 [1.6]	-	-	-	-
S/I	343 [5.8]	43 [6.7]	14 [4.6]	3 [4.8]	-	-	1 [25]	4 [8.7]
<b>Total</b>	5943 [100]	645 [100]	306 [100]	63 [100]	36 [100]	5 [100]	4 [100]	46 [100]
Numero de Gestacoes								

Primigesta	1780 [30]	186 [28.8]	123 [40.2]	30 [47.6]	12 [33.3]	1 [20]	-	11 [23.9]
Multigesta	4146 [69.8]	457 [70.9]	182 [59.5]	33 [52.4]	24 [66.7]	4 [80]	4 [100]	34 [73.9]
S/I	17 [0.3]	2 [0.3]	1 [0.3]	-	-	-	-	1 [2.2]
<b>Total</b>	<b>5943 [100]</b>	<b>645 [100]</b>	<b>306 [100]</b>	<b>63 [100]</b>	<b>36 [100]</b>	<b>5 [100]</b>	<b>4 [100]</b>	<b>46 [100]</b>
Numero de Partos								
Grande Multipara	801 [13.5]	176 [27.3]	44 [14.4]	9 [14.3]	5 [13.9]	1 [20]	-	10 [21.7]
Multipara	1918 [32.3]	166 [25.7]	72 [23.5]	16 [25.4]	12 [33.3]	2 [40]	3 [75]	11 [23.9]
Primipara	3143 [52.9]	296 [45.9]	189 [61.8]	38 [60.3]	19 [52.8]	2 [40]	1 [25]	23 [50]
S/I	81 [1.4]	7 [1.1]	1 [0.3]	-	-	-	-	2 [4.3]
<b>Total</b>	<b>5943 [100]</b>	<b>645 [100]</b>	<b>306 [100]</b>	<b>63 [100]</b>	<b>36 [100]</b>	<b>5 [100]</b>	<b>4 [100]</b>	<b>46 [100]</b>

### 13.3. Recém-Nascido por Sexo e Peso

**Gráfico 4:** Sexo e peso do RN



Em referência ao sexo a nascença 55% eram do sexo masculino, 44% do sexo feminino e 1% dos processos clínicos sem informação. Do universo analisado foi observado que 83,1% dos RN nasceram com peso normal, 11,1% com baixo peso e 3,7% eram macrossômicos. (Gráfico 4)

## 14. Profilaxia ao Recém-Nascidos

Em relação aos cuidados profiláticos do recém-nascido, os resultados mostram que 84% dos processos clínicos revelam que os RN fizeram profilaxia ocular com tetraciclina e em 62% foi feita administração de vitamina K. Para a profilaxia com Antirretrovirais beneficiaram-se 67,3% de RN de mães sero-positivas (Tabela 11).

**Table 15:** Profilaxia do RN

Província	Unidade sanitária	Tetraciclina Oftálmica			Vit K			Total	Profilaxia com ARV			
		Sim	Nao	SI	Sim	Nao	SI		Sim	Nao	SI	Total
Manica	HD Catandica	312 [66.7]	104 [22.2]	52 [11.1]	72 [15.4]	185 [39.5]	211 [45.1]	468 [100]	12 [48]	3 [12]	10 [40]	25 [100]
	HD Gondola	291 [98.6]	3 [1]	1 [0.3]	142 [48.1]	53 [18]	100 [33.9]	295 [100]	9 [81.8]	-	2 [18.2]	11 [100]
	HD Manica	271 [94.4]	9 [3.1]	7 [2.4]	109 [38]	94 [32.8]	84 [29.3]	287 [100]	27 [77.1]	3 [8.6]	5 [14.3]	35 [100]
	<b>Total</b>	<b>874 [83.2]</b>	<b>116 [11]</b>	<b>60 [5.7]</b>	<b>323[30.8]</b>	<b>332[31.6]</b>	<b>395[37.6]</b>	<b>1050[100]</b>	<b>48[67.6]</b>	<b>6 [8.5]</b>	<b>17[23.9]</b>	<b>71 [100]</b>
Niassa	HD Mandimba	228 [48.7]	10 [2.1]	230 [49.1]	98 [20.9]	3 [0.6]	367 [78.4]	468 [100]	7 [35]	3 [15]	10 [50]	20 [100]
	HD Marrupa	221 [70.4]	4 [1.3]	89 [28.3]	188 [59.9]	4 [1.3]	122 [38.9]	314 [100]	4 [26.7]	1 [6.7]	10 [66.7]	15 [100]
	HR Cuamba	76 [31.5]	23 [9.5]	142 [58.9]	6 [2.5]	6 [2.5]	229 [95]	241 [100]	-	3 [50]	3 [50]	6 [100]
	<b>Total</b>	<b>525[51.3]</b>	<b>37 [3.6]</b>	<b>461 [45.1]</b>	<b>292[28.5]</b>	<b>13 [1.3]</b>	<b>718[70.2]</b>	<b>1023[100]</b>	<b>11[26.8]</b>	<b>7[17.1]</b>	<b>23[56.1]</b>	<b>41 [100]</b>
Sofala	HD Caia	374 [97.1]	11 [2.9]	-	376 [97.7]	8 [2.1]	1 [0.3]	385 [100]	7 [50]	2 [14.3]	5 [35.7]	14 [100]
	HR Buzi	180 [95.7]	5 [2.7]	3 [1.6]	153 [81.4]	13 [6.9]	22 [11.7]	188 [100]	17 [81]	1 [4.8]	3 [14.3]	21 [100]
	HR Marromeu	316 [97.8]	6 [1.9]	1 [0.3]	313 [96.9]	6 [1.9]	4 [1.2]	323 [100]	9 [69.2]	-	4 [30.8]	13 [100]
	HR Muxungue	364 [92.9]	11 [2.8]	17 [4.3]	287 [73.2]	38 [9.7]	67 [17.1]	392 [100]	17 [44.7]	2 [5.3]	19 [50]	38 [100]
	HR Nhama-tanda	334 [70.8]	13 [2.8]	125 [26.5]	243 [51.5]	34 [7.2]	195 [41.3]	472 [100]	26 [57.8]	5 [11.1]	14 [31.1]	45 [100]
	<b>Total</b>	<b>1568[89.1]</b>	<b>46 [2.6]</b>	<b>146 [8.3]</b>	<b>1372 [78]</b>	<b>99 [5.6]</b>	<b>289[16.4]</b>	<b>1760[100]</b>	<b>76 [58]</b>	<b>10[7.6]</b>	<b>45[34.4]</b>	<b>131[100]</b>
Tete	HD Maravia	248 [96.5]	1 [0.4]	8 [3.1]	241 [93.8]	-	16 [6.2]	257 [100]	7 [87.5]	-	1 [12.5]	8 [100]
	HD Zumbo	334 [94.1]	3 [0.8]	18 [5.1]	310 [87.3]	11 [3.1]	34 [9.6]	355 [100]	3 [60]	-	2 [40]	5 [100]
	HR Songo	366 [98.1]	4 [1.1]	3 [0.8]	367 [98.4]	3 [0.8]	3 [0.8]	373 [100]	14 [70]	-	6 [30]	20 [100]
	HR Ulongue	410 [89.5]	6 [1.3]	42 [9.2]	289 [63.1]	4 [0.9]	165 [36]	458 [100]	12 [85.7]	-	2 [14.3]	14 [100]
	<b>Total</b>	<b>1358[94.1]</b>	<b>14 [1]</b>	<b>71 [4.9]</b>	<b>1207[83.6]</b>	<b>18 [1.2]</b>	<b>218[15.1]</b>	<b>1443[100]</b>	<b>36[76.6]</b>	<b>-</b>	<b>11[23.4]</b>	<b>47 [100]</b>

	HD Alto Mulo- cue	374 [83.5]	10 [2.2]	64 [14.3]	211 [47.1]	9 [2]	228 [50.9]	448 [100]	15 [55.6]	1 [3.7]	11 [40.7]	27 [100]
	HD Gurue	512 [89.8]	18 [3.2]	40 [7]	482 [84.6]	19 [3.3]	69 [12.1]	570 [100]	23 [79.3]	4 [13.8]	2 [6.9]	29 [100]
<b>Zambézia</b>	HD Milange	547 [89.7]	6 [1]	57 [9.3]	467 [76.6]	12 [2]	131 [21.5]	610 [100]	41 [67.2]	5 [8.2]	15 [24.6]	61 [100]
	HD Mocuba	529 [79.1]	29 [4.3]	111 [16.6]	215 [32.1]	32 [4.8]	422 [63.1]	669 [100]	70 [65.4]	6 [5.6]	31 [29]	107 [100]
	Hos. G de Que- limane	559 [96.5]	2 [0.3]	18 [3.1]	488 [84.3]	4 [0.7]	87 [15]	579 [100]	101 [90.2]	2 [1.8]	9 [8]	112 [100]
	<b>Total</b>	<b>2521[87.7]</b>	<b>65 [2.3]</b>	<b>290 [10.1]</b>	<b>1863[64.8]</b>	<b>76 [2.6]</b>	<b>937[32.6]</b>	<b>2876[100]</b>	<b>250[74.4]</b>	<b>18[5.4]</b>	<b>68[20.2]</b>	<b>336[100]</b>
<b>Total</b>		<b>6846 [84]</b>	<b>278[3.4]</b>	<b>1028[12.6]</b>	<b>5057 [62]</b>	<b>538 [6.6]</b>	<b>2557[31.4]</b>	<b>8152[100]</b>	<b>421[67.3]</b>	<b>41[6.5]</b>	<b>164[26.2]</b>	<b>626[100]</b>

## 15. Suplementos e Imunização

### Administração da Vitamina A

A suplementação com a vitamina “A” com base nos processos clínicos foi feita em 37,1% mulheres, destaca-se a província de Sofala com 70,3% e Niassa com 8,7%. De referi que cerca de 50,5% de processos clínicos não tinha informação de suplementação com vitamina “A”(Tabela 12).

### Vacina BCG

Em relação a vacinação do RN com BCG os processos clínicos mostram que cerca de 3.143 de RN eram elegíveis para a vacina, enquanto que 245 dos mesmos não eram elegíveis por apresentar baixo ao nascer. Um total de 1.818 RN beneficiaram-se da vacinação com BCG representando uma cobertura de 57%.

## Outros suplementos e imunização

**Table 16:** Administração de Vit A à mãe e vacinação do RN com BCG antes de alta

Província	Unidades sanitária	Mãe fez Vit A			RN fez BCG			Grand Total
		Sim	Não	SI	Sim	Não	SI	
		Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	
Niassa	HD Mandimba	83 [16.1]	18 [3.5]	413 [80.4]	7 [1.4]	36 [7]	471 [91.6]	514 [100]
	HD Marrupa	15 [4.3]	30 [8.6]	304 [87.1]	25 [7.2]	37 [10.6]	287 [82.2]	349 [100]
	HR Cuamba	-	10 [3.8]	255 [96.2]	1 [0.4]	24 [9.1]	240 [90.6]	265 [100]
<b>Total</b>		<b>98 [8.7]</b>	<b>58 [5.1]</b>	<b>972 [86.2]</b>	<b>33 [2.9]</b>	<b>97 [8.6]</b>	<b>998 [88.5]</b>	<b>1128 [100]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	132 [26.1]	18 [3.6]	355 [70.3]	149 [29.5]	68 [13.5]	288 [57]	505 [100]
	HD Gurue	86 [13.1]	129 [19.7]	440 [67.2]	97 [14.8]	201 [30.7]	357 [54.5]	655 [100]
	HD Milange	340 [49.9]	30 [4.4]	312 [45.7]	115 [16.9]	145 [21.3]	422 [61.9]	682 [100]
	HD Mocuba	18 [2.5]	25 [3.5]	676 [94]	11 [1.5]	81 [11.3]	627 [87.2]	719 [100]
	HG Quelimane	146 [24.7]	2 [0.3]	443 [75]	126 [21.3]	31 [5.2]	434 [73.4]	591 [100]
<b>Total</b>		<b>722 [22.9]</b>	<b>204 [6.5]</b>	<b>2226 [70.6]</b>	<b>498 [15.8]</b>	<b>526 [16.7]</b>	<b>2128 [67.5]</b>	<b>3152 [100]</b>
Tete	HD Maravia	220 [81.2]	2 [0.7]	49 [18.1]	21 [7.7]	6 [2.2]	244 [90]	271 [100]
	HD Zumbo	98 [27.1]	24 [6.6]	239 [66.2]	54 [15]	28 [7.8]	279 [77.3]	361 [100]
	HR Songo	354 [90.5]	12 [3.1]	25 [6.4]	10 [2.6]	22 [5.6]	359 [91.8]	391 [100]
	HR Ulongue	310 [61.3]	18 [3.6]	178 [35.2]	3 [0.6]	29 [5.7]	474 [93.7]	506 [100]
<b>Total</b>		<b>982 [64.2]</b>	<b>56 [3.7]</b>	<b>491 [32.1]</b>	<b>88 [5.8]</b>	<b>85 [5.6]</b>	<b>1356 [88.7]</b>	<b>1529 [100]</b>
Manica	HD Catandica	66 [12.3]	217 [40.3]	255 [47.4]	18 [3.3]	249 [46.3]	271 [50.4]	538 [100]
	HD Gondola	61 [20.6]	119 [40.2]	116 [39.2]	2 [0.7]	136 [45.9]	158 [53.4]	296 [100]
	HD Manica	20 [6.8]	137 [46.6]	137 [46.6]	1 [0.3]	137 [46.6]	156 [53.1]	294 [100]
<b>Total</b>		<b>147 [13]</b>	<b>473 [41.9]</b>	<b>508 [45]</b>	<b>21 [1.9]</b>	<b>522 [46.3]</b>	<b>585 [51.9]</b>	<b>1128 [100]</b>
Sofala	HD Caia	375 [92.4]	29 [7.1]	2 [0.5]	373 [91.9]	31 [7.6]	2 [0.5]	406 [100]
	HR Buzi	140 [71.4]	33 [16.8]	23 [11.7]	117 [59.7]	20 [10.2]	59 [30.1]	196 [100]
	HR Marromeu	306 [89]	38 [11]	-	223 [64.8]	31 [9]	90 [26.2]	344 [100]
	HR Muxungue	186 [43.8]	158 [37.2]	81 [19.1]	264 [62.1]	51 [12]	110 [25.9]	425 [100]
	HR Nhamatanda	312 [61.7]	45 [8.9]	149 [29.4]	201 [39.7]	61 [12.1]	244 [48.2]	506 [100]
<b>Total</b>		<b>1319 [70.3]</b>	<b>303 [16.1]</b>	<b>255 [13.6]</b>	<b>1178 [62.8]</b>	<b>194 [10.3]</b>	<b>505 [26.9]</b>	<b>1877 [100]</b>
<b>Total</b>		<b>3268 [37.1]</b>	<b>1094 [12.4]</b>	<b>4452 [50.5]</b>	<b>1818 [20.6]</b>	<b>1424 [16.2]</b>	<b>5572 [63.2]</b>	<b>8814 [100]</b>

## 16. CONCLUSÕES

Os resultados finais do estudo concluem que ainda prevalecem grandes desafios na prestação dos cuidados obstétricos e Neonatais sendo que:

- Crianças com menos de 15 anos e adolescentes registam mais de uma gravidez (registo de gravidez precoce);
- Mulheres de alto risco obstétrico foram reportados numa proporção baixa. Contudo, a Província de Niassa foi destacada com mais mulheres apresentando esta condição, sendo na sua maioria crianças com menos de 16 anos;
- A prevalência de HIV foi de 8%, sendo que parte destas mulheres não estava em TARV;
- Quanto aos sinais vitais da mulher durante a admissão, a Frequência Respiratória constitui um dos procedimentos menos avaliados na maior parte das maternidades;
- Os nados mortos foram mais observados em mulheres com gravidez pré-termo principalmente em crianças e adolescentes;
- Os exames complementares concretamente o hemograma não é realizado em todas as mulheres com indicação de cesariana mesmo tendo sido solicitada;
- A administração da Vitamina A à mulheres grávidas e BCG para crianças elegíveis no pós-parto apresentaram cobertura baixa.

## 17. PROPOSTA DE RECOMENDAÇÕES

Matriz das Recomendações			
Constatações	Recomendação	Responsabilidade	Prazo
Crianças com menos de 15 anos e adolescentes com mais de uma gravidez	Fortalecimento da educação infantil nas comunidades, escolas e SAAJ nas US	DEPROS	Imediato e contínuo
Apesar de baixo reporte de proporção de mulheres de alto risco obstétrico, a Província de Niassa foi destacada com mais mulheres apresentando esta condição, sendo na sua maioria crianças com menos de 16 anos;	Realização de estudos complementares na província de Niassa.	INS/DNSP	Imediato
A prevalência de HIV foi de 8%, sendo que parte destas mulheres não estava em TARV	Difusão de normas e procedimentos de início ao TARV	DEPROS e o Programa de HIV	Imediato
A Frequência Respiratória constitui um dos procedimentos menos avaliados na maior parte das maternidades	Proveínciar equipamentos, POPs e formação em trabalho sobre a medição da frequência respiratória durante a admissão ao parto.	DNAM e DNSP	Imediato
Maior proporção de nados mortos observada crianças e adolescentes com gravidez pré-termo	Fortalecimento da educação infantil nas comunidades, escolas e SAAJ nas US	DEPROS/DNSP	Imediato e contínuo
Exames complementares como o hemograma não é realizado em todas as mulheres com indicação de cesariana;	Formações em trabalho sobre os procedimentos clínicos e laboratoriais.	DNAM e DNSP	Imediato
Baixa cobertura da administração da Vitamina "A" a mulheres grávidas e BCG para crianças elegíveis no pós-parto .	Provisão de vacinas e vitamina A nas maternidades	DNSP	Imediato



## **18. Constatações e Recomendações no Local de Trabalho**

<b>MATRIZ DE RECOMENDAÇÕES</b>				
<b>Unidades Sanitárias</b>	<b>Constatações</b>	<b>Recomendação</b>	<b>Responsabilidade</b>	<b>Prazo</b>
<b>Hospital Geral de Quelimane</b>	Processos clínicos incompleto	Preencher o campo de Contacto do paciente ou familiar	Enfermeira chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Informação Incompleta no processo			
	Não transcrição dos resultados de Hemograma para o processo	Todos de exames laboratoriais deveram ser transcritos nos processos clínicos	Clinico, Chefe da Maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Falta da informação do recém-nascido	Alocação dum enfermeira permanente para cuidar dos recém-nascidos	Direcção Clínica	30 Dias
	Ausência de bioquímica nos casos de eclampsia e pré eclampsia	Pedir exames auxiliares segundo meios disponíveis nos casos de Eclampsia e pré-eclampsia	Direcção Clínica e Clínicos	Permanente
	Falta do horário do início e fim da cirurgia	Preencher o horário da duração da cirurgia	Cirurgião, anestesista e Direcção Clínico	Permanente
	Doses de antibióticos não administrados com medicamentos disponíveis	Deve se administrar todas doses dos medicamentos prescritos	Enfermeiro, Farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
	Certidão de óbitos com dados incompletos	Devem ser preenchidos dados completos na certidão de óbito	Direcção Clínica e Clínicos	Permanente
	Processos sem peso do paciente	Todos pacientes devem ser pesados na admissão	Enfermeira, clinico e Direcção clinica	Permanente
<b>Hospital Distrital de Mocuba</b>	Uso de mais de 2 antibióticos	Não usar mais que dois antibióticos para profilaxia medica ou cirúrgica	Clinico, farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
	Doses de antibióticos não administrados	Deve se administrar todas doses dos medicamentos prescritos	Enfermeiro, Farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
	Fichas de parto não preenchidos	Todos campos da ficha clinica de parto devem estar correctamente preenchidos	Enfermeira, chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Ausência de monitoria do trabalho de parto	Formação em trabalho e sessões de apoio técnico na maternidade	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Processos de cesariana sem informação do período da cirurgia	Preencher o horário da duração da cirurgia	Cirurgião, anestesista e Direcção Clínico	Permanente
	Não participação dos profissionais de farmácia nas visitas colegiais	Os profissionais de farmácia, devem participar nas visitas colegiais	Farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
	Insuficiência de recursos humanos no sector de farmácia	Reforçar a equipa técnica de farmácia	SDAMAS e Direcção Clínica	Permanente
	Ausência de resultados de bioquímica para pacientes de pré-eclampsia;	Pedir exames auxiliares segundo meios disponíveis nos casos de Eclampsia e pré-eclâmpsia	Clínicos e Direcção Clínica	Permanente
	Falta de informação de recém-nascido	Alocação dum enfermeira permanente para cuidar dos recém-nascidos	Direcção Clínica	30 Dias

<b>Hospital Distrital de Milange</b>	Ausência de Cirurgião ou técnicos de cirurgia;	Alocar técnico de Cirurgia ou Cirurgia	SPS e SDSMAS	60 Dias
	Muitos casos de MFIUs e Roturas Uterinas;	Melhorar na resposta das Urgências	SDSMAS e Direcção Clínica	Permanente
	Défice de recursos Humanos;	Reforçar os recursos humanos no Hospital	SDSMAS e Direcção Clínica	<i>Indeterminado</i>
	Não realização de bioquímica ou medição de glicemia;	Pedir exames auxiliares segundo meios disponíveis nos casos de Eclampsia e pré-eclâmpsia	Clínicos e Direcção Clínica	Permanente
	Falta de informação do uso de ecografia;	Treinamento do pessoal para o manejo da ecografia	Direcção Clínica	60 Dias
	Ausência da monitoria do trabalho de parto;	Formação em trabalho e sessões de apoio técnico na maternidade	Supervisora distrital, Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Imediato
	Défice dos meios circulantes para encaminhamento de pacientes;	Reforçar em ambulância para evacuação de pacientes nas periferias	SPS e SDSMAS	Imediato
	Ausência da folha e informação de anestesia	Preencher devidamente a folha de anestesia	Direcção Clínica e Anestesia	Permanente
	Arquivo clínico não organizado;	Organizar o arquivo clínico do Hospital	Direcção Clínica	30 Dias
	Associação de antibióticos, (duas penicilinas no mesmo processo);	Cumprir com os protocolos terapêuticos	Direcção Clínica, Farmacêutico, Clínicos	Imediato
Não elaboração de Certificado de óbito;	Elaborar certidão de Óbito em todos Óbitos, mesmo sem a solicitação pelos familiares	Direcção Clínica, enfermeira	Permanente	
Falta de informação do recém-nascido	Alocação duma enfermeira permanente para cuidar dos recém-nascidos	Direcção Clínica	30 Dias	
Abertura de partograma antes de dilatação de 4 Cm	Apoio técnico e formação em trabalho	Direcção Clínica, chefe da maternidade e supervisora distrital	Imediato	

<b>Hospital Distrital de Alto Molocué</b>	70% dos processos de cesariana sem folha de anestesia;	Preencher devidamente a folha de anestesia ou improvisar em caso de ausência	Direcção Clínica e Director de Enfermagem	30 dias
	Processos sem hora da avaliação do paciente;	Todos processos devem ter a hora da observação Clínica	Clinico e Direcção Clínica	Imediato
	Ausência de contacto do paciente;	Preencher o campo de Contacto do paciente ou familiar	Enfermeira, Clinico e Direcção Clínica	Permanente
	Ausência da informação do tempo de cirurgia;	Preencher o horário da duração da cirurgia	Cirurgião, anestesista e Direcção Clínica	Permanente
	Indisponibilidade da informação do estado geral do RN, desde o nascimento até a sua alta;	Alocar enfermeira para cuidados de recém-nascidos	Direcção Clínica	30 dias
	Falta da informação do tipo de incisão;	Preencher o tipo de Incisão no protocolo operatório	Cirurgião	Permanente
	Não registo dos resultados de hemograma e transfusão de sangue;	Registar a informação de hemograma e transfusão de sangue	Clinico, Enfermeira e Direcção Clínica	Permanente
	Processo sem data e diagnóstico de alta;	Preencher o diagnóstico e data alta usando CD 10	Clinico e Direcção Clínica	Permanente
	Deficiência na monitoria do trabalho de parto;	Formação em trabalho e sessões de apoio técnico na maternidade	Chefe da maternidade, Supervisora Distrital e Direcção Clínica	Permanente
	Ausência do período expulsivo na ficha de parto,	Todas Fichas Clínicas de parto devem ser devidamente preenchidas	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Não concordância da informação do processo clínico e ficha de parto;	Melhorar o trabalho em equipa	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Fichas de parto sem foco, mas com nados vivos;	Melhorar a monitoria do trabalho de parto e uso meios auxiliares (Ecografia)	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Uso irracional de antibióticos (Processos com 3 a 4);	Racionalizar o uso de antibióticos nas profilaxias médicas ou cirúrgicas	Farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
	Não cálculo da IG;	Apoio técnico e formação em trabalho	Chefe da maternidade, Supervisora Distrital e Direcção Clínica	Permanente
	Não registo da altura uterina;	Apoio técnico e formação em trabalho	Chefe da maternidade, Supervisora distrital e Direcção Clínica	Permanente
	Registos feitos somente por estudantes sem validação de enfermeiras;	Não deixar estudante a avaliar paciente sem monitoria de profissional	Direcção Clínica, Formação Continua e Tutores do estágio	Permanente
	Não elaboração da certidão de óbito;	Elaborar certidão de Óbito em todos Óbitos	Direcção Clínica e Clínicos	Permanente
Ausência de NIDs de pacientes nos processos;	Todos processos devem ter o NID do Paciente	Direcção Clínica	Permanente	
Falta de arquivo clinico.	Alocar um espaço para arquivo Clinico	Direcção Clínica	Imediato	

<b>Hospital Distrital de Gurué</b>	Visitas medicas Irregulares;	Os médicos devem fazer visitas nas enfermarias, todos dias.	Direcção Clínica	Permanente
	Altas Precoces das Cesarianas (2 a 3 dias);	Evitar altas precoces sem melhoria	Clínicos e Direcção Clínica	Permanente
	Mistura de informação clinica e enfermagem no mesmo impresso;	Evitar a mistura de informação clinica e de enfermagem no mesmo impresso	Director de enfermagem e Direcção Clínica	Permanente
	Maior % de processos com perca de foco na US:	Melhorar a monitoria do trabalho de parto	Chefe da maternidade, Direcção Clínica e Clínicos	Permanente
	Preenchimento inadequado da ficha clinica de parto	Apoio técnico e formação em trabalho	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Deficiente monitoria do processo de parto	Apoio técnico e formação em trabalho	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Ausência de informação do período expul-sivo;	Monitoria do trabalho de parto e preenchimento correcto da ficha clinica de parto	Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Permanente
	Ausência de folhas de anestesia;	Desenhar o Medelo da folha de anestesia para facilitar a impressão	Enfermagem, Chefe da maternidade e Direcção Clínica	Imediato
	Existência de doses de antibióticos não administrados;	Deve se administrar todas doses dos medicamentos prescritos	Farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
	Uso irracional de antibióticos;	Melhorar o uso racional de antibióticos	Farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente
Troca de vias de administração de antibióti-cos.	Não trocar de via de administração sem informar o clinico	Enfermagem, farmacêutico e Direcção Clínica	Permanente	

## 19. Anexos

**Table 17:** Anexo 1-Número de partos

Província	Unidade sanitária	Numero de Partos_Agrupado				
		Primipara	Multipara	Grande Multipara	S/I	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	282 [6]	138 [5.1]	93 [7]	1 [0.8]	514 [5.8]
	HD Marrupa	184 [3.9]	100 [3.7]	64 [4.8]	1 [0.8]	349 [4]
	HR Cuamba	147 [3.1]	73 [2.7]	43 [3.3]	2 [1.7]	265 [3]
	<b>Total</b>	<b>613 [13.1]</b>	<b>311 [11.6]</b>	<b>200 [15.1]</b>	<b>4 [3.3]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	261 [5.6]	149 [5.5]	89 [6.7]	6 [5]	505 [5.7]
	HD Gurue	336 [7.2]	185 [6.9]	113 [8.5]	21 [17.4]	655 [7.4]
	HD Milange	354 [7.6]	167 [6.2]	158 [12]	3 [2.5]	682 [7.7]
	HD Mocuba	411 [8.8]	176 [6.6]	125 [9.5]	7 [5.8]	719 [8.2]
	Hospital Geral de Quelimane	352 [7.5]	184 [6.9]	38 [2.9]	17 [14]	591 [6.7]
	<b>Total</b>	<b>1714 [36.6]</b>	<b>861 [32.1]</b>	<b>523 [39.6]</b>	<b>54 [44.6]</b>	<b>3152 [35.8]</b>
Tete	HD Maravia	102 [2.2]	114 [4.2]	50 [3.8]	5 [4.1]	271 [3.1]
	HD Zumbo	161 [3.4]	145 [5.4]	54 [4.1]	1 [0.8]	361 [4.1]
	HR Songo	195 [4.2]	150 [5.6]	34 [2.6]	12 [9.9]	391 [4.4]
	HR Ulongue	294 [6.3]	151 [5.6]	52 [3.9]	9 [7.4]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>752 [16.1]</b>	<b>560 [20.8]</b>	<b>190 [14.4]</b>	<b>27 [22.3]</b>	<b>1529 [17.3]</b>
Manica	HD Catandica	298 [6.4]	145 [5.4]	79 [6]	16 [13.2]	538 [6.1]
	HD Gondola	152 [3.2]	113 [4.2]	31 [2.3]	[0]	296 [3.4]
	HD Manica	138 [2.9]	124 [4.6]	27 [2]	5 [4.1]	294 [3.3]
	<b>Total</b>	<b>588 [12.6]</b>	<b>382 [14.2]</b>	<b>137 [10.4]</b>	<b>21 [17.4]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Sofala	HD Caia	194 [4.1]	145 [5.4]	62 [4.7]	5 [4.1]	406 [4.6]
	HR Buzi	114 [2.4]	54 [2]	27 [2]	1 [0.8]	196 [2.2]
	HR Marromeu	177 [3.8]	99 [3.7]	63 [4.8]	5 [4.1]	344 [3.9]
	HR Muxungue	242 [5.2]	136 [5.1]	46 [3.5]	1 [0.8]	425 [4.8]
	HR Nhamatanda	291 [6.2]	138 [5.1]	74 [5.6]	3 [2.5]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>1018 [21.7]</b>	<b>572 [21.3]</b>	<b>272 [20.6]</b>	<b>15 [12.4]</b>	<b>1877 [21.3]</b>
	Grand Total	4685 [100]	2686 [100]	1322 [100]	121 [100]	8814 [100]

Idade da Mulher	<15	73 [1.6]	[0]	1 [0.1]	1 [0.8]	75 [0.9]
	15 - 19	2398 [51.2]	62 [2.3]	9 [0.7]	13 [10.7]	2482 [28.2]
	20 - 24	1582 [33.8]	805 [30]	68 [5.1]	55 [45.5]	2510 [28.5]
	25 - 29	459 [9.8]	1042 [38.8]	191 [14.4]	32 [26.4]	1724 [19.6]
	30 - 34	91 [1.9]	543 [20.2]	468 [35.4]	15 [12.4]	1117 [12.7]
	35 - 39	38 [0.8]	170 [6.3]	421 [31.8]	5 [4.1]	634 [7.2]
	40 - 44	6 [0.1]	29 [1.1]	119 [9]	[0]	154 [1.7]
	45 - 49	3 [0.1]	3 [0.1]	32 [2.4]	[0]	38 [0.4]
	>50	1 [0]	1 [0]	2 [0.2]	[0]	4 [0]
	S/I	34 [0.7]	31 [1.2]	11 [0.8]	[0]	76 [0.9]
Grand Total	4685 [100]	2686 [100]	1322 [100]	121 [100]	8814 [100]	

**Table 18:** Anexo 2-Número de abortos

Província	Unidade sanitária (área de saúde)	Aborto					
		0	Até 1	Até 2	>2	S/I	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	487 [6.2]	14 [2.4]	1 [0.8]	3 [4.7]	9 [4.7]	514 [5.8]
	HD Marrupa	319 [4.1]	9 [1.5]	2 [1.6]	2 [3.1]	17 [8.9]	349 [4]
	HR Cuamba	233 [3]	13 [2.2]	3 [2.3]	2 [3.1]	14 [7.4]	265 [3]
	<b>Total</b>	<b>1039 [13.2]</b>	<b>36 [6.2]</b>	<b>6 [4.7]</b>	<b>7 [10.9]</b>	<b>40 [21.1]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	452 [5.8]	36 [6.2]	13 [10.2]	3 [4.7]	1 [0.5]	505 [5.7]
	HD Gurue	582 [7.4]	46 [7.9]	14 [10.9]	7 [10.9]	6 [3.2]	655 [7.4]
	HD Milange	586 [7.5]	60 [10.3]	13 [10.2]	5 [7.8]	18 [9.5]	682 [7.7]
	HD Mocuba	602 [7.7]	58 [10]	12 [9.4]	9 [14.1]	38 [20]	719 [8.2]
	Hospital Geral de Quelimane	440 [5.6]	104 [17.9]	30 [23.4]	12 [18.8]	5 [2.6]	591 [6.7]
<b>Total</b>	<b>2662 [33.9]</b>	<b>304 [52.3]</b>	<b>82 [64.1]</b>	<b>36 [56.3]</b>	<b>68 [35.8]</b>	<b>3152 [35.8]</b>	
Tete	HD Maravia	263 [3.3]	5 [0.9]	2 [1.6]	[0]	1 [0.5]	271 [3.1]
	HD Zumbo	325 [4.1]	27 [4.6]	1 [0.8]	2 [3.1]	6 [3.2]	361 [4.1]
	HR Songo	357 [4.5]	22 [3.8]	6 [4.7]	1 [1.6]	5 [2.6]	391 [4.4]
	HR Ulongue	495 [6.3]	6 [1]	1 [0.8]	1 [1.6]	3 [1.6]	506 [5.7]
<b>Total</b>	<b>1440 [18.3]</b>	<b>60 [10.3]</b>	<b>10 [7.8]</b>	<b>4 [6.3]</b>	<b>15 [7.9]</b>	<b>1529 [17.3]</b>	



Manica	HD Catandica	472 [6]	41 [7.1]	7 [5.5]	7 [10.9]	11 [5.8]	538 [6.1]
	HD Gondola	271 [3.5]	17 [2.9]	[0]	1 [1.6]	7 [3.7]	296 [3.4]
	HD Manica	278 [3.5]	13 [2.2]	[0]	[0]	3 [1.6]	294 [3.3]
	<b>Total</b>	<b>1021 [13]</b>	<b>71 [12.2]</b>	<b>7 [5.5]</b>	<b>8 [12.5]</b>	<b>21 [11.1]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Sofala	HD Caia	381 [4.9]	13 [2.2]	8 [6.3]	[0]	4 [2.1]	406 [4.6]
	HR Buzi	176 [2.2]	15 [2.6]	1 [0.8]	1 [1.6]	3 [1.6]	196 [2.2]
	HR Marromeu	320 [4.1]	16 [2.8]	4 [3.1]	1 [1.6]	3 [1.6]	344 [3.9]
	HR Muxungue	390 [5]	24 [4.1]	4 [3.1]	2 [3.1]	5 [2.6]	425 [4.8]
	HR Nhamatanda	422 [5.4]	42 [7.2]	6 [4.7]	5 [7.8]	31 [16.3]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>1689 [21.5]</b>	<b>110 [18.9]</b>	<b>23 [18]</b>	<b>9 [14.1]</b>	<b>46 [24.2]</b>	<b>1877 [21.3]</b>
Grand Total		7851 [100]	581 [100]	128 [100]	64 [100]	190 [100]	8814 [100]
Faixa etária	<15	70 [0.9]	2 [0.3]	[0]	[0]	3 [1.6]	75 [0.9]
	15 - 19	2341 [29.8]	65 [11.2]	12 [9.4]	3 [4.7]	61 [32.1]	2482 [28.2]
	20 - 24	2268 [28.9]	146 [25.1]	32 [25]	9 [14.1]	55 [28.9]	2510 [28.5]
	25 - 29	1471 [18.7]	177 [30.5]	29 [22.7]	15 [23.4]	32 [16.8]	1724 [19.6]
	30 - 34	950 [12.1]	108 [18.6]	28 [21.9]	13 [20.3]	18 [9.5]	1117 [12.7]
	35 - 39	527 [6.7]	60 [10.3]	16 [12.5]	17 [26.6]	14 [7.4]	634 [7.2]
	40 - 44	116 [1.5]	17 [2.9]	10 [7.8]	5 [7.8]	6 [3.2]	154 [1.7]
	45 - 49	33 [0.4]	4 [0.7]	[0]	1 [1.6]	[0]	38 [0.4]
	>50	3 [0]	[0]	1 [0.8]	[0]	[0]	4 [0]
	S/I	72 [0.9]	2 [0.3]	[0]	1 [1.6]	1 [0.5]	76 [0.9]
Grand Total		7851 [100]	581 [100]	128 [100]	64 [100]	190 [100]	8814 [100]
Zona de Residência	Urbana	2299 [29.3]	256 [44.1]	62 [48.4]	25 [39.1]	59 [31.1]	2701 [30.6]
	Rural	5321 [67.8]	312 [53.7]	60 [46.9]	39 [60.9]	122 [64.2]	5854 [66.4]
	SI	231 [2.9]	13 [2.2]	6 [4.7]	[0]	9 [4.7]	259 [2.9]
<b>Grand Total</b>		<b>7851 [100]</b>	<b>581 [100]</b>	<b>128 [100]</b>	<b>64 [100]</b>	<b>190 [100]</b>	<b>8814 [100]</b>

**Table 19:** Anexo 3-Tipos de parto

Província	Unidade sanitária (área de saúde)	Cesariana	Eutócico	Outras distócias	SI	N/A	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	232 [7.5]	244 [4.4]	[0]	38 [46.3]	[0]	514 [5.8]
	HD Marrupa	114 [3.7]	228 [4.1]	1 [2.8]	4 [4.9]	2 [13.3]	349 [4]
	HR Cuamba	118 [3.8]	145 [2.6]	[0]	2 [2.4]	[0]	265 [3]
	<b>Total</b>	<b>464 [15.1]</b>	<b>617 [11]</b>	<b>1 [2.8]</b>	<b>44 [53.7]</b>	<b>2 [13.3]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	230 [7.5]	266 [4.8]	1 [2.8]	3 [3.7]	5 [33.3]	505 [5.7]
	HD Gurue	318 [10.3]	332 [5.9]	[0]	5 [6.1]	[0]	655 [7.4]
	HD Milange	316 [10.3]	359 [6.4]	[0]	6 [7.3]	1 [6.7]	682 [7.7]
	HD Mocuba	348 [11.3]	350 [6.3]	11 [30.6]	9 [11]	1 [6.7]	719 [8.2]
	Hospital Geral de Quelimane	298 [9.7]	287 [5.1]	2 [5.6]	3 [3.7]	1 [6.7]	591 [6.7]
	<b>Total</b>	<b>1510 [49]</b>	<b>1594 [28.5]</b>	<b>14 [38.9]</b>	<b>26 [31.7]</b>	<b>8 [53.3]</b>	<b>3152 [35.8]</b>
Tete	HD Maravia	17 [0.6]	250 [4.5]	3 [8.3]	1 [1.2]	[0]	271 [3.1]
	HD Zumbo	9 [0.3]	347 [6.2]	1 [2.8]	3 [3.7]	1 [6.7]	361 [4.1]
	HR Songo	99 [3.2]	279 [5]	12 [33.3]	[0]	1 [6.7]	391 [4.4]
	HR Ulongue	167 [5.4]	335 [6]	2 [5.6]	2 [2.4]	[0]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>292 [9.5]</b>	<b>1211 [21.6]</b>	<b>18 [50]</b>	<b>6 [7.3]</b>	<b>2 [13.3]</b>	<b>1529 [17.3]</b>
Manica	HD Catandica	330 [10.7]	205 [3.7]	1 [2.8]	[0]	2 [13.3]	538 [6.1]
	HD Gondola	[0]	295 [5.3]	[0]	1 [1.2]	[0]	296 [3.4]
	HD Manica	[0]	293 [5.2]	1 [2.8]	[0]	[0]	294 [3.3]
	<b>Total</b>	<b>330 [10.7]</b>	<b>793 [14.2]</b>	<b>2 [5.6]</b>	<b>1 [1.2]</b>	<b>2 [13.3]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Sofala	HD Caia	68 [2.2]	337 [6]	[0]	[0]	1 [6.7]	406 [4.6]
	HR Buzi	59 [1.9]	137 [2.4]	[0]	[0]	[0]	196 [2.2]
	HR Marromeu	65 [2.1]	279 [5]	[0]	[0]	[0]	344 [3.9]
	HR Muxungue	99 [3.2]	326 [5.8]	[0]	[0]	[0]	425 [4.8]
	HR Nhamatanda	194 [6.3]	306 [5.5]	1 [2.8]	5 [6.1]	[0]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>485 [15.7]</b>	<b>1385 [24.7]</b>	<b>1 [2.8]</b>	<b>5 [6.1]</b>	<b>1 [6.7]</b>	<b>1877 [21.3]</b>
Grand Total		3081 [100]	5600 [100]	36 [100]	82 [100]	15 [100]	8814 [100]

Faixa etária	<15	34 [1.1]	39 [0.7]	[0]	2 [2.4]	[0]	75 [0.9]
	15 - 19	927 [30.1]	1507 [26.9]	11 [30.6]	29 [35.4]	8 [53.3]	2482 [28.2]
	20 - 24	835 [27.1]	1642 [29.3]	9 [25]	18 [22]	6 [40]	2510 [28.5]
	25 - 29	538 [17.5]	1164 [20.8]	7 [19.4]	14 [17.1]	1 [6.7]	1724 [19.6]
	30 - 34	373 [12.1]	729 [13]	5 [13.9]	10 [12.2]	[0]	1117 [12.7]
	35 - 39	265 [8.6]	360 [6.4]	2 [5.6]	7 [8.5]	[0]	634 [7.2]
	40 - 44	73 [2.4]	78 [1.4]	1 [2.8]	2 [2.4]	[0]	154 [1.7]
	45 - 49	25 [0.8]	13 [0.2]	[0]	[0]	[0]	38 [0.4]
	>50	1 [0]	3 [0.1]	[0]	[0]	[0]	4 [0]
S/I	10 [0.3]	65 [1.2]	1 [2.8]	[0]	[0]	76 [0.9]	
<b>Grand Total</b>		<b>3081 [100]</b>	<b>5600 [100]</b>	<b>36 [100]</b>	<b>82 [100]</b>	<b>15 [100]</b>	<b>8814 [100]</b>
Residência	Urbana	852 [27.7]	1811 [32.3]	12 [33.3]	19 [23.2]	7 [46.7]	2701 [30.6]
	Rural	2097 [68.1]	3663 [65.4]	24 [66.7]	62 [75.6]	8 [53.3]	5854 [66.4]
	SI	132 [4.3]	126 [2.3]	[0]	1 [1.2]	[0]	259 [2.9]
<b>Total</b>		<b>3081 [100]</b>	<b>5600 [100]</b>	<b>36 [100]</b>	<b>82 [100]</b>	<b>15 [100]</b>	<b>8814 [100]</b>

**Table 20:** Anexo 3-Mulher de Alto risco obstétrico

Província	Unidade sanitária	Alto Risco Obstetrico Previa a Admissao			
		Sim	Nao	SI	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	165 [15.2]	152 [3.3]	197 [6.2]	514 [5.8]
	HD Marrupa	99 [9.1]	132 [2.9]	118 [3.7]	349 [4]
	HR Cuamba	95 [8.8]	103 [2.3]	67 [2.1]	265 [3]
	<b>Total</b>	<b>359 [33.1]</b>	<b>387 [8.5]</b>	<b>382 [12]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	24 [2.2]	126 [2.8]	355 [11.1]	505 [5.7]
	HD Gurue	13 [1.2]	368 [8.1]	274 [8.6]	655 [7.4]
	HD Milange	18 [1.7]	154 [3.4]	510 [16]	682 [7.7]
	HD Mocuba	23 [2.1]	200 [4.4]	496 [15.6]	719 [8.2]
	Hospital Geral de Quelimane	18 [1.7]	193 [4.2]	380 [11.9]	591 [6.7]
	<b>Total</b>	<b>96 [8.9]</b>	<b>1041 [22.9]</b>	<b>2015 [63.2]</b>	<b>3152 [35.8]</b>
Tete	HD Maravia	13 [1.2]	138 [3]	120 [3.8]	271 [3.1]
	HD Zumbo	11 [1]	226 [5]	124 [3.9]	361 [4.1]
	HR Songo	26 [2.4]	214 [4.7]	151 [4.7]	391 [4.4]
	HR Ulongue	30 [2.8]	268 [5.9]	208 [6.5]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>80 [7.4]</b>	<b>846 [18.6]</b>	<b>603 [18.9]</b>	<b>1529 [17.3]</b>
Manica	HD Catandica	178 [16.4]	326 [7.2]	34 [1.1]	538 [6.1]
	HD Gondola	13 [1.2]	283 [6.2]	[0]	296 [3.4]
	HD Manica	25 [2.3]	268 [5.9]	1 [0]	294 [3.3]
	<b>Total</b>	<b>216 [19.9]</b>	<b>877 [19.3]</b>	<b>35 [1.1]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Sofala	HD Caia	63 [5.8]	339 [7.5]	4 [0.1]	406 [4.6]
	HR Buzi	32 [3]	164 [3.6]	[0]	196 [2.2]
	HR Marromeu	57 [5.3]	287 [6.3]	[0]	344 [3.9]
	HR Muxungue	63 [5.8]	352 [7.7]	10 [0.3]	425 [4.8]
	HR Nhamatanda	117 [10.8]	249 [5.5]	140 [4.4]	506 [5.7]

	<b>Total</b>	<b>332 [30.7]</b>	<b>1391 [30.6]</b>	<b>154 [4.8]</b>	<b>1877 [21.3]</b>
Grand Total		1083 [100]	4542 [100]	3189 [100]	8814 [100]
<15	26 [34.7]	19 [25.3]	30 [40]	75 [100]	
15 - 19	379 [15.3]	1222 [49.2]	881 [35.5]	2482 [100]	
20 - 24	197 [7.8]	1394 [55.5]	919 [36.6]	2510 [100]	
25 - 29	139 [8.1]	956 [55.5]	629 [36.5]	1724 [100]	
Faixa etária	30 - 34	125 [11.2]	591 [52.9]	401 [35.9]	1117 [100]
	35 - 39	150 [23.7]	262 [41.3]	222 [35]	634 [100]
40 - 44	43 [27.9]	47 [30.5]	64 [41.6]	154 [100]	
45 - 49	14 [36.8]	14 [36.8]	10 [26.3]	38 [100]	
	>50	3 [75]	[0]	1 [25]	4 [100]
	S/I	7 [9.2]	37 [48.7]	32 [42.1]	76 [100]
	<b>Grand Total</b>	<b>1083 [12.3]</b>	<b>4542 [51.5]</b>	<b>3189 [36.2]</b>	<b>8814 [100]</b>
	Cesariana	703 [22.8]	991 [32.2]	1387 [45]	3081 [100]
Tipo de parto	Eutócico	372 [6.6]	3518 [62.8]	1710 [30.5]	5600 [100]
	Outras distócias	3 [8.3]	10 [27.8]	23 [63.9]	36 [100]
	SI	4 [6.7]	19 [26.7]	59 [66.7]	82 [100]
	N/A	1 [4.9]	4 [23.2]	10 [72]	15 [100]
	<b>Grand Total</b>	<b>1083 [12.3]</b>	<b>4542 [51.5]</b>	<b>3189 [36.2]</b>	<b>8814 [100]</b>
	Urbana	173 [6.4]	1284 [47.5]	1244 [46.1]	2701 [100]
Área de residência	Rural	878 [15]	3173 [54.2]	1803 [30.8]	5854 [100]
	SI	32 [12.4]	85 [32.8]	142 [54.8]	259 [100]
	Grand Total	1083 [12.3]	4542 [51.5]	3189 [36.2]	8814 [100]

**Table 21:** Anexo 4-Estado do recém Nascido

Província	Unidade sanitária	Estado do RN					
		Bom	Moderado	Grave	Nado Morto	SI	Grand Total
		Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]	Nr. [%]
Niassa	HD Mandimba	303 [6.2]	70 [4.6]	13 [9.4]	46 [6.9]	82 [5.1]	514 [5.8]
	HD Marrupa	256 [5.2]	28 [1.8]	3 [2.2]	35 [5.3]	27 [1.7]	349 [4]
	HR Cuamba	148 [3]	46 [3]	7 [5]	24 [3.6]	40 [2.5]	265 [3]
	<b>Total</b>	<b>707 [14.5]</b>	<b>144 [9.4]</b>	<b>23 [16.5]</b>	<b>105 [15.9]</b>	<b>149 [9.3]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	[0]	181 [11.9]	2 [1.4]	57 [8.6]	265 [16.5]	505 [5.7]
	HD Gurue	100 [2.1]	273 [17.9]	3 [2.2]	85 [12.8]	194 [12.1]	655 [7.4]
	HD Milange	164 [3.4]	195 [12.8]	11 [7.9]	72 [10.9]	240 [14.9]	682 [7.7]
	HD Mocuba	42 [0.9]	323 [21.2]	3 [2.2]	50 [7.6]	301 [18.7]	719 [8.2]
	Hospital Geral de Quelimane	11 [0.2]	206 [13.5]	1 [0.7]	12 [1.8]	361 [22.5]	591 [6.7]
<b>Total</b>	<b>317 [6.5]</b>	<b>1178 [77.1]</b>	<b>20 [14.4]</b>	<b>276 [41.7]</b>	<b>1361 [84.6]</b>	<b>3152 [35.8]</b>	
Tete	HD Maravia	244 [5]	3 [0.2]	8 [5.8]	14 [2.1]	2 [0.1]	271 [3.1]
	HD Zumbo	336 [6.9]	8 [0.5]	6 [4.3]	6 [0.9]	5 [0.3]	361 [4.1]
	HR Songo	333 [6.8]	27 [1.8]	13 [9.4]	18 [2.7]	[0]	391 [4.4]
	HR Ulongue	388 [8]	26 [1.7]	14 [10.1]	48 [7.3]	30 [1.9]	506 [5.7]
<b>Total</b>	<b>1301 [26.7]</b>	<b>64 [4.2]</b>	<b>41 [29.5]</b>	<b>86 [13]</b>	<b>37 [2.3]</b>	<b>1529 [17.3]</b>	
Manica	HD Catandica	433 [8.9]	27 [1.8]	2 [1.4]	70 [10.6]	6 [0.4]	538 [6.1]
	HD Gondola	290 [5.9]	3 [0.2]	[0]	1 [0.2]	2 [0.1]	296 [3.4]
	HD Manica	272 [5.6]	11 [0.7]	1 [0.7]	7 [1.1]	3 [0.2]	294 [3.3]
	<b>Total</b>	<b>995 [20.4]</b>	<b>41 [2.7]</b>	<b>3 [2.2]</b>	<b>78 [11.8]</b>	<b>11 [0.7]</b>	<b>1128 [12.8]</b>
Sofala	HD Caia	359 [7.4]	19 [1.2]	7 [5]	21 [3.2]	[0]	406 [4.6]
	HR Buzi	182 [3.7]	5 [0.3]	1 [0.7]	8 [1.2]	[0]	196 [2.2]
	HR Marromeu	300 [6.2]	17 [1.1]	6 [4.3]	21 [3.2]	[0]	344 [3.9]
	HR Muxungue	328 [6.7]	31 [2]	32 [23]	33 [5]	1 [0.1]	425 [4.8]
	HR Nhamatanda	389 [8]	28 [1.8]	6 [4.3]	34 [5.1]	49 [3]	506 [5.7]
	<b>Total</b>	<b>1558 [31.9]</b>	<b>100 [6.5]</b>	<b>52 [37.4]</b>	<b>117 [17.7]</b>	<b>50 [3.1]</b>	<b>1877 [21.3]</b>
<b>Grand Total</b>	<b>4878 [100]</b>	<b>1527 [100]</b>	<b>139 [100]</b>	<b>662 [100]</b>	<b>1608 [100]</b>	<b>8814 [100]</b>	

	<30 cm	702 [14.4]	334 [21.9]	24 [17.3]	143 [21.6]	385 [23.9]	1588 [18]
	30 - 36 cm	3414 [70]	1042 [68.2]	97 [69.8]	407 [61.5]	1050 [65.3]	6010 [68.2]
Altura Uterina	>36	150 [3.1]	67 [4.4]	7 [5]	59 [8.9]	53 [3.3]	336 [3.8]
	S/I	612 [12.5]	84 [5.5]	11 [7.9]	53 [8]	120 [7.5]	880 [10]
	<b>Grand Total</b>	<b>4878 [100]</b>	<b>1527 [100]</b>	<b>139 [100]</b>	<b>662 [100]</b>	<b>1608 [100]</b>	<b>8814 [100]</b>
	Pré-Termo	1393 [28.6]	532 [34.8]	52 [37.4]	254 [38.4]	527 [32.8]	2758 [31.3]
Idade Gestacional	Termo	3142 [64.4]	914 [59.9]	82 [59]	353 [53.3]	946 [58.8]	5437 [61.7]
	Pós Termo	51 [1]	15 [1]	[0]	9 [1.4]	26 [1.6]	101 [1.1]
	S/I	292 [6]	66 [4.3]	5 [3.6]	46 [6.9]	109 [6.8]	518 [5.9]
	<b>Grand Total</b>	<b>4878 [100]</b>	<b>1527 [100]</b>	<b>139 [100]</b>	<b>662 [100]</b>	<b>1608 [100]</b>	<b>8814 [100]</b>

**Table 22:** Anexo 4-Mulheres com HIV e em TARV

Província	Unidadesanitária	Mãe HIV Positiva				Mulherem TARV?			
		Sim	Nao	SI	Total	Sim	Não	SI	Total
		Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]	Nr [%]
Niassa	HD Mandimba	21 [4.1]	368 [71.6]	125 [24.3]	514 [100]	11 [2.1]	493 [95.9]	10 [1.9]	514 [100]
	HD Marrupa	16 [4.6]	250 [71.6]	83 [23.8]	349 [100]	12 [3.4]	334 [95.7]	3 [0.9]	349 [100]
	HR Cuamba	8 [3]	137 [51.7]	120 [45.3]	265 [100]	6 [2.3]	257 [97]	2 [0.8]	265 [100]
	<b>Total</b>	<b>45 [4]</b>	<b>755 [66.9]</b>	<b>328 [29.1]</b>	<b>1128 [100]</b>	<b>29 [2.6]</b>	<b>1084 [96.1]</b>	<b>15 [1.3]</b>	<b>1128 [100]</b>
Zambézia	HD Alto Mulocue	27 [5.3]	405 [80.2]	73 [14.5]	505 [100]	23 [4.6]	479 [94.9]	3 [0.6]	505 [100]
	HD Gurue	32 [4.9]	549 [83.8]	74 [11.3]	655 [100]	30 [4.6]	623 [95.1]	2 [0.3]	655 [100]
	HD Milange	69 [10.1]	419 [61.4]	194 [28.4]	682 [100]	59 [8.7]	615 [90.2]	8 [1.2]	682 [100]
	HD Mocuba	111 [15.4]	569 [79.1]	39 [5.4]	719 [100]	101 [14]	609 [84.7]	9 [1.3]	719 [100]
	Hospital Geral de Quelimane	113 [19.1]	421 [71.2]	57 [9.6]	591 [100]	105 [17.8]	481 [81.4]	5 [0.8]	591 [100]
	<b>Total</b>	<b>352 [11.2]</b>	<b>2363 [75]</b>	<b>437 [13.9]</b>	<b>3152 [100]</b>	<b>318 [10.1]</b>	<b>2807 [89.1]</b>	<b>27 [0.9]</b>	<b>3152 [100]</b>
Tete	HD Maravia	9 [3.3]	237 [87.5]	25 [9.2]	271 [100]	7 [2.6]	262 [96.7]	2 [0.7]	271 [100]
	HD Zumbo	6 [1.7]	312 [86.4]	43 [11.9]	361 [100]	5 [1.4]	355 [98.3]	1 [0.3]	361 [100]
	HR Songo	21 [5.4]	343 [87.7]	27 [6.9]	391 [100]	20 [5.1]	370 [94.6]	1 [0.3]	391 [100]
	HR Ulongue	19 [3.8]	425 [84]	62 [12.3]	506 [100]	17 [3.4]	488 [96.4]	1 [0.2]	506 [100]
	<b>Total</b>	<b>55 [3.6]</b>	<b>1317 [86.1]</b>	<b>157 [10.3]</b>	<b>1529 [100]</b>	<b>49 [3.2]</b>	<b>1475 [96.5]</b>	<b>5 [0.3]</b>	<b>1529 [100]</b>
Manica	HD Catandica	29 [5.4]	430 [79.9]	79 [14.7]	538 [100]	28 [5.2]	510 [94.8]	[0]	538 [100]
	HD Gondola	11 [3.7]	269 [90.9]	16 [5.4]	296 [100]	11 [3.7]	285 [96.3]	[0]	296 [100]
	HD Manica	36 [12.2]	255 [86.7]	3 [1]	294 [100]	36 [12.2]	258 [87.8]	[0]	294 [100]
	<b>Total</b>	<b>76 [6.7]</b>	<b>954 [84.6]</b>	<b>98 [8.7]</b>	<b>1128 [100]</b>	<b>75 [6.6]</b>	<b>1053 [93.4]</b>	<b>[0]</b>	<b>1128 [100]</b>
Sofala	HD Caia	14 [3.4]	384 [94.6]	8 [2]	406 [100]	13 [3.2]	393 [96.8]	[0]	406 [100]
	HR Buzi	23 [11.7]	173 [88.3]	[0]	196 [100]	21 [10.7]	173 [88.3]	2 [1]	196 [100]
	HR Marromeu	14 [4.1]	322 [93.6]	8 [2.3]	344 [100]	14 [4.1]	330 [95.9]	[0]	344 [100]
	HR Muxungue	40 [9.4]	338 [79.5]	47 [11.1]	425 [100]	39 [9.2]	385 [90.6]	1 [0.2]	425 [100]
	HR Nhamatanda	46 [9.1]	372 [73.5]	88 [17.4]	506 [100]	39 [7.7]	462 [91.3]	5 [1]	506 [100]
	<b>Total</b>	<b>137 [7.3]</b>	<b>1589 [84.7]</b>	<b>151 [8]</b>	<b>1877 [100]</b>	<b>126 [6.7]</b>	<b>1743 [92.9]</b>	<b>8 [0.4]</b>	<b>1877 [100]</b>
Grand Total		665 [7.5]	6978 [79.2]	1171 [13.3]	8814 [100]	597 [6.8]	8162 [92.6]	55 [0.6]	8814 [100]





