



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS - UEA
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – ESA
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM



**CARACTERIZAÇÃO DOS HÁBITOS ALIMENTARES DAS GESTANTES DO
DISTRITO NORTE NO MUNICÍPIO DE MANAUS**

NATHALIA CLARA BRANDÃO COELHO

Manaus-AM.

2024

NATHALIA CLARA BRANDÃO COELHO

**CARACTERIZAÇÃO DOS HÁBITOS ALIMENTARES DAS GESTANTES DO
DISTRITO NORTE DO MUNICÍPIO DE MANAUS**

Trabalho de conclusão de curso apresentado ao curso de Graduação em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Saúde da Universidade do Estado do Amazonas como componente curricular obrigatório para obtenção do título de Bacharel em Enfermagem.

Orientadora: Profa. Dra. Isabela Cristina de Miranda Gonçalves

Co-orientadora: Profa. Dra. Nathalia França de Oliveira

Manaus-AM.

2024



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

ATA DE DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

A Banca Examinadora de Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC II) do (a) aluno (a) Nathalia Braga Brandão P. Silva,

intitulado: Caracterização dos Incêndios documentados dos gestores de distrito saúde de municípios de Manaus.

constituída pelos professores:

(Orientador): Suzela C. de M. Gouveias.

(Examinador): Cidie Souza de Azevedo.

(Examinador): Ellen Cristine de Oliveira Silveira.

reunida na sala 211 da ESA/UEA, no dia 26/02/24, às 10:00 horas,

para avaliar a Defesa em pauta, de acordo com as normas estabelecidas pelo regulamento de TCC desta Universidade, considerou que o referido trabalho:

Foi aprovado sem alterações¹

Foi aprovado com alterações²

Deve ser reapresentado³

Foi reprovado⁴

Manaus, 26 de fevereiro de 2024.

- Suzela Gouveias
- Cidie Souza de Azevedo
- Ellen Silveira

¹ Aprovado sem alterações (Média da AP1 e AP2 $\geq 8,0$): trabalho não precisa sofrer nenhuma alteração.

² Aprovado com alterações (Média da AP1 e AP2 $\geq 8,0$): trabalho precisa incluir as correções indicadas pela Banca Examinadora.

³ Reapresentado (Média da AP1 e AP2 $\geq 4,0$ e $< 8,0$): trabalho não alcançou nota suficiente para aprovação direta e deverá ser reformulado conforme sugestões da Banca Examinadora, sendo submetido a uma nova avaliação, conforme data marcada pelo coordenador da disciplina de TCC II acordada com a banca, e esta nova avaliação corresponderá à Prova Final (PF) da disciplina TCC II.

⁴ Reprovado (Média da AP1 e AP2 $< 4,0$): trabalho não alcançou nota suficiente para aprovação.

Ficha Catalográfica

Ficha catalográfica elaborada automaticamente de acordo com os dados fornecidos pelo(a) autor(a). **Sistema Integrado de Bibliotecas da Universidade do Estado do Amazonas.**

C672cc Coelho, Nathalia Clara Brandão Coelho
Caracterização dos hábitos alimentares das gestantes do distrito norte no município de Manaus / Nathalia Clara Brandão Coelho Coelho. Manaus : [s.n], 2024. 28 f.: il.; 30 cm.

TCC - Graduação em Enfermagem - Bacharelado
Universidade do Estado do Amazonas, Manaus, 24.
Inclui bibliografia
Orientador: Gonçalves, Isabela Cristina de Miranda
Coorientador: Oliveira, Nathalia França

1. Gestantes. 2. Saúde materna. 3. Comportamento alimentar. I. Gonçalves, Isabela Cristina de Miranda (Orient.). II. Oliveira, Nathalia França (Coorient.). III. Universidade do Estado do Amazonas. IV. Caracterização dos hábitos alimentares das gestantes do distrito norte no município de Manaus

Agradecimentos

A Deus e minha família pelo suporte e apoio. A minha orientadora Prof. Dra. Isabela Cristina de Miranda Gonçalves pela orientação, atenção e oportunidade. A minha co-orientadora Prof. Dra. Nathalia França de Oliveira, responsável por apresentar a ferramenta jamovi, usada na análise da pesquisa. A mestrande Cláudia Miranda Martins de Menezes Batista, autora da pesquisa da qual foi realizado o recorte para que este estudo em questão fosse realizado.

Resumo

Objetivo: analisar o consumo alimentar de gestantes atendidas pela estratégia saúde da família.

Método: A presente pesquisa é um recorte de uma pesquisa maior intitulada "Perfil lipídico das gestantes atendidas pela estratégia de Saúde da Família no município de Manaus", a qual está na fase de coleta de dados. Pesquisa aplicada, quantitativa, exploratória, transversal e de caráter descritivo, com uma amostra de 40 gestantes. Como critério de inclusão, a gestante deveria ter entre 18 e 50 anos de idade e estar sendo acompanhada pela esf lócus do estudo. Os instrumentos de coleta utilizados foram a caderneta da gestante, prontuário eletrônico do cidadão e questionário, cuja análise foi realizada pelo software estatístico Jamovi. **Resultados:** o início oportuno do pré-natal predominou com um valor de 80%. A maior parte das gestantes referiu a gravidez não planejada por (60%). Quase metade das gestantes entrevistadas apresentaram sobrepeso no início do pré-natal (42,5%). As frutas obtiveram uma frequência diária com 52,5%, verduras com 42,5% em uma frequência semanal e diária, hortaliças com 35% em uma frequência diária e legumes com 52,5% em uma frequência semanal. **Conclusão:** as gestantes apresentaram sobrepeso e obesidade, início do pré-natal oportuno e um consumo adequado de frutas, verduras, legumes e hortaliças.

Descritores: Gestantes, saúde materna, doenças não transmissíveis, comportamento alimentar.

Sumário

Introdução.....	1
Tipo de estudo	2
Local e população	2
Período.....	2
Critérios de seleção.....	3
Definição da amostra	3
Instrumento de coleta de dados	3
Análise de dados	3
Aspectos éticos	3
Resultados	4
Discussão	7
Conclusão	9
Referências	10
APÊNDICES.....	12
ANEXOS	16
ANEXO A – Questionário de entrevista.....	16
ANEXO B – Parecer substanciado do CEP	18

Introdução

A alimentação é um dos pilares da manutenção diária da saúde dos seres humanos, atuando na função fisiológica do corpo humano. Segundo a Organização das Nações Unidas para a Agricultura e Alimentação (FAO), os alimentos saudáveis são considerados não só aqueles constituídos de alimentos in natura, originados de animais e plantas sem adição de substâncias químicas, mas também alimentos minimamente processados pelas indústrias⁽¹⁾⁽²⁾.

O consumo de alimentos não saudáveis contribuem para o surgimento de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) como hipertensão arterial, diabetes mellitus, dislipidemia e obesidade⁽³⁾⁽⁴⁾. Os fatores que contribuem para o desenvolvimento destas doenças estão relacionados com os hábitos alimentares inadequados desde a vida intrauterina até a fase adulta⁽⁵⁾. Durante o período gestacional, o consumo alimentar das gestantes interfere diretamente na saúde das mesmas e de seus bebês. Desde a gestação até a lactação os nutrientes da mãe são a reserva nutricional do bebê⁽²⁾⁽⁶⁾.

O estado nutricional da mulher antes de se tornar gestante tem influência no seu peso durante a gestação, mulheres com sobrepeso tendem a alcançar a obesidade no período gestacional, em contrapartida, mulheres com peso adequado não sofrem excessivas variações de peso. O ganho de peso gestacional (GPG) refere-se ao aumento de gordura corporal, de tecido mamário, do útero e do desenvolvimento fetal e placentário⁽⁷⁾A obesidade é um fator de risco para o surgimento de Síndromes metabólicas, um distúrbio que pode desencadear outras doenças como cardiopatias e diabetes. Além da obesidade, existem outros fatores de risco: hiperglicemia, dislipidemia, hipertensão arterial sistêmica⁽⁸⁾.

Em virtude das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) que os hábitos alimentares inadequados podem ocasionar, é fundamental para a prevenção do desenvolvimento das mesmas, a realização de uma consulta de pré-natal adequada na qual orientações sobre hábitos alimentares serão relatadas para a gestante, conjuntamente a solicitação de exames como glicemia

de jejum e lipidograma. Exames estes importantes para a realização de um possível diagnóstico de diabetes mellitus e dislipidemia, tendo em vista realizar a conduta clínica necessária⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾.

Considerando que os hábitos alimentares na gestação são reflexos para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), é essencial que discussões sobre hábitos saudáveis estejam presentes em consultas de pré-natal, assim como a solicitação de exames no pré-natal, a fim de promover o diagnóstico, prevenção e tratamento. Portanto, acredita-se que os resultados desta pesquisa podem contribuir na assistência às gestantes, pois os profissionais conhecerão os impactos e a influência que orientação, acompanhamento e solicitação de exames na consulta de pré-natal podem atuar prevenindo doenças crônicas não transmissíveis.

Diante do exposto, a pesquisa objetiva analisar o consumo alimentar de gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) do distrito sanitário de saúde zona Norte no município de Manaus (AM).

Método

Tipo de estudo

Trata-se de uma pesquisa aplicada, quantitativa, exploratória, transversal e de caráter descritivo. A presente pesquisa é um recorte de uma pesquisa maior intitulada "Perfil lipídico das gestantes atendidas pela estratégia de Saúde da Família no município de Manaus", a qual está na fase de coleta de dados.

Local e população

O estudo foi desenvolvido com gestantes cadastradas e atendidas na Unidade Básica de Saúde Áugias Gadelha, localizada no distrito Norte do município de Manaus, Amazonas.

Período

A coleta de dados foi realizada no período de agosto de 2023 a fevereiro de 2024.

Crêterios de sele o

Os cr terios de inclusão foram gestantes com idades entre 18 e 50 anos de idade, que realizavam o pré-natal na unidade de ESF lócus do estudo, independente de qual tenha sido o médico solicitante, levando consigo o cartão de pré-natal. Foram excluídas as que estavam em início de pré-natal e aquelas que não satisfizerem qualquer um dos cr terios apresentados.

Defini o da amostra

Para o cálculo amostral utilizou-se o software open epi, considerando uma margem de confiança de 95%. Partiu-se da popula o de gestantes atendidas pela ESF no ano de 2022. Foi estabelecido a amostra aleatória simples para defini o do quantitativo final.

Instrumento de coleta de dados

Questionário estruturado com os seguintes blocos: I- dados pessoais e gestacionais; II- Fatores sociodemográficos; III- Antecedentes familiares; IV- Hábitos alimentares; V- Dados do Prontuário e/ou Cartão da gestante. Assim como houve coleta de dados pessoais e gestacionais, medidas antropométricas e exames bioquímicos tanto no Prontuário Eletrônico do Cidadão como na caderneta das gestantes entrevistadas.

Análise de dados

Os resultados dos dados colhidos foram analisados conforme suas características, distribui o e média. Elaborado tabelas e gráficos apresentando frequência e percentual das variáveis e suas categorias, utilizando o software estatístico Jamovi com interface gráfica nas análises estatísticas.

Aspectos  ticos

Após anuência da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, a pesquisa foi submetida e aprovada pelo Comit  de  tica em Pesquisa Humana da Universidade do Estado do Amazonas (UEA), com parecer de aprova o número 6.097.679.

Resultados

O estudo contou com a participação de 40 gestantes que se enquadraram aos critérios de elegibilidade. A Tabela 1 descreve a características sociodemográfica das gestantes acompanhadas pelo distrito sanitário de saúde norte. Observou-se que a raça/cor parda predominou com 72,5%, o estado civil mais frequente foi casada/união estável com 80% e mais da metade das gestantes (52,5%) apresentaram ensino médio completo. A religião evangélica predominou com 65%.

Tabela 1- Caracterização Sociodemográfica das gestantes acompanhadas pelo distrito sanitário de saúde norte, n=40.

Variáveis	n	%
Faixa etária		
18 a 25	21	52,5
26 a 34	16	40,0
35 e mais	3	7,5
Raça		
Branca	9	22,5
Preta	2	5,0
Parda	29	72,5
Indígena	0	0,0
Amarela	0	0,0
Estado civil		
Casada / União estável	32	80,0
Solteira	8	20,0
Separada / Divorciada	0	0,0
Viúva	0	0,0
Escolaridade		
Fundamental completo	5	12,5
Fundamental incompleto	2	5,0
Médio completo	21	52,5
Médio incompleto	5	12,5
Superior completo	4	10,0
Superior incompleto	3	7,5
Religião		
Católica	12	30,0
Evangélica	26	65,0
Umbanda	0	0,0
Sem religião	2	5,0

Fonte: Dados da pesquisa, 2024

Na Tabela 2 é descrito as características dos dados pessoais e gestacionais das gestantes acompanhadas pelo distrito sanitário de saúde norte, com as variáveis: Gravidez planejada; Início oportuno e tabagista. Da amostra total, o valor que predominou foi 100% em não tabagistas. O início oportuno do pré-natal (com início até ou igual a 12 semanas) predominou com a resposta sim, com um valor de 80%. A gravidez não planejada predominou com 60%.

Tabela 2 - Caracterização dos dados pessoais e gestacionais das gestantes acompanhadas pelo distrito sanitário de saúde norte, n=40.

Variáveis	n	%
Gravidez foi planejada		
Sim	16	40,0
Não	24	60,0
Início oportuno		
Sim	32	80,0
Não	8	20,0
Tabagista		
Sim	0	0,0
Não	40	100,0

Fonte: Dados da pesquisa, 2024

A Tabela 3 apresenta a classificação do Índice de Massa Corpórea (IMC) das gestantes no início do pré-natal e no momento da coleta. 42,5% das gestantes apresentaram sobrepeso no início do pré-natal. No momento atual, 37,5% das gestantes apresentaram eutrofia. A obesidade predominou no momento atual com 27,5%.

Tabela 3 - Classificação do Índice de Massa Corpórea (IMC) das gestantes inicial e atual, n=40.

IMC	Inicial		Atual	
	n	%	N	%
Eutrofia	16	40,0	15	37,5
Sobrepeso	17	42,5	14	35,0
Obesidade	7	17,5	11	27,5

Fonte: Dados da pesquisa, 2024

A Tabela 4 descreve a frequência de consumo alimentar de gestantes em alimentos industrializados. 47,5% das gestantes consomem semanalmente bebidas adoçadas (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó), por outro lado 45% não consomem nenhum tipo de bebida adoçada. No alimento macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados, 50% das gestantes não consomem. 52,5% das gestantes consomem semanalmente biscoitos recheados, doces ou guloseimas (bala, pirulito, chiclete). 47,5% das gestantes não consomem embutidos (calabresa, linguiça, salsicha). Os *Fast-foods* são consumidos semanalmente por 45% das gestantes.

Tabela 4 - Frequência de consumo alimentar de gestantes atendidas pela estratégia saúde da família, DISA NORTE, Manaus, Amazonas, 2024.

Alimento/Frequência		N	%
Bebida adoçada	Diário	3	7,5
	Semanal	19	47,5
	Mensal	0	0,0
	Nunca	18	45,0
Macarrão instantâneo	Diário	4	10,0
	Semanal	11	27,5
	Mensal	5	12,5
	Nunca	20	50,0
Biscoito recheado, doces, guloseimas	Diário	3	7,5
	Semanal	21	52,5
	Mensal	5	12,5
	Nunca	11	27,5
Embutidos (calabresa, linguiça, salsicha)	Diário	4	10,0
	Semanal	12	30,0
	Mensal	5	12,5
	Nunca	19	47,5
<i>Fast-foods</i>	Diário	1	2,5
	Semanal	18	45,0
	Mensal	4	10,0
	Nunca	17	42,5

Fonte: Dados da pesquisa, 2024

A Tabela 5 descreve a frequência de consumo das gestantes em alimentos como frutas, verduras, legumes e hortaliças. 52,5% das gestantes consomem diariamente frutas. 42,5% das

gestantes consomem diariamente e semanalmente verduras. 35% consomem diariamente hortaliças. Os legumes são consumidos semanalmente por 52,5% das gestantes.

Tabela 5 - Frequência de consumo alimentar de gestantes atendidas pela estratégia saúde da família, DISA NORTE, Manaus, Amazonas, 2024.

Alimento/Frequência		n	%
Frutas	Diário	21	52,5
	Semanal	19	47,5
	Mensal	0	0,0
	Nunca	0	0,0
Verduras	Diário	17	42,5
	Semanal	17	42,5
	Mensal	0	0,0
	Nunca	6	15,0
Hortaliças	Diário	14	35,0
	Semanal	13	32,5
	Mensal	1	2,5
	Nunca	12	30,0
Legumes	Diário	19	47,5
	Semanal	21	52,5
	Mensal	0	0,0
	Nunca	0	0,0

Fonte: Dados da pesquisa, 2024

Discussão

Este estudo revelou que 60% das gestantes entrevistadas não planejaram a gravidez. Entretanto, 80% destas gestantes iniciaram o pré-natal oportunamente com até a 12ª semana de gestação, indicando um cenário ideal na assistência ao pré-natal. O primeiro indicador do programa Previne Brasil, é a proporção das gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª consulta até a 12ª semana de gestação⁽¹¹⁾. Segundo Oliveira et al. (2023) 59,8% das gestantes realizam a primeira consulta de pré-natal até a 12ª semana de gestação, em uma UBS da zona norte de Manaus no ano de 2021 a 2022⁽¹²⁾. Tornando-se destaque o primeiro indicador do programa Previne Brasil na zona norte de Manaus desde 2021 até 2024. Contudo, os indicadores de desempenho do ano de 2020 a 2022 revelam que a região norte e nordeste do

Brasil concentram os municípios de baixo desempenho, baixa estrutura e baixa renda per capita. Em contrapartida os municípios de maior desempenho (médio e alto) respectivamente encontram-se nas regiões Sudeste e Sul⁽¹¹⁾.

A frequência no consumo de alimentos industrializados como bebida adoçada (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó), biscoitos recheados, doces ou guloseimas (balas, pirulitos, chiclete) e fast-foods, obteve uma frequência semanal, com respectivamente com 47,5%, 52,5% e 45%. Estes valores refletem no padrão alimentar das gestantes brasileiras que possuem um “baixo consumo de frutas e hortaliças, elevada ingestão de açúcares de adição e gorduras e alto consumo de doces e alimentos ultraprocessados.”⁽¹³⁾ Um estudo constatou que a ingestão média de energia foi de 2.054,5 kcal/dia, sendo 32,1% resultante do consumo de ultraprocessados de gestantes que realizaram o pré-natal, no município de Ribeirão Preto, São Paulo, entre 2011 e 2012⁽¹³⁾. Contudo, observou-se que a frequência no consumo de frutas, verduras, hortaliças e legumes revelou-se com um alto consumo. As frutas obtiveram uma frequência diária com 52,5%, verduras com 42,5% em uma frequência semanal e diária, hortaliças com 35% em uma frequência diária e legumes com 52,5% em uma frequência semanal.

O consumo alimentar das gestantes entrevistadas com relação ao seu índice de massa corpórea demonstra uma queda na porcentagem das gestantes que se mantiveram na classificação eutrófica e sobrepeso no início do pré-natal, indicando que n=4 gestantes entraram na obesidade. Todavia a classificação eutrofia no momento atual da coleta predominou com 37,5%. De acordo com Moura et al., (2023), a prevalência de Sobrepeso e Obesidade entre as gestantes foi de 53,3%, em um estudo realizado na Bahia, 2021⁽¹⁴⁾.

Uma das limitações do estudo foi encontrar gestantes que se enquadravam nos critérios de inclusão, por mais que o quantitativo das gestantes menores de idade fosse menor que as gestantes ≥ 18 anos, pelo fato da coleta ser realizada de forma esporádica com as gestantes que

estavam na UBS no momento da coleta, houve poucas coletas quando este fato ocorria. Devido a pesquisa se tratar de um recorte de uma pesquisa maior intitulada "Perfil lipídico das gestantes atendidas pela estratégia de Saúde da Família no município de Manaus", foi identificado também que o lipidograma não era solicitado no início pré-natal, sendo necessário diversas vezes enfatizar a solicitação do mesmo, para as gestantes antes de realizarem a consulta de pré-natal e para os profissionais de saúde. Sendo assim, é relevante destacar que houve mudanças nesta situação, as gestantes eram orientadas e os profissionais começaram a solicitar o lipidograma.

Conclusão

O presente estudo analisou o consumo alimentar de gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) do distrito sanitário de saúde zona Norte no município de Manaus (AM), destacando também o sobrepeso e obesidade das mesmas, início do pré-natal oportuno e um consumo adequado de frutas, verduras, legumes e hortaliças. Desta forma, é fundamental que as gestantes detenham informações e sejam orientadas sobre os hábitos alimentares que são prejudiciais ou não para o surgimento de complicações na gestação.

Referências

1. Levy RB, Andrade GC, da Cruz GL, Rauber F, da Costa Louzada ML, Claro RM, et al. Three decades of household food availability according to NOVA - Brazil, 1987–2018. *Rev Saude Publica*. 2022;56:1–20.
2. Vista do Como o educar com afeto nos afeta? [Internet]. Available from: <https://econtents.bc.unicamp.br/inpec/index.php/ijoce/article/view/14033/10293>
3. Amaral TLM, Ramalho AA, Cunha SS da, Medeiros IMS, Amaral CDA, Vasconcellos MTL de, et al. Padrões alimentares e doenças crônicas em inquérito com adultos na Amazônia. *DEMETRA Aliment Nutr Saúde*. 2022;17:e63148.
4. Kowalski ISG, Ferrari CMM, Dos Santos Pito Alexandre LB, Ohara ECC, Nunes MI. Risk factors for chronic noncommunicable diseases in users of two Basic Health Units in the city of São Paulo, Brazil. *Mundo da Saude*. 2020;44(1):76–83.
5. Hartmann C, César Dias Lopes G, Da Silva Ferreira Vieira F, V Samuel B. Epidemiologia Das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (Dcnt) E Os Benefícios Da Atividade E Do Exercício Físico. *Cogn Sci J*. 2021;4(2):1–29.
6. Pires IG, Gonçalves DR. Consumo alimentar e ganho de peso de gestantes assistidas em unidades básicas de saúde / Food consumption and weight gain of pregnant women assisted in public health units. *Brazilian J Heal Rev*. 2021;4(1):128–46.
7. Araújo RGPDS, Da Gama SGN, De Barros DC, Saunders C, Pereira APE. Different methods for assessing gestational weight gain and its association with birth weight. *Epidemiol e Serv Saude*. 2021;30(1):1–13.
8. Computacional P, Nacional B, Curricular C. *Revista JRG de Estudos Acadêmicos*. 2023;VI(2004):166–83.

9. Silva RB, Junqueira M da S, Silva PB, Costa RP, De Aguiar TC. A importância da assistência de enfermagem na realização do pré-natal de gestantes com Diabetes Gestacional: uma revisão integrativa da literatura. *Brazilian J Heal Rev.* 2023;6(2):7638–50.
10. Pita BR, Cardoso TZ, Cardoso ODO, Guerra J, Neto DO. O cuidado pré natal na Atenção Básica à Saúde do Piauí na perspectiva das usuárias Prenatal care in Primary Health Care in Piauí from the perspective of users La atención prenatal en la Atención Primaria de Salud de Piauí en la perspectiva de las usuarias. 2022;2022(December 2017):1–15.
11. Revista APS, N D, Nogueira D, Andrade MV, Nogueira D, Nogueira D. Indicadores municipais da Atenção Primária à Saúde no Brasil : Desempenho e Estrutura no período 2020-2022. 2023;5:65–72.
12. Louise A, Campelo S, Odontologia G. Os indicadores do Programa Previne Brasil no acompanhamento pré-natal de gestantes atendidas em uma UBS da Zona Norte de Manaus , Amazonas The indicators of the Previne Brasil program in prenatal care for pregnant women treated at a UBS in the North Zone of Manaus , Amazonas. 2023;32356–67.
13. Carreira NP, Lima MC de, Travieso SG, Sartorelli DS, Crivellenti LC. Fatores maternos associados ao consumo usual de alimentos ultraprocessados na gestação. *Cien Saude Colet.* 2024;29(1):e16302022.
14. Silva VAM da, Freitas MYGS, Silva Filho AM da, Almeida VRS de, Nascimento DC do, Moura JCV, et al. Prevalência de sobrepeso e obesidade gestacional em unidade de saúde da família. *Rev Eletrônica Acervo Saúde.* 2023;23(6):e12896.

APÊNDICES

APÊNDICE A

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

Convidamos a Sra. para participar da Pesquisa: **Perfil lipídico das gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família no município de Manaus – Amazonas**, sob a responsabilidade das pesquisadoras **Professora Dra. Isabela Cristina de Miranda Gonçalves e da mestrandia Cláudia Miranda Martins de Menezes Batista**, que possui como **objetivo** analisar o consumo alimentar, conhecer o perfil lipídico das gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Manaus (AM), e verificar se há a ocorrência de dislipidemia gestacional. Sua participação é voluntária e se dará por meio de um questionário com perguntas fechadas e coleta de dados no seu cartão de gestante. Se você aceitar participar, contribuirá para melhorar a qualidade do pré-natal ofertado na Atenção Básica da cidade de Manaus. Em qualquer momento você poderá desistir de participar e retirar seu consentimento. Sua recusa não trará nenhum prejuízo em relação ao pesquisador ou com a instituição. Após ser esclarecido com as informações sobre a pesquisa, no caso de aceitar, continuaremos com a pesquisa. Você receberá uma cópia assinada do termo de consentimento livre e esclarecido.

Esta pesquisa tem como **objetivo principal**: Analisar o consumo alimentar e conhecer o perfil lipídico das gestantes, atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Manaus (AM), e verificar se há a ocorrência de dislipidemia gestacional; e **Objetivos Específicos**: Caracterizar o perfil sociodemográfico das gestantes atendidas pelas unidades de Estratégia de Saúde da Família lócus do estudo; Analisar o consumo alimentar das gestantes atendidas pelas unidades de Estratégia de Saúde da Família, lócus do estudo; Conhecer o perfil lipídico, por meio dos exames bioquímicos que as gestantes levam à consulta, referentes ao início do pré-natal e ao momento atual da coleta de dados.

Os **critérios de inclusão** para participação da pesquisa serão as gestantes com idades entre 18 e 50 anos de idade, que realizarem o pré-natal na unidade de ESF lócus do estudo, levando consigo a Caderneta da Gestante. **Serão excluídas** da pesquisa as gestantes que não satisfizerem qualquer um dos critérios apresentados.

Metodologia: A coleta de algumas informações (dados pessoais e gestacionais, medidas antropométricas, exames bioquímicos) entre as gestantes, acontecerá a partir de informações já registradas na Caderneta da Gestante. O valor do Índice de Massa Corporal (IMC) será comparado àquele disponível no Quadro de Avaliação do Estado Nutricional da Gestante Segundo Índice de Massa Corporal por Semana Gestacional. Já os valores do perfil lipídico (do início do pré-natal e do momento atual da coleta de dados) serão obtidos a partir dos exames bioquímicos levados pela gestante, à unidade de saúde em questão, durante a consulta do Pré-natal. Ou poderão ainda ser colhidos do Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC se nele estiverem disponíveis. Quanto as demais informações, serão obtidas de um questionário aplicado, com perguntas fechadas abordando informações como: antecedentes familiares, hábitos alimentares, fatores sociodemográficos (cor/raça, escolaridade, religião, moradia, trabalho, renda familiar, benefício assistencial). Sobre os hábitos alimentares, as questões foram adaptadas a partir do Formulário de Marcadores de Consumo Alimentar) e do Questionário de Frequência de Consumo Alimentar – QFCA. Sua participação consistirá em, após concordar com o termo (TCLE), responder às perguntas do questionário.

Todos os princípios de **biossegurança** e as medidas de higiene sanitária estão sendo implementadas, bem como as normas técnicas de pesquisa preconizadas pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial de Saúde durante a pandemia da Covid-1, conforme a Norma Regulamentadora 32 (NR 32), Lei Federal nº13.979, Decreto Municipal nº806 e as Recomendações de prevenção à COVID-19 do Ministério da Saúde.

Toda pesquisa com seres humanos envolve **riscos**. Um dos riscos relacionados a esta pesquisa é o desconforto em responder às perguntas pessoais. Se a senhora se sentir constrangida ao responder às perguntas, poderá informar o (a) pesquisador (a) para esclarecimentos, de forma a diminuir o desconforto. A pesquisa não oferecerá qualquer prejuízo à sua integridade física.

Informamos que lhe será garantido que todos os pesquisadores e ou possíveis colaboradores envolvidos na manipulação dos dados obtidos na pesquisa, tenham o compromisso com a privacidade e a confiabilidade dos dados utilizados, que serão protegidos durante toda a pesquisa, preservando integralmente o seu anonimato.

Será garantido o ressarcimento de despesas com transporte, alimentação ou demais despesas que se façam necessárias relacionadas à participação nesta pesquisa (Item IV.3.g, da Resolução CNS n° 466 de 2012). Caso a participação na pesquisa ocasione dano ao participante, estão assegurados direitos a indenizações e cobertura material para reparação do dano (Resolução CNS n° 466 de 2012, IV.3.h, IV.4.c e V.7). Será assegurado o direito de assistência integral gratuita devido a danos diretos/indiretos e imediatos/tardios decorrentes da participação no estudo ao participante, pelo tempo que for necessário (Itens II.3.1 e II.3.2, da Resolução CNS n°. 466 de 2012).

Os **benefícios** relacionados à pesquisa são a obtenção do perfil lipídico das gestantes do município de Manaus, o que permitirá um diagnóstico situacional a fim de possibilitar a formatação de políticas públicas capazes de implementar ações direcionadas para monitoramento e controle da dislipidemia entre as gestantes na prática dos serviços de saúde. Se depois de consentir em sua participação a Sra. desistir de continuar participando, tem o direito e a liberdade de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, independente do motivo e sem nenhum prejuízo a sua pessoa. A Sra. não terá nenhuma despesa e também não receberá nenhuma remuneração. Os resultados da pesquisa serão analisados e publicados, mas sua identidade não será divulgada, sendo guardado em sigilo. Para qualquer outra informação, o (a) Sr. (a) poderá entrar em contato com a **orientadora e pesquisadora do projeto: Profa. Dra. Isabela Cristina de Miranda Gonçalves, e-mail: igoncalves@uea.edu.br e fone (92) 98208-7735 e a mestrandia Cláudia Miranda Martins de Menezes Batista, e-mail: Miranda.batista_27@hotmail.com e fone (92) 9 8417-7872.**

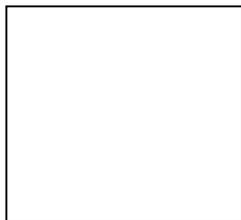
A Sra. também poderá entrar em contato com o CEP da UEA no endereço: Av. Carvalho Leal Número: 1777, bairro: Cachoeirinha, Cep: 69065-001 em Manaus/AM. Fone: (092) 3878-4368 e e-mail: cep.uea@gmail.com. O CEP é o órgão responsável pela avaliação e acompanhamento dos projetos de pesquisa envolvendo seres humanos.

Profa. Dra. Isabela C. de Miranda Gonçalves
Orientadora

Mestranda Cláudia Miranda M. de M. Batista
Pesquisadora

Consentimento Pós-Infomação

Eu, _____, RG _____, e-mail: _____ fui informada sobre o que o pesquisador quer fazer e porque precisa da minha colaboração, e entendi a explicação. Por isso, eu concordo em participar da pesquisa, sabendo que não vou ganhar nada e que posso sair quando quiser. Este documento é emitido em duas vias, ambas assinadas por mim e pelo pesquisador, ficando uma via com cada um de nós.



Manaus, _____ de _____ de _____.

Impressão do dedo polegar do participante
Caso não saiba assinar

Assinatura da participante

ANEXOS

ANEXO A – Questionário de entrevista



PPGSC

Programa de
Pós-graduação em
Saúde Coletiva - UEA

Pesquisa “Perfil lipídico das gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família no município de Manaus – Amazonas”

ENTREVISTADOR (A):

- 1 () Gabriela
2 () Hemilly
3 () Hinaê
4 () Nathalia

Horário do início: ____ h: ____ min

Data de coleta: ____/____/____

DADOS PESSOAIS E GESTACIONAIS

Idade: ____ anos

Idade gestacional: ____ semanas

Início do pré-natal com: ____ semanas

Essa gestação foi planejada:

- 1 () Sim 2 () Não

Você fuma?

- 1 () Sim 2 () Não

FATORES SOCIODEMOGRÁFICOS

A sua cor ou raça é:

- 1 () Branca
2 () Preta
3 () Parda
4 () Indígena
5 () Amarela

Qual é o seu estado civil:

- 1 () Casada / União estável
2 () Solteira
3 () Separada / Divorciada
4 () Viúva

Qual a sua escolaridade:

- 1 () Fundamental completo

- 2 () Fundamental incompleto
3 () Médio completo
4 () Médio incompleto
5 () Superior completo
6 () Superior incompleto

Qual a sua religião:

- 1 () Budismo
2 () Candomblé
3 () Católica
4 () Espírita
5 () Evangélica
6 () Umbanda
7 () Sem religião
8 () Outra: _____

Onde você mora:

- 1 () Casa
2 () Casa de vila
3 () Casa em condomínio
4 () Apartamento
5 () Pensão
6 () Outra: _____

Sua casa ou apartamento é:

- 1 () Própria
2 () Alugada
3 () Cediada ou emprestada
4 () Doada

Qual é o seu tipo de trabalho:

- 1 () Autônoma (por conta própria)
2 () Empregadora
3 () Empregada
4 () Não remunerada

A renda da sua família é de:

- 1 () 1 salário mínimo (R\$ 1.320,00)
2 () Menos de 1 salário mínimo
3 () Mais de 1 salário mínimo



PPGSC

Programa de
Pós-graduação em
Saúde Coletiva - UEA

Você recebe algum benefício assistencial:

- 1 () Auxílio Brasil / Bolsa Família
2 () Benefício de Prestação Continuada – BPC
3 () Outro: _____

Seu companheiro / sua companheira contribui com as despesas da casa:

- 1 () Sim
2 () Não
3 () Não sabe / não informado

Quem é a pessoa que mais contribui com as despesas da casa:

- 1 () Eu
2 () Outra pessoa
3 () Vários dividem as despesas com a mesma responsabilidade
4 () Não sabe / não informado

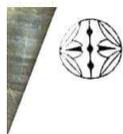
ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes	1 (Sim)	2 (Não)	3 (Não sei/ não me lembro)
Acidente vascular cerebral ou AVC (derrame)			
Diabetes			
Dislipidemia (alteração de gordura no sangue)			
Doenças renais (doenças dos rins)			
Hipertensão (pressão alta)			
Infarto (ataque do coração)			
Obesidade			
Familiar de primeiro grau (pai, mãe, filho (a)) com doença arterial coronariana			

HÁBITOS ALIMENTARES

Quem faz a comida:

- 1 () A própria gestante
2 () Companheiro / Companheira
3 () Empregada
4 () Compra comida
5 () Outra pessoa: _____



PPGSC

Programa de
Pós-graduação em
Saúde Coletiva - UEA

Como você gosta que sua comida seja preparada:

- 1 () Alimentos assados
2 () Alimentos cozidos
3 () Alimentos grelhados
4 () Alimentos fritos

Você come alimentos industrializados do tipo:

a) Bebidas adoçadas (refrigerante, suco de caixinha, suco em pó):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

b) Macarrão instantâneo, salgadinhos de pacote ou biscoitos salgados:

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

c) Biscoitos recheados, doces ou guloseimas (balas, pirulitos, chiclete):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

d) Embutidos (calabresa, linguiça, salsicha):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

Você come frutas (de qualquer tipo):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

Você come verduras (alface, brócolis, repolho):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

Você come hortaliças (jerimum, pepino, quiabo):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como



PPGSC

Programa de
Pós-graduação em
Saúde Coletiva - UEA

Você come legumes (feijão, arroz, grão de bico):

- 1 () 1 vez ao dia
2 () 2 ou mais vezes ao dia
3 () 1 vez por semana
4 () 2 a 4 vezes por semana
5 () 5 a 6 vezes por semana
6 () 1 a 3 vezes ao mês
7 () Não como

O (a) médico (a) ou enfermeiro (a) desta

unidade já conversou com você sobre

gorduras no sangue?

- 1 () Sim
2 () Não

Horário do término: ____ h: ____ m

DADOS DO PRONTUÁRIO / CARTÃO DA GESTANTE

Medidas antropométricas:

DO INÍCIO DO PRÉ-NATAL:	DO MOMENTO ATUAL:
____/____/20____	____/____/20____
Trimestre: () 1º () 2º () 3º	Trimestre: () 1º () 2º () 3º
Peso = _____ Kg	Peso = _____ Kg
Altura = _____ cm	Altura = _____ cm
IMC = _____	IMC = _____
PA = _____ x _____	PA = _____ x _____

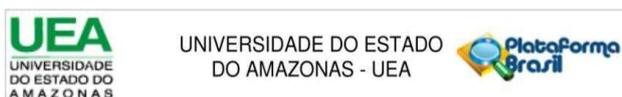
Exames bioquímicos:

DO INÍCIO DO PRÉ-NATAL:
____/____/20____
Trimestre: () 1º () 2º () 3º
Coolesterol = _____ mg/dl
HDL-c = _____ mg/dl
LDL-c = _____ mg/dl
TG = _____ mg/dl
Glicemia = _____ mg/dl

Muito obrigada por sua colaboração.

Nº DO QUESTIONÁRIO: _____

ANEXO B – Parecer consubstanciado do CEP



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: PERFIL LIPÍDICO DAS GESTANTES ATENDIDAS PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO DE MANAUS - AMAZONAS

Pesquisador: ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONÇALVES

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 67830223.9.0000.5016

Instituição Proponente: Escola Superior de Ciências da Saúde da Universidade do Estado do

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.097.679

Apresentação do Projeto:

Título da Pesquisa: PERFIL LIPÍDICO DAS GESTANTES ATENDIDAS PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO DE MANAUS - AMAZONAS

Pesquisador Responsável: ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONÇALVES

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 67830223.9.0000.5016

Submetido em: 04/05/2023

Instituição Proponente: Escola Superior de Ciências da Saúde da Universidade do Estado do Amazonas/UEA

Situação da Versão do Projeto: Em relatoria

Localização atual da Versão do Projeto: Universidade do Estado do Amazonas - UEA

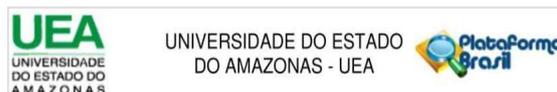
Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

O Sistema Único de Saúde tem como finalidade permitir o acesso universal, integral e gratuito aos serviços de saúde a toda população brasileira

sem quaisquer distinções (PONTES et al, 2009). Entre os diversos Programas ofertados está o da Assistência ao Pré-natal, criado em junho de

2000, que possui objetivos como o desenvolvimento saudável do bebê e a redução de riscos para

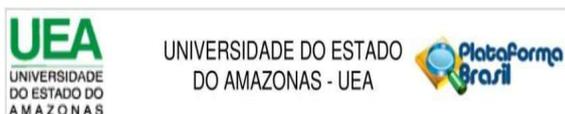
Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
Bairro: chapada **CEP:** 69.050-030
UF: AM **Município:** MANAUS
Telefone: (92)3878-4368 **Fax:** (92)3878-4368 **E-mail:** cep.uea@gmail.com



Continuação do Parecer: 6.097.679

a gestante. Compete a Atenção Básica, durante a gestação, atuar na prevenção, promoção da saúde e tratamento de problemas que possam ocorrer ao longo do período gestacional e mesmo após o parto. As ações incluem orientações, do Ministério da Saúde, com normas de atenção ao Pré-natal capazes de formatar uma rede assistencial; envolvendo os entes estaduais e municipais de saúde com vistas à melhoria da qualidade deste processo em todo o país (BRASIL, 2000). A gestação representa um período marcado por mudanças fisiológicas maternas que se relacionam com as exigências metabólicas específicas do feto (BRASIL, 2016). Nesta fase, considera-se o aumento das gorduras um fato fisiológico. As transferências lipídicas da mãe para o feto constituem-se em mecanismos ainda não totalmente esclarecidos. Mas há estudos, como os de HERRERA ET AL (2006) e os de MEYER et al (2013) demonstrando que, na vigência de dislipidemia gestacional, ocorre a modificação no metabolismo da glicose e dos lipídios no intuito de garantir ao feto um aporte adequado ao seu desenvolvimento. Do mesmo modo, já foi feita a descrição de que na gestante com dislipidemia ocorre um acúmulo de colágeno em tecidos fetais, criando predisposição à aterosclerose na vida adulta do recém-nascido (NASCIMENTO et al, 2016). A dislipidemia é conceituada, de acordo com SCARTEZINI, et al (2017), como sendo uma alteração nos valores de gorduras no sangue. A sua importância repousa no fato de representar um dos fatores de risco para as doenças cardiovasculares e cerebrovasculares (OLIVEIRA, 2017). E segundo SANCHEZ (2018), geralmente apresenta-se de forma assintomática. DE FREITAS (2011) assevera que o período de maior demanda nutricional, para a mulher, é o da gestação por incorporar uma série de divisões celulares que vão garantir o desenvolvimento de novos tecidos e órgãos para o futuro ser. Dessa forma, a nutrição adequada é determinante para a saúde da gestante e seu bebê. E as orientações mais importantes envolvem o consumo de: macronutrientes (carboidratos, lipídios, proteínas) e micronutrientes (vitaminas (A, C e D), minerais). Mas, gestação, em vigência de dislipidemia, expressa a possibilidade de condições de saúde inadequadas que incluem obesidade, diabetes gestacional, pancreatite, pré-eclâmpsia, parto prétermo para a mãe; sofrimento fetal, nascer

Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
Bairro: chapada **CEP:** 69.050-030
UF: AM **Município:** MANAUS
Telefone: (92)3878-4368 **Fax:** (92)3878-4368 **E-mail:** cep.uea@gmail.com



Continuação do Parecer: 6.097.679

grande para a idade gestacional (GIG), aterosclerose para o bebê (FEITOSA et al, 2017). O inadequado estado nutrológico da gestante, quer seja por consumo excessivo ou deficitário de nutrientes essenciais, desponta em estudos epigenéticos os quais apontam para um risco aumentado quanto a geração de doenças crônicas não transmissíveis como as patologias cardiovasculares, diabetes, obesidade, óbito neonatal (DE FREITAS, 2011). Diante de tais fatos, RIBAS-FILHO e NOGUEIRA-DE-ALMEIDA (2021) ponderam a necessidade de os profissionais de saúde conhecerem o perfil das gestantes, atendidas no pré-natal, seus hábitos alimentares bem como as informações pertinentes as suas condições socioeconômicas; personalizando propostas de cardápios capazes de corrigir e modificar as possíveis inadequações alimentares. Enquanto PIMENTA; ROCHA; E MARCONDES (2015) defendem a necessidade de elencar as políticas públicas, e suas ações, ligadas à prevenção da morbimortalidade, enquanto força propulsora para uma vida mais saudável. E a dislipidemia gestacional parece ter reflexos para além da área de saúde, envolvendo outros campos de discussão na articulação de políticas intersetoriais.

LEAL ET AL (2015), destacam a assistência pré-natal de qualidade como ferramenta de proteção a saúde da mulher, garantindo também segurança para o recém-nascido. Desse modo, uma abordagem mais criteriosa de gestantes, em vigência de dislipidemia, deveria ser vista como necessidade iminente na Atenção Básica em Saúde. No entendimento de COUTO (2020), uma política pública é desenhada a partir do diagnóstico situacional e da identificação do problema a ser resolvido pelo poder público. A partir dessas etapas, são organizadas políticas capazes de operar sobre a gênese de tal barreira, resolvendo-a ou minimizando-a. O binômio mãe-filho pode significar muito mais do que uma relação de afeto.

Trata-se da possibilidade de desfechos desfavoráveis tanto à nível obstétrico quanto pediátrico. E em qualquer um desses níveis, o resultado será a sobrecarga do sistema público de saúde já extenuado pelas demandas existentes.

Objetivo da Pesquisa:

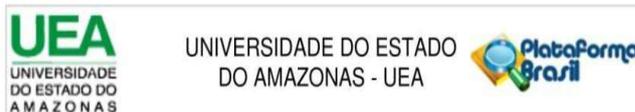
Objetivo Primário:

Analisar o consumo alimentar e conhecer o perfil lipídico das gestantes, atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Manaus (AM), e verificar se há a ocorrência de dislipidemia gestacional.

Objetivo Secundário:

- Caracterizar o perfil sociodemográfico das gestantes atendidas pelas unidades de Estratégia de

Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
 Bairro: chapada CEP: 69.050-030
 UF: AM Município: MANAUS
 Telefone: (92)3878-4368 Fax: (92)3878-4368 E-mail: cep.uea@gmail.com



Continuação do Parecer: 6.097.679

Saúde da Família lócus do estudo;

- Analisar o consumo alimentar das gestantes atendidas pelas unidades de Estratégia de Saúde da Família, lócus do estudo;

- Conhecer o perfil lipídico, por meio dos exames bioquímicos que as gestantes levam à consulta, referentes ao início do pré-natal e no momento atual da coleta de dados.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos:

Toda a pesquisa oferece riscos aos seus participantes (físicos, psicológicos, espirituais, morais, familiares, financeiros etc.) ainda que possam ser mínimos. Os desconfortos e os riscos que possam porventura ocorrer no presente trabalho, serão do tipo subjetivo no que diz respeito à reflexão sobre a imagem das gestantes; uma vez que a mensuração do peso e da altura poderá induzi-las a pensarem em seus papéis nas esferas pessoal, profissional e familiar.

Informamos que será garantido que todos os pesquisadores e ou possíveis colaboradores envolvidos na manipulação dos dados obtidos na pesquisa, tenham o compromisso com a privacidade e a confiabilidade dos dados utilizados, que serão protegidos durante toda a pesquisa, preservando integralmente o seu anonimato.

Será garantido o ressarcimento de despesas com transporte, alimentação ou demais despesas que se façam necessárias relacionadas à participação nesta pesquisa (Item IV.3.g, da Resolução CNS nº 466 de 2012). Caso a participação na pesquisa ocasione dano ao participante, estão assegurados direitos a indenizações e cobertura material para reparação do dano (Resolução CNS nº 466 de 2012, IV.3.h, IV.4.c e V.7). Será

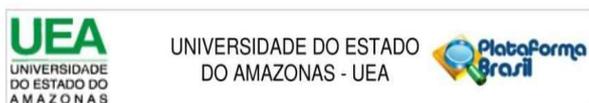
assegurado o direito de assistência integral gratuita devido a danos diretos/indiretos e imediatos/tardios decorrentes da participação no estudo ao

participante, pelo tempo que for necessário (Itens II.3.1 e II.3.2, da Resolução CNS nº. 466 de 2012).

Benefícios:

O cuidado com a alimentação, durante o pré-natal, mostra-se imprescindível na redução de determinantes relacionados a morbimortalidade para o binômio mãe-filho em termos de doenças crônicas não transmissíveis. Assim, o conhecimento do consumo alimentar, e do perfil lipídico da gestante, permite a adoção de medidas preventivas capazes de eliminar, ou minimizar, os riscos e

Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
 Bairro: chapada CEP: 69.050-030
 UF: AM Município: MANAUS
 Telefone: (92)3878-4368 Fax: (92)3878-4368 E-mail: cep.uea@gmail.com



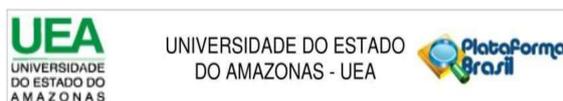
Continuação do Parecer: 6.097.679

efeitos deletérios de condições associadas a dislipidemia

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Metodologia Proposta: 6.1 Participantes Segundo o Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB, a partir de dados gerados em 08 de fevereiro de 2023, o município de Manaus (AM) possui 1.943 gestantes vinculadas ao programa de Pré-natal, em dezembro de 2022, sendo acompanhadas pela ESF. 6.2 Local Diante do exposto farão parte da pesquisa as gestantes que estiverem realizando o acompanhamento de pré-natal pelas EAP's dos distritos de saúde norte, sul, leste e oeste. 6.3 Instrumentos A coleta de algumas informações (dados pessoais e gestacionais, medidas antropométricas, exames bioquímicos) entre as gestantes, acontecerá a partir de informações já registradas na Caderneta da Gestante. O valor do Índice de Massa Corporal (IMC) será comparado àquele disponível no Quadro de Avaliação do Estado Nutricional da Gestante Segundo Índice de Massa Corporal por Semana Gestacional no Apêndice 4 (BRASIL, 2011). Os valores do perfil lipídico (do início do pré-natal e do momento atual da coleta de dados) serão obtidos a partir dos exames bioquímicos levados pela gestante, à unidade de saúde em questão, durante a consulta do Pré-natal. Ou ainda, poderão ainda ser colhidos do Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC (Apêndice 5) se nele estiverem disponíveis. Ratificamos que não serão coletados exames bioquímicos com as gestantes da pesquisa, que tais dados serão coletados nos meios supra citados. Quanto as demais informações, serão obtidas de um questionário aplicado, com perguntas fechadas (Anexo 1) abordando informações como: antecedentes familiares, hábitos alimentares, fatores sociodemográficos (cor/raça, escolaridade, religião, moradia, trabalho, renda familiar, benefício assistencial). Sobre os hábitos alimentares, as questões foram adaptadas a partir do Formulário de Marcadores de Consumo Alimentar (2015) do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional - SISVAN, cujo modelo se encontra no Apêndice 6, e do Questionário de Frequência de Consumo Alimentar – QFCA como referem RIBEIRO et al (2006), à disposição no Apêndice 7. Um pré-teste será realizado com o objetivo de testar o instrumento da pesquisa. Nesse momento serão avaliados: a clareza na formulação das perguntas, adequação da linguagem, categorias das respostas. Esta etapa do estudo acontecerá numa unidade da ESF diferente do lócus da pesquisa. 6.4 Coleta dos dados O trabalho de pesquisa acontecerá no período de maio a julho de 2023 e será executado por uma equipe composta por: uma Profa. Dra. como orientadora, uma mestranda como pesquisadora, e quatro acadêmicas do curso de Enfermagem também como pesquisadoras. As gestantes serão abordadas na sala de espera de consultas das unidades de ESF. Enquanto sujeitos da pesquisa, elas serão convidadas a participar do processo. Elas receberão esclarecimentos acerca dos objetivos da pesquisa, e lhes será oferecido o TCLE em duas vias

Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
 Bairro: chapada CEP: 69.050-030
 UF: AM Município: MANAUS
 Telefone: (92)3878-4368 Fax: (92)3878-4368 E-mail: csp.uea@gmail.com



Continuação do Parecer: 6.097.679

devido ficar uma cópia assinada com a participante e outra com a pesquisadora. Nesse momento, elas receberão um questionário aplicado, com questões fechadas (Anexo 1). 6.5 Procedimentos de análise Os dados da pesquisa serão analisados, entre as gestantes, pelas variáveis perfil lipídico, antecedentes familiares, fatores sociodemográficos, hábitos alimentares. Os dados serão analisados em duas etapas: descritiva e analítica. Na fase descritiva as variáveis serão analisadas conforme suas características, distribuição, média. Serão elaboradas tabelas e gráficos apresentando frequência e percentual das variáveis e suas categorias. Ainda nesta fase, as variáveis serão manipuladas e transformadas, a fim de permitir a adequada análise dos dados. O software estatístico Jamovi com interface gráfica será para a realização de análises estatísticas.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Vide conclusões ou pendências

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Trata-se de um protocolo de pesquisa com seres humanos, o mesmo atende os preceitos da Resolução 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde.

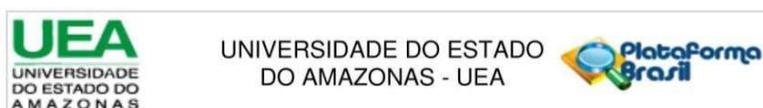
Considerações Finais a critério do CEP:

Diante do exposto, somos pela APROVAÇÃO. Salvo o melhor juízo é o parecer

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMACOES_BASICAS_DO_PROJETO_2097754.pdf	04/05/2023 12:53:24		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_04_03_23_lsabela.doc	04/05/2023 12:52:52	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONCALVES	Aceito
Cronograma	CRONOGRAMA.docx	04/05/2023 12:51:32	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONCALVES	Aceito
Outros	carta_de_anuencia.pdf	04/05/2023 12:49:34	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONCALVES	Aceito
Folha de Rosto	folha_de_rosto_assinada.pdf	06/03/2023 14:54:46	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONCALVES	Aceito
Outros	QUESTIONARIO_DAS_GESTANTES.docx	05/03/2023 12:42:24	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONCALVES	Aceito

Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
 Bairro: chapada CEP: 69.050-030
 UF: AM Município: MANAUS
 Telefone: (92)3878-4368 Fax: (92)3878-4368 E-mail: csp.uea@gmail.com



Continuação do Parecer: 6.097.679

TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.docx	05/03/2023 12:41:27	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONÇALVES	Aceito
Orçamento	ORCAMENTO.docx	05/03/2023 12:41:15	ISABELA CRISTINA DE MIRANDA GONÇALVES	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

MANAUS, 02 de Junho de 2023

Assinado por:
ELIELZA GUERREIRO MENEZES
(Coordenador(a))

Endereço: Av. Carvalho Leal, 1777
Bairro: chapada **CEP:** 69.050-030
UF: AM **Município:** MANAUS
Telefone: (92)3878-4368 **Fax:** (92)3878-4368 **E-mail:** cep.uea@gmail.com