



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



**CARACTERIZAÇÃO DOS HÁBITOS ALIMENTARES DAS GESTANTES
ATENDIDAS PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM MANAUS**

HEMILLY LARA MARTINS DE OLIVEIRA

MANAUS - AM

2024

Hemilly Lara Martins de Oliveira

**CARACTERIZAÇÃO DOS HÁBITOS ALIMENTARES DAS GESTANTES
ATENDIDAS PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM MANAUS**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à disciplina Trabalho de Conclusão de Curso II, como componente curricular obrigatório para obtenção do título de graduação bacharel em Enfermagem da Escola Superior de Ciências da Saúde, Universidade do Estado do Amazonas (ESA/UEA).

Manaus

2024

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.

H488cc Oliveira, Hemilly Lara Martins de
Caracterização dos hábitos alimentares das gestantes
atendidas pela estratégia de saúde da família em Manaus.
/ Hemilly Lara Martins de Oliveira. Manaus : [s.n], 2024.
25 f.: il.; 30 cm.

TCC - Graduação em Enfermagem - Bacharelado -
Universidade do Estado do Amazonas, Manaus, 2024.
Inclui bibliografia
Orientador: Isabela Cristina de Miranda Gonçalves
Coorientador: Nathália França de Oliveira

1. Gestantes. 2. lipídios. 3. Saúde materna. 4.
Estratégia de saúde da família. 5. gorduras na dieta. I.
Isabela Cristina de Miranda Gonçalves (Orient.). II.
Nathália França de Oliveira (Coorient.). III. Universidade
do Estado do Amazonas. IV. Caracterização dos hábitos
alimentares das gestantes atendidas pela estratégia de
saúde da família em Manaus.



**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): Emilly Lima Martins de Oliveira

intitulado: Caracterização dos hábitos alimentares das gestantes atendidas pela estratégia de saúde da família em Manaus

constituída pelos professores:

(Orientador): Isabela C. de M. Gonçalves

(Examinador): Cida Souza de Azevedo

(Examinador): Ellen Cristine de Oliveira Silveira

reunida na sala 100 da ESA/UEA, no dia 26/02/24, às 09:30 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.

1. Isabela Gonçalves

2. Cida Azevedo

3. 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.

RESUMO

Objetivo: Analisar o consumo alimentar e conhecer o Índice de Massa Corporal (IMC) das gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF). **Método:** Estudo quantitativo, exploratório, transversal e de caráter descritivo, realizado em uma unidade da estratégia de saúde da família (ESF) na zona sul de Manaus, em 2023. Em gestantes entre 18 e 50 anos através de um questionário estruturado, medidas antropometria, exames bioquímicos, caderneta da gestante e Prontuário Eletrônico do Cidadão. A análise foi realizada por meio de estatística descritiva e analítica, as variáveis foram analisadas suas características, distribuição e média, elaborado tabelas e gráficos apresentando frequência e percentual das variáveis e suas categorias por meio do software Jamovi. **Resultados:** O Índice de Massa Corporal das gestantes no início do pré-natal com eutrofia era de 48% com o consumo alimentar inadequado verificou-se que as gestantes do estudo no momento da coleta possuíam sobrepeso sendo 52% das 28 gestantes incluídas na pesquisa. Inserir parte dos resultados de consumo alimentar. **Conclusão:** As gestantes têm tendência a consumirem alimentos não saudáveis durante a gravidez refletindo no aumento de peso durante a gravidez que pode ocasionar problemas gestacionais, requerendo a adoção de medidas preventivas na atenção primária à saúde.

Descritores: Gestantes, lipídios, Saúde materna, Estratégia de saúde da família e gorduras na dieta.

ABSTRACT

Objective: To analyze food consumption and know the Body Mass Index (BMI) of pregnant women served by the Family Health Strategy (ESF). **Method:** Quantitative, exploratory, cross-sectional and descriptive study, carried out in a family health strategy unit (ESF) in the south of Manaus, in 2023. In pregnant women between 18 and 50 years old using a structured questionnaire, anthropometric measurements, biochemical exams, pregnant woman's booklet and Electronic Citizen's Record. The analysis was carried out using descriptive and analytical statistics, the variables, their characteristics, distribution and average, were analyzed, tables and graphs were created presenting the frequency and percentage of the variables and their categories using the Jamovi software. **Results:** The Body Mass Index of pregnant women at the beginning of prenatal care with eutrophy was 48% with inadequate food consumption. It was found that the pregnant women in the study at the time of collection were overweight, 52% of the 28 pregnant women included in the research. Insert part of the food consumption results. **Conclusion:** Pregnant women tend to consume unhealthy foods during pregnancy, resulting in weight gain during pregnancy, which can cause gestational problems, requiring the adoption of preventive measures in primary health care.

Keywords: Pregnant women, lipids, Maternal health, Family health strategy and dietary fats.

SUMÁRIO

Introdução	7
Método	8
Tipo de estudo	8
Local e população	8
Período	8
Critérios de inclusão e exclusão	9
Coleta de dados	9
Aspectos Éticos	9
Resultados	10
Discussão	12
Considerações finais	13
Referências	14
APÊNDICES	15
APÊNDICE A	15
ANEXOS	19
ANEXO A - Questionário de entrevista	19
ANEXO B - Parecer consubstanciado do CEP	21
ANEXO C - Termo de anuência	25

Introdução

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. ⁽¹⁾ Dessa forma, a nutrição adequada é determinante para a saúde da gestante e seu bebê.

Um 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 ^(ibid).

A alimentação pode ser visto como fator positivo na prevenção da morbidade e da mortalidade das gestantes, com melhora dos desfechos na saúde materno-infantil ⁽²⁾ uma alimentação balanceada contribui para o controle do ganho de peso durante a gestação, prevenindo problemas como a diabetes gestacional e a hipertensão arterial, que podem afetar tanto a gestante quanto o bebê. Manter um peso saudável durante a gravidez é crucial para minimizar os riscos associados a complicações obstétricas como parto prematuro e baixo peso ao nascer.

Pesquisadores destacam o triste panorama, citado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), no qual aproximadamente 830 mil mulheres no mundo perdem suas vidas por complicações na gestação ou durante o parto. ⁽³⁾ Para a realidade brasileira ainda há escassas informações acerca do estado nutrológico pré-gestacional. E dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) alertam para a realidade de que mais da metade das mulheres no Brasil, entre 22 e 44 anos de idade, apresentam-se com Índice de Massa Corporal (IMC) > 25 Kg/m², ou seja de sobrepeso, estatística essa que piora diante de populações com escolaridade e nível socioeconômico baixos. ⁽⁴⁾ Um IMC elevado acarreta riscos maternos como: as síndromes hipertensivas, a diabetes gestacional, a resolução do nascimento por

cesárea, as infecções pós-parto, o trabalho de parto prolongado. E desencadeia os riscos fetais como a macrosomia, os neonatos obesos, os defeitos cardiovasculares, as fissuras orofaciais, a atresia anorretal, a hidrocefalia, os defeitos de redução de membros, a hérnia e os traumas de nascimento, natimorto e a morte perinatal. Tornando-se imprescindível um acompanhamento adequado durante o pré-natal para caracterização dos hábitos alimentares a fim de prevenir tais desfechos clínicos. ⁽⁵⁾

Diante do exposto na literatura, justifica-se a presente pesquisa pela necessidade da obtenção de dados sobre hábitos alimentares nas gestantes em Manaus. Assim contribuindo e incentivando os profissionais de saúde acerca da necessidade da investigação da caracterização dos hábitos alimentares das gestantes nos serviços de saúde, visando a possibilidade de uma intervenção adequada e precoce tanto para a mãe quanto para seu filho. Logo, o presente trabalho tem por objetivo analisar o consumo alimentar e conhecer o Índice de Massa Corporal (IMC) das gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF).

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 "Caracterização dos hábitos alimentares das gestantes atendidas pela estratégia de Saúde da Família no município de Manaus".

Local e população

A unidade básica de saúde de São Francisco com as gestantes atendidas para o pré-natal na unidade.

Período

A coleta teve seu início no mês de agosto, no qual os dados apresentados compreenderá a coleta referente ao período de agosto a dezembro de 2023.

Critérios de inclusão e exclusão

Gestantes com idades entre 18 e 50 anos de idade, que realizarem 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.

Coleta de dados

As gestantes eram abordadas na sala de espera da unidade de saúde e orientadas quanto aos objetivos do estudo. Ao aceitar participar era disponibilizado o termo de consentimento livre e esclarecido para assinatura.

Instrumentos da coleta de dados

Foi aplicado um 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.

Os resultados dos dados colhidos foram analisados conforme suas características, distribuição 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 Éticos

Após anuência da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, a pesquisa foi submetida e aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa Humana da Universidade do Estado do Amazonas (UEA), com parecer de aprovação número 6.097.679.

Resultados

Acerca dos fatores sociodemográficos revelam uma variedade de informações sobre a amostra estudada. Em relação à raça, observou-se uma distribuição diversificada, com 13,1% identificando-se como branca, 7,1% como negra, 67,8% como parda, 7,1% como amarela e 3,5% como indígena. No quesito estado civil, a maioria das entrevistadas indicou ser casada ou possuir uma união estável, com 64,3%, seguida por solteira com 32,1%. A categoria de viúva apresentou percentual de 3,6%. No aspecto educacional, os resultados apontam para uma diversidade de níveis de escolaridade na amostra. 7,1% dos participantes possuem ensino fundamental incompleto, 7,1% fundamental completo, 28,5% têm ensino médio completo, 10,7% ensino médio incompleto, 17,8% indicaram possuir ensino superior incompleto e 28,5% ensino superior completo. A análise dos dados referentes à religião revela uma distribuição variada: 21,4% católicas, 67,8% evangélicas, 10,7% não possuem filiação religiosa.

Tabela 1 - Frequência dos dados sociodemográficos, DISA Sul, Manaus, Amazonas, 2024

Variáveis	n	%
Raça		
Branca	3,1	13,1
Preta	2	7,14
Parda	19	67,86
Amarela	2	7,14
Indígena	1	3,57
Qual o seu estado civil		
Casada / União estável	18	64,3
Solteira	9	32,1
Separada / Divorciada	0	0,0
Viúva	1	3,6
Qual a sua escolaridade		
Fundamental completo	2	7,14
Fundamental incompleto	2	7,14
Médio completo	8	28,57
Médio incompleto	3	10,71
Superior completo	8	28,57
Superior incompleto	5	17,86
Qual a sua religião		
Católica	6	21,43
Evangélica	19	67,86
Umbanda	0	0,00
Sem religião	3	10,71

Quanto aos dados pessoais e gestacionais, a faixa etária de gestantes que faziam o pré-natal foi de 19 a 45 anos. Das 28 gestantes incluídas no estudo, 57,1 % das gestantes relataram que a gestação não foi planejada e 96,4 % afirmou que não fuma nenhuma substância.

Tabela 2 - Frequência dos dados gestacionais, DISA Sul, Manaus, Amazonas, 2024.

Variáveis		n	%
A gestação foi planejada	Sim	12	42,86
	Não	16	57,14
Você fuma	Sim	1	3,57
	Não	27	96,43
Início oportuno	Sim	23	82,14
	Não	5	17,86

Grande parte das gestantes encontravam-se com peso adequado no início do pré-natal 48%. Contudo no terceiro trimestre de gestação verificou-se que 52% das gestantes tinham sobrepeso e 32% eram obesas. Apesar do percentual de gestantes acima do peso foi observado que os cartões das gestantes não eram atualizados com informações referentes ao IMC.

Tabela 3 - Frequências de classificação do IMC, DISA Sul, Manaus, Amazonas, 2024.

IMC	Inicial		Atual	
	n	%	n	%
Eutrofia	12	48	4	16
Sobrepeso	2	12	13	52
Obesidade	10	40	8	32

Em relação aos hábitos alimentares revela-se que 64,2% das 28 gestantes é responsável pela preparação das refeições, preferindo alimentos cozidos 50%, grelhados 17,8%, alimentos fritos 14,2% e alimentos assados 17,8%.

Cerca de 50% consomem bebidas adoçadas semanalmente, enquanto 46,4% relataram não consumir macarrão instantâneo, 39,2% consomem biscoitos recheados regularmente, enquanto 50% não consomem embutidos e 50% afirmaram consumir mensalmente fast-foods.

Tabela 4 - Frequência de consumo alimentar de alimentos não saudáveis nas gestantes atendidas pela estratégia saúde da família, DISA Sul, Manaus, Amazonas, 2024.

Alimentos	Frequencia	n	%
Bebida adoçada	Diário	2	7,14
	Semanal	14	50,00
	Mensal	0	0,00
	Nunca	12	42,86
Macarrão instantâneo	Diário	3	10,71
	Semanal	11	39,29
	Mensal	1	3,57
	Nunca	13	46,43
Biscoito recheado, doces, guloseimas	Diário	5	17,86
	Semanal	11	39,29
	Mensal	2	7,14
	Nunca	10	35,71
Embutidos (calabresa, linguiça, salsicha)	Diário	2	7,14
	Semanal	9	32,14
	Mensal	3	10,71
	Nunca	14	50,00
Fast-foods	Diário	1	3,57
	Semanal	8	28,57
	Mensal	14	50,00
	Nunca	5	17,86

Por outro lado, a maioria mantém hábitos saudáveis, com 60,7% consumindo frutas diariamente, 60,7% ingerindo verduras diariamente, e 57,1% incluindo hortaliças em sua alimentação diária. A ingestão regular de legumes e grãos é relatada por 85,7% das gestantes.

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

Alimentos	Frequencia	n	%
Frutas	Diário	17	60,71
	Semanal	11	39,29
	Mensal	0	0,00
	Nunca	0	0,00
Verduras	Diário	17	60,71
	Semanal	9	32,14
	Mensal	0	0,00
	Nunca	2	7,14
Hortaliças	Diário	16	57,14
	Semanal	5	17,86
	Mensal	0	0,00
	Nunca	7	25,00
Legumes	Diário	24	85,71
	Semanal	4	14,29
	Mensal	0	0,00
	Nunca	0	0,00

Discussão

De forma análoga aos resultados, outros estudos demonstram que há ganho de peso ponderal nas gestantes consequentemente ocorre sobrepeso pré-gestacional, conforme o crescimento

fisiológico do feto juntamente com maus hábitos alimentares e fatores associados ocasionam em sobrepeso na gestação.⁽⁶⁾

As gestantes demonstram mais interesse pela escolha de hábitos alimentares na gestação tentando evitar consumir alimentos industrializados e escolhendo a preparação de pratos mais saudáveis preferindo alimentos cozidos. Contudo devido a facilidade e o aumento do apetite durante a gravidez as gestantes acabam muitas vezes consumindo fast-foods mensalmente.⁽⁷⁾

Os alimentos industrializados possuem baixo teor nutricional que são essenciais para gestantes, tais como zinco, vitamina A e ferro. Uma dieta deficiente de nutrientes e alta em alimentos industrializados influencia nos riscos gestacionais.⁽⁸⁾

Apesar da escolha de alimentos saudáveis como frutas, hortaliças, verduras e legumes incluídas diariamente durante as refeições, a renda socioeconômica acaba sendo um entrave para um estilo alimentar mais saudável para as gestantes. Os fatores socioeconômicos estão estritamente interligados com o índice de massa corporal (IMC).⁽⁹⁾

Os profissionais de saúde das unidades de atenção básica à saúde desempenham um papel crucial durante o pré-natal para alteração dos hábitos alimentares, fornecendo informações e indagando sobre o conhecimento das gestantes para prevenir complicações materno-infantis.

Um baixo nível de escolaridade das gestantes demonstra menos conhecimento acerca das informações nutricionais, importância de uma dieta balanceada e quais diferentes nutrientes são essenciais. Ademais, gestantes com baixo nível de escolaridade podem enfrentar restrições finais tendo dificuldades de acesso a certos alimentos, agravando a adoção de um estilo de vida saudável durante a gravidez.⁽¹⁰⁾

Considerações finais

As evidências encontradas neste estudo apontam para presença de eutrofia nas gestantes no início do pré-natal e com o decorrer dos trimestres por influência da alimentação e fatores associados às gestantes apresentaram sobrepeso. No que diz respeito aos hábitos alimentares

verificou-se maior percentual para consumo de fast-foods mensalmente em contrapartida ao alto consumo diário de alimentos saudáveis

Referências

1. De Freitas ES, et al. Recomendações nutricionais na gestação. *Rev Destaques Acad.* 2011;2(3).
2. Gomes C de B, Vasconcelos LG, Cintra RMG de C, Dias LCGD, Carvalhaes MA de BL. Hábitos alimentares das gestantes brasileiras:revisão integrativa da literatura. *Ciência coletiva* [Internet]. 2019 Jun;24(6):2293–306. Available from: <https://doi.org/10.1590/1413-81232018246.14702017>.
3. RIBAS-FILHO D, Nogueira-de-Almeida CA. Livro texto de obesidade - Uma visão clínica e abrangente da ABRAN. Santana de Parnaíba (SP): Manole; 2021.
4. OLIVEIRA SC. Efeito de uma intervenção educacional na gravidez para alimentação saudável com os alimentos regionais. 2014.
5. Tresso BD, Tavares BB. Índice de massa corporal associado às características das puérperas e dos neonatos. *Rev Cuid.* 2019;10(2):e678. Available from: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v10i2.678>
6. Lana TC, Oliveira LVA, Martins EF, Santos NCP, Matozinhos FP, Felisbino-Mendes MS. Prevalência, fatores associados e desfechos reprodutivos relacionados ao ganho de peso gestacional excessivo. *Rev. enferm. UERJ* [Internet]. 10º de dezembro de 2020 [citado 1º de fevereiro de 2024];28:e53127. Disponível em: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/enfermagemuerj/article/view/53127>
7. Vasconcelos de Azevedo C, Arruda SPM, Carvalho NS, Azevedo DV, Leonardo ACS, Bezerra IN. Dietary patterns are associated with pre-gestational obesity in pregnant women. *Saúde e pesquisa* [Internet]. 2021; Disponível em: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1354204/07_9059-clarisse-vasconcelos_ve rsao-portugues.pdf.

8. Araújo JSCC, Marinho JO, Anjos FC de QS, Pereira RJ. CONSUMO DE PROCESSADOS E ULTRAPROCESSADOS POR GESTANTES DA ATENÇÃO BÁSICA NO TOCANTINS. Revista Ciência Plural [Internet]. 2022;8(1):e25587–7. Available from: <https://periodicos.ufrn.br/rcp/article/view/25587>
9. Vieira PD, Frota MTBA, Departamento de Nutrição Rocha EMB, Departamento de Nutrição Szarfarc SC, Bezerra IMP, Departamento de Saúde C de V e S, et al. Nutritional profile of women assisted by the program of Family Health Strategy in Maranhão State, Brazil. Rev bras crescimento desenvolv hum [Internet]. 2020 [cited 2024 Feb 12];24–31. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1101234>
10. Bernardino SF. Determinantes da adesão a hábitos e estilos de vida saudáveis na gravidez. repositorioipvpt [Internet]. 2018 May 11; Available from: <https://repositorio.ipv.pt/handle/10400.19/5047>

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 mestranda Cláudia Miranda Martins de Menezes Batista**, que possui como **objetivo** conhecer o consumo alimentar e o perfil lipídico das gestantes atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Manaus (AM), verificando dessa forma 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 bem como no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). 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 a respeito da pesquisa, no caso de aceitar, continuaremos com a coleta dos dados. Você receberá uma cópia assinada deste termo de consentimento livre e esclarecido.

Esta pesquisa tem como **objetivo principal**: Conhecer o consumo alimentar e o perfil lipídico das gestantes, atendidas pela Estratégia de Saúde da Família (ESF) no município de Manaus (AM), verificando dessa forma se há ocorrência de dislipidemia gestacional; e como **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, referente ao momento atual da coleta de dados.

Os **Critérios de inclusão** para participação da pesquisa serão: as gestantes entre 18 e 50 anos de idade, que realizarem o pré-natal na unidade de ESF *lócus* do estudo, levando consigo exame bioquímico com o perfil lipídico e a Caderneta da Gestante. **Serão excluídas** da pesquisa as gestantes em início de pré-natal e aquelas que não satisfizerem qualquer um dos outros 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 e no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). 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 no 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-19, 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 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). Os **benefícios** relacionados à pesquisa consideram que 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 efeitos deletérios de condições associadas a dislipidemia. Tal fato 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.

Consentimento Pós-Informação

Profa. Dra. Isabela C. de Miranda Gonçalves
Orientadora

Mestranda Cláudia Miranda M.
de M. Batista
Pesquisadora

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 _____.



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 (X) 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 () Codida ou emprestada
 4 () Doadada

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 semanas
- 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

Você come alimentos do tipo em *fast-foods* (lanches rápidos)?

- 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

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
Colesterol = _____ 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

 UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS	UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS - UEA	
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 Amazonas		
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 relatório		
Localização atual da Versão do Projeto: Universidade do Estado do Amazonas - UEA		
Patrocinador Principal: Financiamento Próprio		
<p>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</p>		
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
Página 01 de 07		

 UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS	UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS - UEA	
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 Amazonas		
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 relatório		
Localização atual da Versão do Projeto: Universidade do Estado do Amazonas - UEA		
Patrocinador Principal: Financiamento Próprio		
<p>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</p>		
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
Página 02 de 07		

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

Página 03 de 07

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 n° 466 de 2012). Caso a participação na pesquisa ocasiona 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).

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

Página 04 de 07

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) possuía 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: cep.uea@gmail.com

devendo 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_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2097754.pdf	04/05/2023 12:53:24		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_04_03_23_Isabela.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: cep.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

ANEXO C - Termo de anuência



Ao Prof. Dr. Vinicius Azevedo Machado
Coordenador da Disciplina Trabalho de Conclusão de Curso II, 2023/2.
Curso de Enfermagem – ESA/UEA.

Declaro, por meio desta, que o(a) acadêmico(a), Hemilly Lara Martins de Oliveira, sob minha orientação na disciplina Trabalho de Conclusão de Curso II, semestre letivo 2023/2, com a pesquisa intitulada **CARACTERIZAÇÃO DOS HÁBITOS ALIMENTARES DAS GESTANTES ATENDIDAS PELA ESTRATÉGIA DE SAÚDE EM MANAUS**, está autorizado(a) a submeter sua versão final à avaliação dos professores da disciplina, bem como, posteriormente, à banca examinadora.

Banca Examinadora:
Presidente: Prof. Dr. Isabela Cristina de Miranda Gonçalves
1º Membro: Prof. Msc. Eidie Souza de Queiroz
2º Membro: Prof Esp. Ellen Cristine de Oliveira Silveira

Data: 26/02/2024
Horário: 14h
Local: Sala do Praisan na Escola Superior de ciências da saúde - UEA/ESA

Manaus, 12/02/2024.



Isabela Cristina de Miranda Gonçalves