

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
ONOFRE LOPES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
RIO GRANDE DO NORTE -
HUOL/UFRN



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: AVALIAÇÃO DO MANEJO DO ALEITAMENTO MATERNO DOS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR DA EQUIPE BÁSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO

Pesquisador: Saionara Maria Aires da Câmara

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 75990523.4.0000.5292

Instituição Proponente: Pós Graduação em Saúde Coletiva

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.573.190

Apresentação do Projeto:

O projeto AVALIAÇÃO DO MANEJO DO ALEITAMENTO MATERNO DOS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR DA EQUIPE BÁSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO BRASIL é um estudo vinculado ao Pós Graduação em Saúde Coletiva. Trata-se de um estudo com a finalidade de avaliar o manejo do aleitamento materno pelos profissionais de nível superior da Equipe Básica da Atenção Primária à Saúde no Brasil, que será realizado em três etapas: 1) avaliação da validade de conteúdo do questionário elaborado no estudo; 2) pré-teste do instrumento; e 3) aplicação do questionário para profissionais de nível superior que atuam no manejo da amamentação na APS.

Objetivo da Pesquisa:

Objetivo Primário:

Avaliar o manejo do aleitamento materno pelos profissionais de nível superior da Equipe Básica da Atenção Primária à Saúde no Brasil

Objetivo Secundário:

Construir um questionário de avaliação do conhecimento e experiência dos profissionais de nível superior da Atenção Básica sobre o aleitamento materno.

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

E-mail: cep.huol@ebserh.gov.br

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
ONOFRE LOPES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
RIO GRANDE DO NORTE -
HUOL/UFRN



Continuação do Parecer: 6.573.190

Validar um questionário de avaliação do conhecimento e experiência dos profissionais de nível superior da Atenção Básica sobre o aleitamento materno.

Nivelar os conhecimentos profissionais, comparando por categoria profissional e formação na área de aleitamento materno.

Conhecer os fatores intervenientes na prática profissional relacionada a implementação de ações voltadas à temática do aleitamento materno no cenário da Atenção Básica.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Os pesquisadores descreveram os possíveis riscos relacionados à pesquisa, os quais compreendem eventuais desconfortos e possíveis riscos, como a possibilidade de constrangimento em responder o instrumento, como a possibilidade de ficar em dúvida sobre qual será a resposta esperada para cada pergunta.

Ressaltaram o compromisso com a prevenção e atenuação dos riscos utilizando estratégias tais como: preenchimento individualizado do formulário sem a presença ou interferência de terceiros, em local escolhido por você para este preenchimento, de forma eletrônica e no momento em que desejar.

Dentre os benefícios esperados tem-se: a possibilidade do profissional contribuir para a melhoria do processo de trabalho e assistência materna e infantil na atenção primária à saúde brasileira, que por sua vez poderá contribuir para a melhora na própria prática profissional no futuro.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

A proposta encontra-se bem estruturada quanto às etapas a serem seguidas e apresenta uma relação risco X benefício adequada para as etapas do projeto.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Documentos que compuseram a análise do presente protocolo:

- 1) Folha de rosto;
- 2) Justificativa para a dispensa da Carta de anuência;
- 3) Formulário do pesquisador;
- 4) Termo de confidencialidade;
- 5) Declaração de não início;

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

E-mail: cep.huol@ebserh.gov.br

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
ONOFRE LOPES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
RIO GRANDE DO NORTE -
HUOL/UFRN



Continuação do Parecer: 6.573.190

- 6) TCLE para maiores de 18 anos (tendo a pesquisadora assistente como pesquisadora responsável);
- 7) Projeto de pesquisa.
- 8) Cronograma
- 9) Orçamento

Recomendações:

Vide campo 'Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações'

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

De acordo com a análise realizada não foram encontrados óbices éticos para a realização da pesquisa.

Considerações Finais a critério do CEP:

1. Apresentar relatório parcial da pesquisa, semestralmente, a contar do início da mesma.
2. Apresentar relatório final da pesquisa até 30 dias após o término da mesma.
3. O CEP HUOL deverá ser informado de todos os efeitos adversos ou fatos relevantes que alterem o curso normal do estudo.
4. Quaisquer documentações encaminhadas ao CEP HUOL deverão conter junto uma Carta de Encaminhamento, em que conste o objetivo e justificativa do que esteja sendo apresentado.
5. Caso a pesquisa seja suspensa ou encerrada antes do previsto, o CEP HUOL deverá ser comunicado, estando os motivos expressos no relatório final a ser apresentado.
6. O TCLE deverá ser obtido em duas vias, uma ficará com o pesquisador e a outra com o participante de pesquisa.
7. Em conformidade com a Carta Circular nº. 003/2011 CONEP/CNS, faz-se obrigatório a rubrica em todas as páginas do TCLE pelo participante de pesquisa ou seu responsável e pelo pesquisador.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P	22/11/2023		Aceito

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

E-mail: cep.huol@ebserh.gov.br

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
ONOFRE LOPES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
RIO GRANDE DO NORTE -
HUOL/UFRN**



Continuação do Parecer: 6.573.190

Básicas do Projeto	ETO_2249138.pdf	22:15:23		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetoCompletoCorrigido.pdf	22/11/2023 21:46:11	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Outros	DispensaDeCartadeAnuencia.pdf	22/11/2023 21:44:43	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEpublicoalvoCorrigido.pdf	22/11/2023 21:43:31	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEjuizes_avaliadoresCorrigido.pdf	22/11/2023 21:43:05	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO_2249138.pdf	20/11/2023 16:26:08		Aceito
Folha de Rosto	FolhaDeRostoAssinada.pdf	20/11/2023 15:11:06	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Folha de Rosto	FolhaDeRostoAssinada.pdf	20/11/2023 15:11:06	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
Orçamento	Orcamento.pdf	20/11/2023 15:10:34	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Orçamento	Orcamento.pdf	20/11/2023 15:10:34	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
Cronograma	Cronograma.pdf	20/11/2023 15:10:20	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Cronograma	Cronograma.pdf	20/11/2023 15:10:20	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	ProjetoCompletoDetalhado.pdf	20/11/2023 15:10:05	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
Declaração de Pesquisadores	FormulariInformacoesDoPesquisador.p df	20/11/2023 14:32:23	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	FormulariInformacoesDoPesquisador.p df	20/11/2023 14:32:23	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
Declaração de	DeclaracaoDeNaoinicio.pdf	20/11/2023	JOYCE WADNA	Aceito

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

E-mail: cep.huol@ebserh.gov.br

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
ONOFRE LOPES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO
RIO GRANDE DO NORTE -
HUOL/UFRN



Continuação do Parecer: 6.573.190

Pesquisadores	DeclaracaoDeNaolnicio.pdf	14:31:57	RODRIGUES DE SOUZA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	DeclaracaoDeNaolnicio.pdf	20/11/2023 14:31:57	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
Outros	TermoDeConfidencialidade.pdf	18/11/2023 21:36:06	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEjuizes_avaliadores.pdf	18/11/2023 21:32:38	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLEpublicoalvo.pdf	18/11/2023 21:19:25	JOYCE WADNA RODRIGUES DE SOUZA	Postado

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

NATAL, 12 de Dezembro de 2023

Assinado por:
ELIANE SANTOS CAVALCANTE
(Coordenador(a))

Endereço: Avenida Nilo Peçanha, nº 620 - Prédio Administrativo - 1º Andar - Espaço João Machado

Bairro: Petrópolis

CEP: 59.012-300

UF: RN

Município: NATAL

Telefone: (84)3342-5003

E-mail: cep.huol@ebserh.gov.br