

## PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL PARA IDOSOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO MUNICÍPIO DE OCARA-CE

**Pesquisador:** COSMO HELDER FERREIRA DA SILVA

**Área Temática:**

**Versão:** 1

**CAAE:** 81155917.1.0000.5046

**Instituição Proponente:** ASSOCIACAO EDUCACIONAL E CULTURAL DE QUIXADA

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 2.451.300

#### **Apresentação do Projeto:**

A saúde bucal da população idosa era restrita a procedimentos mutiladores e curativos que se limitava a processos de urgência e emergência odontológica, mediante essas ações culminou em um quadro precário de saúde bucal desse grupo resultando em diversas doenças bucais, como: cárie dentária, edentulismo, necessidade de uso de prótese, ardência bucal, doença periodontal, assim a saúde geral dessa população ficava comprometida. Com isso é notório a necessidade de ações educativas de promoção e prevenção nessa área. O estudo objetiva relatar experiência com idosos mediante atividade educativa em saúde bucal como melhoria na qualidade de vida das pessoas da terceira idade no município de Ocara -Ce. Trata-se de um estudo descritivo, transversal e qualitativo com idosos na Unidade Básica de Saúde da sede do município de Ocara-CE. A amostra será por conveniência com uma população estimada de 30 (trinta) idosos, na sede do município de Ocara-Ce. será realizada uma atividade educativa sobre saúde bucal que proporcione a participação e integração de todos os idosos. Após atividade os idosos serão arguidos sobre a importância da atividade realizada. As ações educativas de saúde estão vinculadas na saúde de forma integrada que visa o bem-estar social e mental dos usuários, onde os mesmo possa usufruir de forma articulada e participativa dos serviços de saúde, pois essas ações necessita ser intensificada na busca de melhoria da sua saúde de forma integral.

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br

Continuação do Parecer: 2.451.300

**Objetivo da Pesquisa:**

Objetivo Primário:

Relatar experiência com idosos mediante atividade educativa em saúde bucal como melhoria na qualidade de vida das pessoas da terceira idade no município de Ocara-Ce.

Objetivo Secundário:

•Realizar discussão com idosos participantes do estudo sobre saúde bucal;•Executar técnica de escovação que incentive os idosos a busca pelo habito saudável em saúde bucal;•Avaliar metodologia utilizada na educação em saúde

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Riscos:

Vale ressaltar que o presente trabalho traz como risco algum constrangimento psíquico, social ou intelectual por parte dos idosos, os possíveis riscos podem estar relacionados com a revelação da condição da saúde bucal dos mesmo. Contudo os possíveis fatores de risco serão amenizados mediante total sigilo, prevalecendo a ética e a privacidade das informações. Os participantes que necessitarem de um acompanhamento psicológico serão encaminhados para o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), no centro do município de Ocara-CE.

Benefícios:

O mesmo tem como benefícios palestra educativa e instrução quanto aos fatores de risco da doença cárie, como também dieta e maus hábitos de higiene oral, buscando um aprendizado para melhoria da saúde bucal dos idosos.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

A pesquisa cumpre com as todas orientações sobre pesquisas envolvendo seres humanos, bem como as solicitações do Comitê de Ética/Plataforma Brasil.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Todos os Termos forma apresentados e, cumprem com as especificidades exigidas pelo Comitê de Ética.

**Recomendações:**

Recomendamos colocar no TCLE nas informações sobre os Riscos da Pesquisa, que o local de

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br

Continuação do Parecer: 2.451.300

encaminhamento, caso necessário, para acompanhamento psicológico seja no CAPS de Ocara-CE, como consta tanto no Projeto quanto no arquivo das Informações Básicas sobre o Projeto.

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

A pesquisa está Aprovada.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1053801.pdf	14/12/2017 16:02:50		Aceito
Folha de Rosto	FOLHADEROSTO.pdf	14/12/2017 16:00:12	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Outros	Termo_anuencia.jpg	13/12/2017 17:59:07	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Termo_compromisso.pdf	13/12/2017 17:37:05	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Cronograma	CRONOGRAMA.docx	13/12/2017 17:35:47	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Outros	FORMULARIO.docx	13/12/2017 17:35:34	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Carta_encaminhamento.pdf	13/12/2017 17:35:06	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.docx	13/12/2017 17:33:54	COSMO HELDER FERREIRA DA SILVA	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Declaracao_concordancia.pdf	13/12/2017 17:33:44	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Orçamento	Declaracao_orcamento.pdf	13/12/2017 17:33:11	COSMO HELDER FERREIRA DA	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJETO.docx	13/12/2017 17:31:54	COSMO HELDER FERREIRA DA SILVA	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br

Continuação do Parecer: 2.451.300

QUIXADA, 20 de Dezembro de 2017

---

**Assinado por:**  
**Jailton Gregório Pelarigo**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Rua Juvêncio Alves, 660

**Bairro:** Centro

**CEP:** 63.900-257

**UF:** CE

**Município:** QUIXADA

**Telefone:** (88)3412-6812

**Fax:** (88)3412-6743

**E-mail:** cep@fcrs.edu.br