

HOSPITAL MATERNIDADE
LEONOR MENDES DE
BARROS - UGA IV



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: CONTROLE DA ANSIEDADE E ESTRESSE NA GESTAÇÃO. PRÁTICA DO SEIS SONS DE CURA E RESPIRAÇÃO CONSCIENTE: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO E CONTROLADO

Pesquisador: Roberta Pitta Costa Luz

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 65460522.5.0000.0063

Instituição Proponente:

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 5.843.302

Apresentação do Projeto:

Projeto de pesquisa com apresentação dentro do habitual.

Objetivo da Pesquisa:

Aplicar exercícios de respiração, seis sons de cura e respiração consciente, por um período de quatro semanas para melhora da ansiedade e do estresse em gestantes a partir de 30 semanas de gestação e comparar esses resultados com grupo controle inativo.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

RISCOS:

As participantes do estudo podem ser constrangidas por não se sentirem à vontade em responder aos questionários. Há também risco de quebra de sigilo entre as participantes do estudo, uma vez que haverá encontros semanais on-line ao vivo em grupo.

BENEFÍCIOS:

Todas as participantes da pesquisa do grupo intervenção terão benefícios do bem-estar geral, podendo observar melhora dos sintomas de estresse e ansiedade na gestação do qual é objeto desse estudo.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Pesquisa buscando um melhor atendimento acerca da ansiedade e do estresse em gestantes

Endereço: Avenida Celso Garcia, 2477 - 1º andar do prédio de ambulatório

Bairro: Belenzinho

CEP: 03.015-000

UF: SP

Município: SÃO PAULO

Telefone: (11)2847-7236

Fax: (11)2847-7000

E-mail: hmlmb-cep@saude.sp.gov.br

HOSPITAL MATERNIDADE LEONOR MENDES DE BARROS - UGA IV



Continuação do Parecer: 5.843.302

podendo contribuir para o melhor em entendimento deste aspectos.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Os termos foram apresentados satisfatoriamente.

Recomendações:

Retirar o nome do Hospital Maternidade Leonor mendes de Barros do cabeçalho do TCLE um vez que o estudo não será realizado nas dependências do hospital. Sugiro que no cabeçalho seja colocado os dados da pesquisadora (nome e endereço).

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Projeto aprovado.

Observar as recomendações.

Considerações Finais a critério do CEP:

SOLICITAMOS O ENVIO À ESTE CEP DE RELATÓRIOS SEMESTRAIS. DURANTE A REALIZAÇÃO DA PESQUISA. E O RELATÓRIO FINAL COM OS RESULTADOS OBTIDOS, CONFORME DETERMINA A RESOLUÇÃO Nº. 466/12, ITEM II, SUBITEM II.19 E II.20.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2045723.pdf	27/12/2022 17:03:29		Aceito
Outros	Resposta_CEP.docx	27/12/2022 17:02:47	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_versao2_27_12_22.docx	27/12/2022 17:02:16	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_27_12_22.docx	27/12/2022 16:59:34	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
Folha de Rosto	Plataforma_brasil_floha_de_rosto.pdf	07/11/2022 18:46:02	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_Final_02_11_22.docx	05/11/2022 11:56:18	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
Cronograma	Cronograma.docx	05/11/2022 11:55:52	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
Orçamento	orcamento.docx	05/11/2022 11:54:29	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito

Endereço: Avenida Celso Garcia, 2477 - 1º andar do prédio de ambulatório

Bairro: Belenzinho

CEP: 03.015-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)2847-7236

Fax: (11)2847-7000

E-mail: hmlmb-cep@saude.sp.gov.br

HOSPITAL MATERNIDADE
LEONOR MENDES DE
BARROS - UGA IV



Continuação do Parecer: 5.843.302

TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE.docx	05/11/2022 11:51:46	Roberta Pitta Costa Luz	Aceito
---	-----------	------------------------	----------------------------	--------

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

SAO PAULO, 03 de Janeiro de 2023

Assinado por:
Lucio Omar Carmignani
(Coordenador(a))

Endereço: Avenida Celso Garcia, 2477 - 1º andar do prédio de ambulatório

Bairro: Belenzinho

CEP: 03.015-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)2847-7236

Fax: (11)2847-7000

E-mail: hmlmb-cep@saude.sp.gov.br