



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS, SAÚDE E TECNOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E TECNOLOGIA**

PAULA GABRIELLE GOMES CANDIDO

**GUIA PRÁTICO PARA ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-
TERMO NA ATENÇÃO BÁSICA: VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO**

**IMPERATRIZ – MA
2021**

PAULA GABRIELLE GOMES CANDIDO

GUIA PRÁTICO PARA ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-TERMO NA ATENÇÃO BÁSICA: VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia da Universidade Federal do Maranhão, como requisito para obtenção do título de mestre.

Área de Concentração: Saúde e Tecnologia

Linha de Pesquisa: Saúde e Sociedade

Orientadora: Prof.^a Dra. Floriacy Stabnow Santos

Coorientadora: Prof.^a Dra. Adriana Gomes Nogueira Ferreira

IMPERATRIZ

2021

PAULA GABRIELLE GOMES CANDIDO

**GUIA PRÁTICO PARA ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-
TERMONA ATENÇÃO BÁSICA: VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia da Universidade Federal do Maranhão, como requisito para obtenção do título de mestre.
Área de concentração: Saúde e Tecnologia
Linha de Pesquisa: Saúde e Sociedade

BANCA EXAMINADORA

Prof.^a Dra. Floriacy Stabnow Santos - Presidente
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Prof.^a Dra. Adriana Gomes Nogueira Ferreira – Coorientadora
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Prof.^a Dra. Ana Cristina Pereira de Jesus Costa - Membro Interno
Universidade Federal do Maranhão - UFMA

Prof.^a Dra. Emanuella Silva Joventino Melo - Avaliador Externo
Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira - UNILAB

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

GABRIELLE GOMES CANDIDO, PAULA.

GUIA PRÁTICO PARA ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-TERMONA ATENÇÃO BÁSICA: VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO / PAULA GABRIELLE GOMES CANDIDO. - 2021.

193 f.

Coorientador(a): Adriana Gomes Nogueira Ferreira.

Orientador(a): Floriacy Stabnow Santos.

Dissertação (Mestrado) - Programa de Pós-graduação em Saúde e Tecnologia/ccsst, Universidade Federal do Maranhão, Imperatriz, 2021.

1. Atenção Básica. 2. Estudos de Validação. 3. Guia de Prática Clínica. 4. Prematuro. I. Gomes Nogueira Ferreira, Adriana. II. Stabnow Santos, Floriacy. III. Título.

A Deus, por conceder o direito à vida.

Ao Zyon, a criança que nasceu pré-termo que despertou meu interesse na área e a todas as crianças que nasceram prematuras.

AGRADECIMENTOS

A Deus, por me conceder a vida e ser a minha fortaleza.

À minha família, por ser minha base.

À minha tão amada mãe/avó, Almerinda Gomes Candido, por sempre acreditar nos meus sonhos, por todas as orações, pelo amor e carinho. Tu és meu alicerce em todos os momentos da minha vida.

Ao meu pai/avô, Júlio Ferreira Candido, *in memoriam*, que me ensinou o que é honra, amor, carinho e pureza. Eu sei que onde estiver, está orgulhoso, o senhor prezava tanto pelos estudos, devo ao senhor cada pedacinho da minha caminhada.

À minha mãe, Liuzete Gomes Candido, que me ensinou a sempre continuar em frente, mesmo diante das dificuldades. És minha maior referência de persistência, muito do que sou e onde estou agradeço a você.

Às minhas irmãs, Fernanda Candido de Lima e Rafaelle Gomes Candido e as minhas sobrinhas, Isabela e Rebeca.

À Professora Dra. Janaina Miranda Bezerra, por ter me inserido no encantador e desafiador mundo da pesquisa, pelos ensinamentos e pelas trocas que foram base da minha trajetória acadêmica.

A minha amiga Jessica Pereira da Silva, pela amizade sólida, pelo apoio e carinho nesses quase 20 anos.

Aos Nikitos, que sempre estiveram comigo, em especial, ao Vinícius da Silva Rangel e Rafael Agostinho de Souza, por todo suporte emocional e financeiro no momento que mais precisei.

Ao Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Mulher e da Criança da Universidade Federal do Pará, que despertou meu interesse pela prematuridade.

Aos meus amigos de Residência, em especial a Brenda Nunes Corrêa, a Cassilene Oliveira da Silva e a Sheily da Silva Gomes, pelos laços formados que superam os sanguíneos, e que hoje chamo de irmãs, grata por todo apoio e consolo nos dias difíceis.

Aos meus amigos de Paragominas, Liziane dos Santos Vieira Coutinho, Keily Almeida Cunha, Ane Francly Santos de Araújo e Carla Patrícia Cunha Correa, por todo apoio e carinho.

Aos meus amigos do mestrado, Gislane Romano Mendonça, Simone Marciel Pereira, Wanderson Lopes Santos, Rafaela Cristina Araújo Gomes. Ao Marcos Marinho de Sousa Júnior, por ser tão ranzinza, crítico e bondoso, atributos que me motivam tanto. Ao Victor Pereira Lima, por ser esse amigo incrível de caráter inigualável. Ao Guilherme Martins Gomes

Fontoura, por ouvir todos os meus áudios de cinco minutos e responder com tranquilidade, paciência e por trazer sempre solução sábia. Ao Wherverson de Araújo Ramos, pela amizade, pelo apoio e atenção nos últimos meses, pelas chamadas de vídeos nas madrugadas, por me impulsionar e não me deixar desistir.

Aos juízes especialistas, pelas valorosas contribuições durante o processo de validação.

À minha orientadora, Prof.^a Dra. Floriacy Stabnow Santos, pela parceria, atenção, pelo apoio e pelas sugestões que foram essenciais para o desenvolvimento desta dissertação.

À minha coorientadora, Prof.^a Dra. Adriana Gomes Nogueira, por acreditar em mim, pelo incentivo e apoio. Sempre com um caminho a indicar, fazendo me refletir, o que findava no encontro das respostas para meus questionamentos. És a minha referência. Toda sua atenção e persistência me fizeram chegar até aqui e me impulsiona a continuar.

À preciosa Prof.^a Dra. Ismália Cassandra Maia Costa Dias, que desde o segundo período de enfermagem, tem minha total admiração. Um ser humano incrível, leve e de coração manso. Conhecida como a mãezona da UFMA, não por ser “boazinha”, mas pela imensidão do conhecimento que carrega, e ainda assim, está ali, próxima, disponível e disposta a ajudar no crescimento de todos os alunos (sem exceção), guiando o caminho que deve andar.

A todos os professores do Programa de Pós-Graduação em Saúde e Tecnologia da Universidade Federal do Maranhão – PPGST/UFMA.

À Universidade Federal do Maranhão, por todo suporte no processo ensino-aprendizado, pesquisa e extensão desde a graduação até a pós-graduação.

À Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), pelo auxílio financeiro para a pesquisa no Brasil.

“O céu parece uma bacia gigante em cima do mundo”.

Júlio Ferreira

RESUMO

A prematuridade é uma das principais causas de óbitos infantis nos primeiros anos de vida. O avanço tecnológico possibilitou maior sobrevivência, mesmo em casos de extrema imaturidade orgânica. Contudo, os sobreviventes apresentam maior risco de alteração no crescimento e desenvolvimento. Sendo a Atenção Básica porta de entrada prioritária do sistema de saúde do Brasil, necessita que os profissionais estejam capacitados e utilizando-se de ferramentas adequadas durante a assistência. A pesquisa objetivou desenvolver o Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, com conteúdo validado por juízes especialistas. Trata-se de pesquisa de desenvolvimento metodológico, a qual seguiu as fases propostas por Echer. Na primeira fase, elaborou-se o projeto, submetido ao Comitê de Ética da Universidade Federal do Maranhão. Na segunda fase, por meio da busca na literatura, definiram-se conceitos e conteúdo, para que as informações fossem disponibilizadas em linguagem acessível, visando boa avaliação do material construído. Para terceira fase, que consiste em qualificação do guia (validação do conteúdo), utilizou-se a técnica *Delphi*, assim foram encaminhados o Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica em PDF e o instrumento tipo escala de *likert* de quatro pontos para avaliar o conteúdo para 27 juízes especialistas, destes, 15 avaliaram o guia na primeira rodada e 11, na segunda, no período de abril a julho de 2021. Os dados coletados foram organizados em planilha Excel e a validação foi por meio do Índice de Validade do Conteúdo (IVC) e Teste Binominal a 5%. Na primeira fase, aprovou-se o projeto pesquisa, conforme parecer 4.043.100, o que possibilitou estabelecer um protocolo de pesquisa e aumentar o rigor metodológico. Na segunda fase, realizou-se a revisão de literatura, a qual forneceu base teórica para fundamentar a seleção do conteúdo do guia. Diante dos achados e da experiência da autora, o conteúdo do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica com 54 páginas, organizado em oito capítulos: A criança que nasceu prematura; Crescimento; Nutrição; Desenvolvimento; Triagem neonatal; Vacinas; Vínculo; e Apego seguro. Na terceira fase, dos 27 juízes que aceitaram participar, 17 avaliaram o conteúdo, destes, 15 juízes especialistas participaram da primeira rodada, obtendo Índice de Validade de Conteúdo 76,23%. As questões referentes à relevância da elaboração do guia mostraram-se estatisticamente positivas, das quais se caracteriza pela necessidade de elaboração para assistência da criança pré-termo ($p < 0,001$), importante para prática clínica na AB ($p < 0,04$); e motivação ($p < 0,04$), as sugestões e os comentários foram analisados e, em maioria, acatadas e realizadas modificações. Para a segunda rodada, na segunda versão do guia, permaneceram os mesmos capítulos, com 71 páginas, posteriormente, elaborou-se relatório das modificações e encaminhado junto com guia para segunda rodada, a qual apresentou quatro desistências, assim, 11 juízes especialistas avaliaram o guia que obteve IVC 96,44%. Apresentaram-se valores significativos nos conteúdos referentes aos capítulos: Vínculo e Apego Seguro ($p < 0,02$), Suplementação de Vitaminas e Minerais ($p < 0,02$) e Vacinas ($p < 0,02$), sendo unânime entre os juízes especialistas, caracterizando o fim das rodadas. O conteúdo do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica foi elaborado e validado por juízes especialistas na temática, obtendo validade de 96,44% e consenso, finalizando as rodadas. Ressalta-se que estes são resultados preliminares de um macroprojeto que visa construção de um guia, tecnologia assistencial, independente de médio teor inovativo e de baixa complexidade. Trata-se de material replicável em diversos cenários, como academia, prática clínica e/ou fonte de pesquisa científica, gerando impactos positivos na melhoria da atenção à criança que nasceu prematura.

Palavras-chave: Guia de Prática Clínica. Prematuro. Atenção Básica. Estudos de Validação.

ABSTRACT

Prematurity is one of the main causes of infant deaths in the first years of life. Technological advances have enabled greater survival, even in cases of extreme organic immaturity. However, survivors are at greater risk of altered growth and development. As Primary Care is a priority gateway to the health system in Brazil, it needs professionals to be trained and using appropriate tools during care. The research aimed to develop the Practical Guide for Monitoring Children who were Born Preterm in Primary Care, with content validated by expert judges. It is a methodological development research, which followed the phases proposed by Echer. In the first phase, the project was elaborated, submitted to the Ethics Committee of the Federal University of Maranhão. In the second phase, through a literature search, concepts and content were defined, so that the information was made available in an accessible language, aiming at a good evaluation of the constructed material. For the third phase, which consists of qualifying the guide (content validation), the Delphi technique was used, thus, the Practical Guide for Monitoring Children who were Born Preterm in Primary Care in PDF and the Likert-scale instrument were sent of four points to evaluate the content for 27 expert judges, of which 15 evaluated the guide in the first round and 11 in the second, from April to July 2021. The collected data were organized in an Excel spreadsheet and the validation was through of the Content Validity Index (IVC) and 5% Binomial Test. In the first phase, the research project was approved, as per opinion 4.043.100, which made it possible to establish a research protocol and increase methodological rigor. In the second phase, a literature review was carried out, which provided a theoretical basis to support the selection of the guide's content. Based on the author's findings and experience, the contents of the Practical Guide for Monitoring Children who were Born Preterm in Primary Care, with 54 pages, are organized into eight chapters: The child who was born prematurely; Growth; Nutrition; Development; Neonatal screening; Vaccines; Bond; and Secure attachment. In the third phase of the 27 judges who accepted to participate, 17 evaluated the content, of these, 15 expert judges participated in the first round, obtaining a Content Validity Index of 76.23%. The questions regarding the relevance of preparing the guide proved to be statistically positive, which is characterized by the need to elaborate the care of preterm children ($p < 0.001$), which is important for clinical practice in AB ($p < 0.04$); and motivation ($p < 0.04$), suggestions and comments were analysed and, in the majority, accepted and made modifications. For the second round, in the second version of the guide, the same chapters remained, with 71 pages, later, a report of the changes was prepared and sent along with the guide for the second round, which presented four withdrawals, thus, 11 expert judges evaluated the guide that obtained IVC 96.44%. Significant values were presented in the contents referring to the chapters: Bond and Secure Attachment ($p < 0.02$), Vitamin and Mineral Supplementation ($p < 0.02$) and Vaccines ($p < 0.02$), being unanimous among the judge's experts, characterizing the end of the rounds. The content of the Practical Guide for Monitoring Children who were Born Preterm in Primary Care was prepared and validated by expert judges on the subject, obtaining a validity of 96.44% and consensus, ending the rounds. It is noteworthy that these are preliminary results of a macro-project that aims to build a guide, assistive technology, independent of medium innovative content and of low complexity. It is replicable material in different scenarios, such as academia, clinical practice and/or source of scientific research, generating positive impacts in improving the care of children who were born prematurely.

Keywords: Practice Guideline. Premature. Primary Care. Validation Studies.

LISTA DE FIGURAS

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1 - Cronograma de consulta da criança que nasceu pré-termo..... | 52 |
| Figura 2 - Comparação entre o antes (A) e depois (B) do quadro de “estratificação da criança que nasceu pré-termo de acordo com a IG. Peso ao nasceu e relação peso e IG” | 53 |
| Figura 3 - Representação do quadro de fatores modificáveis do período neonatal que possa interferir no ganho de peso..... | 58 |
| Figura 4 - Quadro de práticas descritas que promove o apego..... | 64 |
| Figura 5 - Comparação entre o antes (A) e depois (B) do quadro sobre reação adversas..... | 78 |

LISTA DE QUADROS

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Quadro 1 - Critérios de seleção para compor o comitê de juízes especialistas..... | 30 |
| Quadro 2 - Documentos identificados, elaborados específicos sobre assistência da criança que nasceu pré-termo..... | 36 |
| Quadro 3 - Estrutura e apresentação do conteúdo para o Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma 2021..... | 42 |
| Quadro 4 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 1 “A criança que nasceu pré-termo” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 50 |
| Quadro 5 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 2 – “O crescimento” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 54 |
| Quadro 6 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 3 – “Desenvolvimento” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 60 |
| Quadro 7 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 4 – “Vínculo e Apego Seguro” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 65 |
| Quadro 8 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 5 – “Nutrição” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-Termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 68 |
| Quadro 9 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 6 – “Suplementação de Vitaminas e Minerais” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, imperatriz, Ma, 2021..... | 71 |
| Quadro 10 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 7 – “Triagem Neonatal” do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 73 |
| Quadro 11 - Comentários dos juízes especialistas acerca do capítulo 8 – “Vacina” Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, Imperatriz, Ma, 2021..... | 76 |

LISTA DE TABELAS

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabela 1. Caracterização dos juízes participantes do processo de análise de conteúdo do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, imperatriz, Ma, 2021..... | 41 |
| Tabela 2 - Distribuição dos escores obtidos pela avaliação dos juízes, segundo conteúdo do Guia Prático para Acompanhamento da Criança que Nasceu Pré-termo na Atenção Básica, da 1ª e 2ª rodada, Imperatriz, Ma, 2021..... | 48 |

LISTA DE SIGLAS

AAP Academia Americana de Pediatria
AB – Atenção Básica
AIG - Adequado para Idade Gestacional
APLV - Alergia à Proteína do Leite de Vaca
CCC - Cardiopatias Congênita Crítica
CEP - Comitê de Ética em Pesquisa
CNS - Conselho Nacional de Saúde
CSC - Caderneta de Saúde da Criança
DMO - Doença Metabólica Óssea
GIG - Gigante para Idade Gestacional
IG - Idade Gestacional
IMC - Índice de Massa Corpórea
IVC - Índice de Validade de Conteúdo
LM - Leite Materno
LV - Leite de Vaca
MS - Ministério da Saúde
OMS - Organização Mundial da Saúde
PIG - Pequena para Idade Gestacional
PNI - Programa Nacional de Imunizações
RAS - Rede de Atenção à Saúde
RN – Recém-Nascido
RNL - Revisão Narrativa da Literatura
ROP - Triagem para Retinopatia da Prematuridade
SBP - Sociedade Brasileira de Pediatria
TA - Tecnologia Assistencial
TCLE - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
TR - Triagem Neonatal
TS - Tecnologias em Saúde
UBS - Unidade Básica de Saúde

SUMÁRIO

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 INTRODUÇÃO | 15 |
| 2. OBJETIVOS | 19 |
| 2.1 GERAL | 19 |
| 2.2 ESPECÍFICOS | 19 |
| 3 REFERENCIAL TEÓRICO | 20 |
| 3.1 PREMATURIDADE | 20 |
| 3.2 ATENÇÃO À SAÚDE DA CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-TERMONA REDE DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE | 22 |
| 3.3 TECNOLOGIA ASSISTENCIAL PARA A CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-TERMO | 24 |
| 4.1 TIPO DE ESTUDO | 27 |
| 4.2 FASES DO ESTUDOS | 27 |
| 4.2.1. 1ª fase: Submissão ao CEP | 27 |
| 4.2.2. 2ª fase: Elaboração do Guia | 28 |
| 4.2.3. 3ª Fase: Validação do conteúdo | 29 |
| 4.2.3.1 Seleção dos Juízes Especialistas | 29 |
| 4.2.3.2 Instrumento de coleta de dados | 31 |
| 4.2.3.3 Coleta de dados | 31 |
| 4.4 ANÁLISE DE DADOS | 32 |
| 5 RESULTADOS E DISCUSSÃO | 34 |
| 5.2 2ª FASE: ELABORAÇÃO DO GUIA | 34 |
| 5. 2.1 Revisão de Literatura | 34 |
| 5.2. 2 Elaboração Textual do Guia Prático para Acompanhamento da criança que nasceu pré-termo na Atenção Básica | 43 |
| 5.3 FASE 3 VALIDAÇÃO DO CONTEÚDO DO GUIA | 46 |
| 5.3.2.2 O crescimento | 57 |
| 5.3.2.3 Desenvolvimento | 62 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| | 14 |
| 5.3.2.4 Vínculo e Apego seguro | 67 |
| 5.3.2.5 Nutrição | 70 |
| 5.3.2.6 Suplementação de vitaminas e minerais | 74 |
| 5.3.2.7 Triagem Neonatal | 76 |
| 5.3.2.8 Vacina | 79 |
| 6 CONSIDERAÇÕES FINAIS | 83 |
| REFERÊNCIAS | 84 |
| ANEXO | 98 |
| A - QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO (COMITÊ JUÍZES ESPECIALISTAS) | 99 |
| APÊNDICES | 105 |
| A - CARTA-CONVITE | 106 |
| B - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE | 108 |
| C - INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO GUIA | 110 |
| D – VERSÃO PRELIMINAR - GUIA PRÁTICO PARA ACOMPANHAMENTO DA CRIANÇA QUE NASCEU PRÉ-TERMO NA ATENÇÃO BÁSICA | 119 |