



## PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

### DADOS DA EMENDA

**Título da Pesquisa:** IMAGEM CORPORAL E COMPORTAMENTOS SUGESTIVOS PARA TRANSTORNOS ALIMENTARES EM ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO EM

**Pesquisador:** MARIANA ABE VICENTE

**Área Temática:**

**Versão:** 3

**CAAE:** 97990918.6.0000.0106

**Instituição Proponente:** Universidade Estadual do Centro Oeste - UNICENTRO

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 3.089.433

#### **Apresentação do Projeto:**

Trata-se da apreciação da emenda do projeto de pesquisa intitulado IMAGEM CORPORAL E COMPORTAMENTOS SUGESTIVOS PARA TRANSTORNOS ALIMENTARES EM ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO EM GUARAPUAVA - PR, de interesse e responsabilidade da proponente MARIANA ABE VICENTE.

Segundo a pesquisadora: Foi realizada coleta prévia de dados conforme o previsto no cronograma e nos dois locais aprovados no projeto original. Porém, algumas adolescentes não preencheram os questionários de forma correta, deixando questões em branco, além de comentarem sobre a extensão dos questionários, o que levou à adaptação e ampliação do projeto inicial.

Sendo então atualizada a seguinte documentação:

- 1) – Projeto atualizado.
- 2) – Adaptação dos questionários.
- 3) – Questionário para o professor.
- 3) – Termos de consentimento e de assentimento.
- 4) – Cronograma de execução da pesquisa.

**Endereço:** Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, nº 838 - Campus CEDETEG - (ao lado dos laboratórios do curso de  
**Bairro:** Vila Carli **CEP:** 85.040-167  
**UF:** PR **Município:** GUARAPUAVA  
**Telefone:** (42)3629-8177 **Fax:** (42)3629-8100 **E-mail:** comep\_unicentro@yahoo.com.br



Continuação do Parecer: 3.089.433

**Objetivo da Pesquisa:**

Avaliação da relação entre a imagem corporal e o risco de desenvolvimento de transtornos alimentares em adolescentes.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Segundo a autora:

Riscos:

O estudo poderá apresentar alguns riscos para as adolescentes como algum desconforto e/ou constrangimento em responder algumas perguntas em relação ao seu corpo e durante a avaliação antropométricas tais desconfortos poderão ser minimizados pela orientação de que os pesquisadores trabalharão em sigilo com os resultados obtidos, e não teremos a identificação do nome nos questionários, apenas idade, e se um lugar a parte para aferição de peso e estatura. Caso as meninas precisem de algum tratamento, orientação, encaminhamento etc, por se sentir prejudicado por causa da pesquisa, ou sofrer algum dano decorrente da mesma, o pesquisador se responsabiliza por prestar assistência integral, imediata e gratuita.

Benefícios:

O estudo poderá viabilizar melhor compreensão das adolescentes em relação a sua imagem corporal, poder diagnosticar riscos de desenvolvimento de transtorno alimentares e verificar a auto estima.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

A presente pesquisa apresenta relevância científica com método adequado para atingir aos objetivos propostos.

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

- 1) Check List inteiramente preenchido;
- 2) Folha de rosto com campos preenchidos e com carimbo identificador e assinada por Daiane Novello, chefe do Departamento de Nutrição da Unicentro;
- 3) Carta de anuência/autorização assinada e carimbada por Juelina Simão Marcondes, diretora do colégio Aliança de Guarapuava/PR e carta de anuência apenas assinada por Rosana Campello Manfredini, proprietária do centro de educação profissional em dança - Romani, com carimbo da empresa;

**Endereço:** Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, nº 838 - Campus CEDETEG - (ao lado dos laboratórios do curso de  
**Bairro:** Vila Carli **CEP:** 85.040-167  
**UF:** PR **Município:** GUARAPUAVA  
**Telefone:** (42)3629-8177 **Fax:** (42)3629-8100 **E-mail:** comep\_unicentro@yahoo.com.br



Continuação do Parecer: 3.089.433

- 4) TCLE ( termo de consentimento livre e esclarecido) - ok;
- 4.1) TALE (Termo de Assentimento para menores de idade ou incapazes) - ok (colégio aliança e Romani);
- 5) Projeto de pesquisa completo anexado pela pesquisadora - anexado somente a versão antiga;
- 6) Instrumento para coleta dos dados (questionário/roteiro/questões norteadora) - ok;
- 7) Cronograma do projeto completo e da Plataforma. A vigência da pesquisa até 30/11/2019.
- 8)- Orçamento- ok.

#### **Recomendações:**

Para as próximas submissões de emenda lembrar de atualizar o documento do projeto de acordo com as alterações apresentadas no documento da emenda.

(1)- Ressalta-se que segundo a Resolução 466/2012, item XI – DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL, parágrafo f), é de responsabilidade do pesquisador "manter os dados da pesquisa em arquivo, físico ou digital, sob sua guarda e responsabilidade, por um período de 5 anos após o término da pesquisa."

(2)- O TCLE, Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, deve ser emitido em duas vias de igual teor. Todas as vias devem ser assinadas pelo pesquisador responsável e pelo participante. Uma via deverá ser entregue ao participante e a outra fará parte dos documentos do projeto, a serem mantidos sob a guarda do pesquisador.

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

A presente pesquisa está em conformidade com a Resolução 466/2012. Este CEP considera que todos os esclarecimentos necessários foram devidamente prestados, estando este projeto de pesquisa apto a ser realizado, devendo-se observar as informações presentes no item "Recomendações".

**Endereço:** Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, nº 838 - Campus CEDETEG - (ao lado dos laboratórios do curso de  
**Bairro:** Vila Carli **CEP:** 85.040-167  
**UF:** PR **Município:** GUARAPUAVA  
**Telefone:** (42)3629-8177 **Fax:** (42)3629-8100 **E-mail:** comep\_unicentro@yahoo.com.br



Continuação do Parecer: 3.089.433

**Considerações Finais a critério do CEP:**

Em atendimento à Resolução CNS/MS- 466/2012, deverá ser encaminhado ao CEP o relatório parcial assim que tenha transcorrido um ano da pesquisa e relatório final em até trinta dias após o término da pesquisa. Qualquer alteração no projeto deverá ser encaminhada para análise deste comitê.

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

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_1261091_E1.pdf	26/11/2018 23:53:03		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_teste.docx	26/11/2018 23:44:53	Vania Schmitt	Aceito
Parecer Anterior	PB_PARECER_CONSUBSTANCIADO_CEP_2941581.pdf	26/11/2018 23:43:21	Vania Schmitt	Aceito
Outros	check_list.doc	26/11/2018 23:42:42	Vania Schmitt	Aceito
Outros	questionario_professor.docx	26/11/2018 23:41:31	Vania Schmitt	Aceito
Outros	questionario_1.docx	26/11/2018 23:32:06	Vania Schmitt	Aceito
Recurso Anexado pelo Pesquisador	emenda.docx	26/11/2018 23:29:33	Vania Schmitt	Aceito
Cronograma	cronograma_teste.docx	26/11/2018 23:03:10	ALLANA MARINY MARCONATO	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	termo_assentimento_alianca.doc	26/11/2018 23:02:42	ALLANA MARINY MARCONATO	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_alianca.doc	26/11/2018 23:02:31	ALLANA MARINY MARCONATO	Aceito
Folha de Rosto	rosto_teste.pdf	05/09/2018 18:29:35	ALLANA MARINY MARCONATO	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	anuencia_alianca.pdf	03/09/2018 18:42:28	ALLANA MARINY MARCONATO	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Endereço:** Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, nº 838 - Campus CEDETEG - (ao lado dos laboratórios do curso de  
**Bairro:** Vila Carli **CEP:** 85.040-167  
**UF:** PR **Município:** GUARAPUAVA  
**Telefone:** (42)3629-8177 **Fax:** (42)3629-8100 **E-mail:** comep\_unicentro@yahoo.com.br



UNICENTRO - UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DO CENTRO  
OESTE & CAMPUS



Continuação do Parecer: 3.089.433

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

GUARAPUAVA, 17 de Dezembro de 2018

---

**Assinado por:**

**Maria Emilia Marcondes Barbosa  
(Coordenador(a))**

**Endereço:** Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, nº 838 - Campus CEDETEG - (ao lado dos laboratórios do curso de  
**Bairro:** Vila Carli **CEP:** 85.040-167  
**UF:** PR **Município:** GUARAPUAVA  
**Telefone:** (42)3629-8177 **Fax:** (42)3629-8100 **E-mail:** comep\_unicentro@yahoo.com.br