

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Programa de Acompanhamento da Situação de Saúde da
População Residente na Área de Influência Direta e Indireta da
Usina Termelétrica Presidente Médici

4º RELATÓRIO PARCIAL

Rio Grande, março de 2013

Rio Grande, 04 março de 2013

Neste quarto relatório parcial é relatado o desenvolvimento da etapa do projeto que foi direcionado principalmente para a realização do Levantamento das Preocupações da População com a sua Saúde.

Nos meses de janeiro e fevereiro foi utilizado um instrumento para coleta dos dados referentes às preocupações da população com sua saúde, identificados como um questionário com perguntas semi-estruturadas com dados socioeconômicos e onde os sujeitos expressam a sua opinião a respeito do assunto (APÊNDICE A).

Este instrumento foi aplicado durante o desenvolvimento de três eventos realizados em encontros com as comunidades dos municípios de Herval, Pinheiro Machado e Pedras Altas, aproveitando manifestações culturais e esportivas ocorridas neste período nas respectivas comunidades.

Para cada encontro, uma equipe de pesquisadores selecionada, era previamente treinada para atuar em cada um dos encontros. O deslocamento foi previamente agendado com as Secretarias de Educação e de Saúde que em todos os municípios deram o apoio logístico para a realização do trabalho.

Em cada encontro o questionário foi aplicado para todos os maiores de 18 anos que aceitaram participar da pesquisa e que assinaram o respectivo Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) (Apêndice B). De acordo com a Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde, o TCLE visa explicar os objetivos da pesquisa ao sujeito (ou seu responsável) e garante a manutenção dos preceitos ético-legais como a confidencialidade dos dados fornecidos, o acesso às informações em todas as etapas do trabalho, bem como dos resultados, ainda que isso possa afetar a sua vontade de continuar participando do estudo. Por meio deste documento o sujeito é ainda informado de que o material utilizado para a coleta de dados representa riscos mínimos para a sua saúde, não lhe trazendo nenhum prejuízo. E finalmente que, embora não lhe aporte nenhum ganho econômico, as informações obtidas poderão contribuir para beneficiar a saúde da população.

Os pesquisadores que participaram desta etapa seguiram as orientações contidas no Manual de Preenchimento dos Instrumentos para Coletas de Dados, construído para auxiliar os profissionais no momento da obtenção das informações junto aos sujeitos da pesquisa (Apêndice C).

O conteúdo do manual é dividido em duas partes. Na primeira é realizada uma breve apresentação sobre o instrumento de coleta de dados, que é preenchido com os

usuários a partir de 18 anos. Também é chamada a atenção para a solicitação da assinatura do TCLE pelo usuário, e mostrados os campos que não devem ser preenchidos, pois são áreas de codificação que serão utilizadas posteriormente pelos responsáveis pela pesquisa.

Na sequência é descrita a forma de preenchimento de cada uma das 49 questões que compõe o referido instrumento.

Em Herval, a coleta de dados foi realizada entre os dias 18 e 21 de janeiro de 2013, com o público que participou do 13º Rodeio Internacional do Herval. Em Pinheiro Machado os dados foram coletados entre os dias 24 e 27 de janeiro, durante a realização da 9ª FEOVELHA. Em Pedras Altas a coleta de dados foi realizada entre os dias 15 e 16 de fevereiro, durante a realização dos Jogos do SESC, organizados pela Secretaria Municipal de Educação. Além da população presente nos eventos, o grupo de pesquisadores também se dirigiu para os arredores dos eventos e entrevistou alguns moradores em suas residências. Até o momento foram entrevistados 722 habitantes dos municípios considerados de influência direta e indireta da Usina Presidente Médici.

Paralelamente ao trabalho de coleta dos dados socioambientais, foi construída máscara no programa EPIINFO para a construção do banco de dados e os questionários preenchidos até o presente momento estão em processo de codificação para posterior entrada no banco de dados.

Outra atividade realizada neste período foi verificar e acompanhar o andamento da coleta e recolhimento dos instrumentos já preenchidos, nos dois estudos propostos para acompanhamento da saúde da população: “Morbimortalidade por Doenças Respiratórias e Cardiovasculares em Pessoas com mais de Sessenta Anos” e “Morbimortalidade por Problemas Respiratórios em Crianças Menores de Cinco Anos”.

Neste primeiro momento foi verificado que o recesso pelas festividades de final do ano assim como algumas mudanças administrativas por conta de alterações na composição das prefeituras trouxe problemas para o recolhimento dos dados, mas que deve ser solucionado com o fim do período de férias dos servidores e as definições dos gestores públicos pelas prefeituras. A equipe segue monitorando o resultado da coleta desses dados.

Apêndice A

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG

PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO RESIDENTE NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DIRETA E INDIRETA DA USINA TERMELÉTRICA PRESIDENTE MÉDICI

QUESTIONÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES SOCIOECONÔMICAS E LEVANTAMENTO DAS PREOCUPAÇÕES DA POPULAÇÃO COM A SUA SAÚDE

NÃO ESCREVA NADA NOS ESPAÇOS MAIS ESCUROS

01. Número do Questionário: ___ ___ ___	01Qst _____
02. Data: __/__/__	02DE __/__/__
03. Endereço do Domicílio: Rua: _____ Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____	a03Rua _____ b03Num _____ c03Comp _____ d03Bairro _____ e03Munic _____
<u>CONDIÇÕES DEMOGRÁFICAS E SOCIOECONÔMICAS</u>	
04. Qual é sua idade? ___ anos	04Idade __
05. Sexo? (0) masculino (1) feminino	05Sexo __
06. Qual a sua cor de pele: (0) Branca (1) Mista (2) Negra (9) IGN	06Cor _
07. Está trabalhando no momento? (0) Sim (1) Não (2) Encostado (3) Pensionista (4) Desempregado () Outra situação: _____	07Trab _
<u>SE SIM:</u>	
08. Onde Sr (a) trabalha? _____ (888) NSA (999) IGN	08Titra _____
09. Qual a sua função? _____ (888) NSA (999) IGN	09Func _____
10. Sr (a): Sabe ler e escrever? (0) Sim (2) Não (1) Só assinar	10Saler _
<u>SE SIM:</u>	
11. Até que série estudou? ___ série do ___ grau (8) NSA	11Esc __
12. Sr (a): (0) vive com companheiro(a)/casado(a) (1) solteiro(a) (2) divorciado(a) (3) viúvo (a) (9) IGN	12Estciv _
<u>SE É CASADO(A) OU VIVE COM COMPANHEIRO(A):</u>	
<u>SE NÃO PULE PARA A QUESTÃO 18</u>	
13. O seu marido/esposa ou companheiro(a) sabe ler e escrever? (0) Sim (2) Não (1) Só assinar (8) NSA (9) IGN	13Csaler _
<u>SE SIM:</u>	
14. Até que série ele(a) estudou? ___ série do ___ grau (88) NSA (99) IGN	14Cesc __
15. O seu marido/esposa ou companheiro(a) está trabalhando no momento?	

(0) Sim (1) Não (8) NSA (9) IGN	15Ctrab _
SE SIM:	
16. Onde ele(a) trabalha? _____ (888) NSA (999) IGN	16Ctitra _ _ _
17. Qual a sua função? _____ (888) NSA (999) IGN	17CFunc _ _ _
18. No mês passado, quanto ganhou cada uma das pessoas que moram na sua casa? (MR = pessoa de maior renda)	a18Rendu _ _ _ _ _ b18Rendd _ _ _ _ _ c18Rendt _ _ _ _ _ d18Rendq _ _ _ _ _
Pessoa 1 (MR) R\$ _____ (88888) NSA (999999) IGN	
Pessoa 2 R\$ _____ (88888) NSA (999999) IGN	
Pessoa 3 R\$ _____ (88888) NSA (999999) IGN	
Pessoa 4 R\$ _____ (88888) NSA (999999) IGN	
19. Quem é o responsável pela sua família/maior renda? _____ _____ (88) NSA (99) IGN	19chefe _ _
20. Até que série ele estudou? ___ série do ___ grau (88) NSA (99) IGN	20Chefes _ _
21. Quais itens o Sr(a) tem na sua casa:	a21tele _ b21rad _ c21banh _ d21auto _ e21empreg _ f21maq _ g21video _ h21gela _ i21frez _
a. Televisão em cores () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
b. Rádio () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
c. Banheiro () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
d. Automóvel () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
e. Empregada mensalista () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
f. Máquina de lavar () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
g. Videocassete e/ou DVD () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
h. Geladeira () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
i. Freezer (ou parte da geladeira duplex) () Sim. Quantos? _____ (0) Não	
22. A sua família tem outra fonte de renda, como aluguel, pensão, bolsa família, etc.? (0) Sim (1) Não (9) IGN	a22Fonre _
SE SIM: Discrimine a outra renda: R\$ _____ (8888) NSA (9999) IGN	b22Renou _ _ _ _ _
LOCAL E CONDIÇÕES DE MORADIA	
23. Quantas pessoas moram na sua casa? ___ pessoas	23Pesmor _ _
24. Quantas peças têm a sua casa? (Não Incluir: banheiros, corredores e garagem) ___ peças	24Peças _ _
25. Quantas peças na sua casa são usadas para dormir? ___ peças	25Quarto _ _
26. A sua casa é feita de:	26Tipcás _
(0) Tijolos com reboco (1) Tijolos sem reboco (2) Madeira	
(3) Mista (tijolo e madeira) (4) Barro/lata/palha/papelão	
(5) Edifício () Outro: _____	
27. Na maior parte das peças da sua casa, de que tipo é o piso?	27Tippis _

<p>(1) Madeira (tábua ou parquê) (2) Lajota/ladrilho/tijoleta (3) Cimento (4) Carpete (5) Chão batido () Outro: _____</p>	
<p>28. Tem água encanada dentro da sua casa? (1) Sim (2) Não</p>	28 Aguenc _
<p>29. De onde vem a água da casa usada para beber? (1) Corsan (2) Poço artesiano (3) Poço comum (4) Riacho/córrego/lagoa (5) Açude (6) Carro-pipa () Outro: _____</p>	29 Abeber _
<p>30. Como é a banheiro/sanitário/patente da sua casa? (1) Sanitário com descarga (2) Sanitário sem descarga (3) Casinha/fossa negra (4) Não tem banheiro</p>	30 Sanita _
<p>31. Qual o destino do esgoto na sua casa? (0) Esgoto público encanado (cloacal) (1) Valo direto e/ou arroio (2) Fossa e/ou sumidouro (9) Não sei () Outro _____</p>	31 esgoto _
<p>32. Há quanto tempo sua família mora nesta casa? ___ anos ___ meses (001) menos de 1 ano (000) menos de um mês (999) IGN</p>	32 Tempo _ _ _
<u>CONDIÇÕES DE SAÚDE E OPINIÃO SOBRE O AMBIENTE</u>	
<p>33. Sr(a) acha que a qualidade do ar no município é boa durante o ano todo? (0) Não (1) Sim</p>	33 ar _
<p>34. Se Não. Em qual (is) período (s) do ano Sr(a) acha que a qualidade do ar é pior: (0) Inverno (1) Verão (2) Primavera (3) Outono (4) Durante todo o ano (8) NSA (9) IGN</p>	34 per _
<p>35. Sr(a) vê, sente ou percebe algum tipo de desconforto devido à presença de cinzas de carvão ou outra forma de poluição no ar? (0) Não (1) Sim</p>	35 desc_
<p>36. O Sr(a) percebe algum dos sintomas e/ou desconfortos abaixo?</p> <p>36a. Ar pesado, difícil de respirar (0) Não (1) Sim 36b. Cansaço (0) Não (1) Sim 36c. Tosse (0) Não (1) Sim 36d. Espirro (0) Não (1) Sim 36e. Dor de cabeça (0) Não (1) Sim 36f. Lesões na pele ou coceira (0) Não (1) Sim 36g. Cheiro desagradável no ar (0) Não (1) Sim 36h. Poeira aumentada no chão e móveis da casa (0) Não (1) Sim 36i. Depósito de cinzas nas roupas no varal (0) Não (1) Sim 36j. Outro(s). Qual(is)? _____</p>	<p>a36ar _ b36can _ c36tos _ d36espir _ e36dorca _ f36pele _ g36cheiro _ h36poei _ i36roup _ j36jout _ _</p>
<p>37. Comparando com <u>dois anos atrás (2010)</u>, o Sr(a) considera que os sintomas e/ou desconfortos:</p>	

(0) Diminuíram (1) Continuam iguais (2) Aumentaram (9) Não sei	37comp _
38. Comparando com <u>dois anos atrás (2010)</u>, o Sr(a) considera que a qualidade do ar: (0) Melhorou (1) Continua a mesma (2) Piorou (9) Não sei	38prob _
39. Considerando os <u>últimos 12 meses</u>, o(a) Sr(a) tem ou teve algum problema de saúde como:	
39a. Pressão alta (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39aa. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39b. Diabete (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39bb. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39c. Alergia na pele (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39cc. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39d. Asma (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39dd. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39e. Bronquite (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39ee. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39f. Rinite (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39ff. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39g. Sinusite (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39gg. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39h. Depressão (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39hh. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39i. Problemas no coração (0) Não (1) Sim (9) Não sei 39ii. Foi diagnosticado pelo médico: (0) Sim (1) Não (8) NSA (8) IGN 39j. Outros problemas diagnosticados pelo médico: (0) Não (1) Sim Qual (is)? _____	a39pres _ aa39pres _ b39diab _ bb39diab _ c39alerg _ cc39alerg _ d39asma _ dd39asma _ e39bronq _ ee39bronq _ f39rinit _ ff39rinit _ g39sinus _ gg39sinus _ h39depr _ hh39depr _ i39cor _ ii39cor _ j39out _
40. Você acha que algum dos problemas de saúde que Sr(a) relatou acima se deve a alterações da qualidade do ar: (0) Não (1) Sim	40alt _
41. <u>SE SIM</u>: Quais? (Só responder em relação as <u>respostas afirmativas</u> nas <u>questões 39</u>)	
41a. Pressão alta (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41b. Diabete (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41c. Alergia na pele (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41d. Asma (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41e. Bronquite (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41f. Rinite (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41g. Sinusite (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41h. Depressão (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41i. Problemas no coração (0) Não (1) Sim (9) Não sei 41j. Outros problemas diagnosticados pelo médico: (0) Não (1) Sim Qual (is)? _____	a41pres _ b41diab _ c41alerg _ d41asma _ e41bronq _ f41cancer _ g41rinit _ h41sinus _ i41depr _ j41cor _ k41out _
42. Alguém <u>na sua casa</u> já teve algum tipo de câncer? (0) Não (1) Sim (9) Não sei	42cancer _

<p>SE SIM: (SE NÃO PULE PARA A <u>QUESTÃO 45</u>)</p> <p>43. Quem era? _____ _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>44. Quando (ano) foi diagnosticado pelo médico? _____ _____ (8888) NSA (9999) IGN</p> <p>45. Quantos anos tinha no momento do diagnóstico? _____ _____ (88) NSA (99) IGN</p> <p>46. Que tipo de câncer era? _____ _____ (88) NSA (99) IGN</p>	<p>43aquem1 __</p> <p>43bquem2 __</p> <p>44adiano ____</p> <p>44bdiano ____</p> <p>45aanos1 __</p> <p>45banos2 __</p> <p>46aqual1 __</p> <p>46bqual2 __</p>
<p>47. O Sr(a) tem alguma outra preocupação em relação à sua saúde ou ao ambiente que nós não falamos aqui? (0) Não (1) Sim</p> <p>SE SIM:</p> <p>48. Qual(is)? _____ _____</p> <p>49. Evento em que ocorreu esta entrevista: _____ _____</p>	<p>47out _</p> <p>48qual ____</p> <p>49Evento __</p>

Apêndice B

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE – FURG
PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO RESIDENTE NA
ÁREA DE INFLUÊNCIA DIRETA E INDIRETA DA USINA TERMELÉTRICA PRESIDENTE MÉDICI
QUESTIONÁRIO PARA IDENTIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES SOCIOECONOMICAS E LEVANTAMENTO
DAS PREOCUPAÇÕES DA POPULAÇÃO COM A SUA SAÚDE
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, _____, concordo em participar do **PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO RESIDENTE NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DIRETA E INDIRETA DA USINA TERMELÉTRICA PRESIDENTE MÉDICI** que tem como objetivo realizar uma investigação das condições socioeconômicas da população da região e o levantamento das suas preocupações com a saúde. Este será desenvolvido sob responsabilidade das pesquisadoras Prof^a Dr^a Maria Cristina Flores Soares e Prof^a Dr^a Ana Luiza Muccillo-Baisch. Declaro que fui informado(a), de forma clara dos objetivos, da justificativa, da forma a ser realizado o trabalho e dos instrumentos e procedimentos de pesquisa. Fui igualmente informado(a):

- Da garantia de requerer resposta a qualquer pergunta ou dúvida acerca dos temas que motivaram o estudo;
- Da liberdade de retirar meu consentimento, a qualquer momento, e deixar de participar do trabalho, sem que traga qualquer prejuízo;
- Da segurança de que eu não serei identificado(a) e que se manterá o caráter confidencial das informações relacionadas a minha privacidade;
- De que serão mantidos todos os preceitos ético-legais durante e após o término do trabalho;
- Do compromisso de acesso às informações em todas as etapas do trabalho bem como dos resultados, ainda que isso possa afetar minha vontade de continuar participando;
- De que a aplicação dos questionários estruturados para investigação dos diversos fatores que podem influenciar a minha saúde;
- De que os procedimentos para a coleta de dados (instrumento semi-estruturado) serão realizados de forma a não comprometer a minha integridade física e psicológica, estando de acordo com as normas éticas e de segurança exigidas nesses procedimentos;
- De que este estudo não me acarretará nenhum prejuízo e nenhum ganho econômico, mas poderá trazer grande benefício para a saúde da população;
- De que recebi cópia do presente Termo de Consentimento.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Ass. do entrevistado _____

Ass. do entrevistador _____

Ass. dos responsáveis pelo projeto:

Ana Luiza Muccillo-Baisch (tel: 32336850) _____

Maria Cristina Flores Soares (tel: 32336850) _____

Apêndice C

PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO D SITUAÇÃO DE SAÚDE DA POPULAÇÃO RESIDENTE NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DIRETA E INDIRETA DA USINA TERMELÉTRICA PRESIDENTE MÉDICI

MANUAL DE PREENCHIMENTO DOS INSTRUMENTOS PARA A COLETA DE DADOS

Ana Luiza Muccillo-Baisch

Maria Cristina Flores Soares