



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE  
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

ANA CAROLINA TENÓRIO DE OLIVEIRA

**O IMPACTO DE DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE NO  
ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL DE GESTANTES USUÁRIAS DE UMA  
UBS EM PORTO ALEGRE - RS**

Porto Alegre, 2025

ANA CAROLINA TENÓRIO DE OLIVEIRA

**O impacto de Determinantes Sociais da Saúde no acompanhamento pré-natal de gestantes usuárias de uma UBS em Porto Alegre - RS**

Trabalho de Conclusão de Residência apresentado ao Programa de Residência Médica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre como requisito parcial para a obtenção do título de especialista em Medicina de Família e Comunidade. Orientador: Prof. Dr. André Petraglia Sassi.

### CIP - Catalogação na Publicação

Oliveira, Ana Carolina Tenório de  
O IMPACTO DE DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE NO  
ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL DE GESTANTES USUÁRIAS DE UMA  
UBS EM PORTO ALEGRE - RS / Ana Carolina Tenório de  
Oliveira. -- 2025.  
18 f.  
Orientador: André Petraglia Sassi.

Trabalho de conclusão de curso (Especialização) --  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Hospital de  
Clínicas de Porto Alegre, Residência Médica, Porto  
Alegre, BR-RS, 2025.

1. Determinantes Sociais da Saúde. 2. Cuidado  
Pré-Natal. 3. Acesso à Atenção Primária. I. Sassi,  
André Petraglia, orient. II. Título.

*“Alma vai além de tudo que o nosso mundo ousa perceber”.*  
*(Milton Nascimento)*

## **AGRADECIMENTOS**

*Agradeço ao professor André Sassi pelo exemplo como médico e pessoa, além do apoio para a concretização deste trabalho e a meus pais e colegas de residência, pelo grande incentivo para finalização desse processo.*

## RESUMO

O presente trabalho tem a intenção de avaliar se há relação dos Determinantes Sociais da Saúde com acompanhamento de gestantes que realizaram o pré-natal na UBS Santa Cecília, usando como parâmetro indicadores de desempenho: número de consultas de pré-natal, idade gestacional na primeira consulta e realização de exames laboratoriais de rastreio para ISTs durante a gestação. Trata-se de um estudo observacional e transversal, realizado com 103 gestantes da UBS Santa Cecília, acompanhadas no pré-natal no período de janeiro a dezembro de 2023. A coleta se deu mediante avaliação de dados clínicos e obstétricos coletados em prontuário eletrônico. Os resultados mostraram que houve diferença estatisticamente significativa em relação à idade gestacional de início do pré-natal entre beneficiárias do Programa Bolsa-Família e não beneficiárias, com uma média de 6,68 semanas e 12,07 semanas, respectivamente ( $p=0,036$  por teste de Mann-Whitney U para amostras independentes). Todas as gestantes avaliadas realizaram exames laboratoriais para rastreamento de infecções sexualmente transmissíveis (ISTs) e não houve diferença estatisticamente significativa entre os diferentes grupos por raça/cor, idade e escolaridade no que diz respeito a número total de consultas e idade gestacional na primeira consulta. Assim, entende-se que a ausência de diferença pode estar relacionada ao fato de que a Atenção Primária foi capaz de garantir equidade no acompanhamento pré-natal das gestantes avaliadas.

Palavras-chave: Determinantes Sociais da Saúde; Cuidado Pré-Natal; Acesso à Atenção Primária

## ABSTRACT

The present study aims to evaluate whether there is a relationship between the Social Determinants of Health and the follow-up of pregnant women who underwent prenatal care at UBS Santa Cecília, using performance indicators as parameters: number of prenatal consultations, gestational age at the first consultation and laboratory tests for screening for STIs during pregnancy. This is an observational and cross-sectional study, with 103 pregnant women at UBS Santa Cecilia, followed up in prenatal care from January to December 2023. Data collection was carried out through the evaluation of clinical and obstetric data collected in electronic medical records. The results showed that there was a statistically significant difference in relation to gestational age at the beginning of prenatal care between beneficiaries of the Bolsa Família Program and non-beneficiaries, with a mean of 6.68 weeks and 12.07 weeks, respectively ( $p=0.036$  by Mann-Whitney U test for independent samples). All pregnant women evaluated underwent laboratory tests to screen for sexually transmitted infections (STIs) and there was no statistically significant difference between the different groups by race/color, age and educational level with regard to the total number of consultations and gestational age at the first consultation. Thus, it is understood that the absence of difference may be related to the fact that Primary Care was able to guarantee equity in the prenatal monitoring of the pregnant women evaluated.

Keywords: Social Determinants of Health; Prenatal Care; Access to Primary Care

## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

APS	Atenção Primária à Saúde
HCPA	Hospital de Clínicas de Porto Alegre
IST	Infecção sexualmente transmissível
OMS	Organização Mundial da Saúde
PNAD	Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios
PNASPI	Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas
SUS	Sistema Único de Saúde
UBS	Unidade Básica de Saúde

## SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO .....	10
1.1 JUSTIFICATIVA.....	11
1.2 OBJETIVOS .....	11
1.2.1 Objetivo geral.....	11
1.2.2 Objetivos específicos.....	11
2 MÉTODOS.....	11
2.1 CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO.....	11
2.2 LOCAL E PERÍODO.....	12
2.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA.....	12
2.4 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO.....	12
2.5 COLETA DE DADOS.....	12
2.6 ANÁLISE DE DADOS.....	12
2.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	13
3 REVISÃO DA LITERATURA .....	14
4 RESULTADOS E DISCUSSÃO .....	15
5 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	17
REFERÊNCIAS .....	18

## 1.1 JUSTIFICATIVA

Durante os anos de residência médica, tanto na prática assistencial quanto na formação acadêmica, foi possível observar como os determinantes sociais têm a capacidade de influenciar o acesso e a vinculação de usuários à APS. Em se tratando de pré-natal, lidamos com mulheres em uma fase de vida que já traz consigo muitas vulnerabilidades, fazendo-se necessário fornecer um cuidado ainda mais atencioso a essa população específica.

Embora os fatores que culminam na limitação do cuidado em saúde sejam muitos, existiam dúvidas acerca de quais deles impactam mais nos nossos atendimentos às gestantes na UBS - e se impactam.

Quando consideramos que a APS é o locus da responsabilidade continuada pelos pacientes e o melhor nível de atenção para interpretar os problemas apresentados no seu contexto histórico e social, torna-se patente a necessidade de adequar estratégias a fim de garantir efetividade e equidade dos serviços de saúde.

Levando em consideração todos esses aspectos, este estudo se justifica por avaliar a qualidade do cuidado oferecido pela UBS Santa Cecília às suas usuárias, bem como o cumprimento das metas de desempenho, permitindo traduzir o resultado da gestão de equipes na realização de ações, programas e estratégias que visem a garantia de acesso à saúde.

## 1.2 OBJETIVOS

**1.2.1 Objetivo geral:** Avaliar a relação de Determinantes Sociais da Saúde com o acompanhamento pré-natal de gestantes da UBS Santa Cecília.

**1.2.2 Objetivos específicos:** Conhecer o perfil das gestantes acompanhadas pela UBS Santa Cecília no ano de 2023 e relacioná-lo com indicadores de acompanhamento pré-natal.

## 2 MÉTODOS

### 2.1 CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO

Estudo de natureza observacional do tipo transversal, desenvolvido em uma Unidade Básica de Saúde no Município de Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil. A unidade é referência para a população adscrita de um território de 4,62km<sup>2</sup>. A amostra é não probabilística, composta pela totalidade das 103 gestantes em acompanhamento pré-natal, atendidas de janeiro a dezembro de 2023, e que tiveram seu parto no mesmo período. Gestantes que realizaram parte do pré-natal na rede privada ou com gestação interrompida foram excluídas do estudo.

## **2.2 LOCAL E PERÍODO DO ESTUDO**

Foi realizado em Porto Alegre (Rio Grande do Sul), na Unidade Básica de Saúde Santa Cecília, administrada pelo Hospital de Clínicas de Porto Alegre. Foram levados em consideração os atendimentos realizados entre Janeiro de 2023 e Dezembro de 2023.

## **2.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA**

A coleta de dados se deu mediante avaliação de tabelas com registros de informações do pré-natal das gestantes acompanhadas na UBS Santa Cecília durante o ano de 2023. Após, as informações foram checadas em prontuário individual, avaliando todos os registros de consultas com profissionais de Medicina e Enfermagem, bem como os resultados de exames laboratoriais realizados.

## **2.4 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO**

Crítérios de INCLUSÃO: mulheres de qualquer idade, que tenham realizado acompanhamento pré-natal com uma das 4 equipes da UBS Santa Cecília e que tiveram seu parto entre janeiro e dezembro de 2023.

Crítérios de EXCLUSÃO: mulheres que foram reconhecidas como fora do território da UBS ou que, por qualquer motivo, tenham interrompido o pré-natal na unidade ou sofrido aborto.

## **2.5 COLETA DE DADOS**

A coleta de dados foi realizada, inicialmente, pelas informações contidas nas tabelas da unidade de saúde, em que estão relacionadas todas as gestantes atendidas no ano de 2023, datas de consultas, idade, raça/cor, escolaridade, datas das coletas de sorologias, data do parto e total de consultas de pré-natal, bem como a informação de ser ou não beneficiária do programa Bolsa-Família.

Após, as informações foram checadas em prontuário eletrônico disponível na plataforma AGHuse, em que avaliou-se todos os registros de médicos e enfermeiros assistentes nas consultas de pré-natal, além dos exames realizados pelas gestantes.

## **2.6 ANÁLISE DE DADOS**

O desfecho primário é baseado em orientações do Ministério da Saúde e consiste em 2 indicadores principais:

- proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12a semana de gestação
- proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.

O tamanho de amostra foi definido pelo número de gestantes acompanhadas em todas as 4 equipes da UBS Santa Cecília durante o ano de 2023.

Foram coletados dados a partir de consulta a prontuário e solicitação de informações feita ao banco de dados (QUERIES). A guarda e local de armazenamento dos dados pessoais e dados pessoais sensíveis se deu no Google Drive Institucional tanto no computador institucional quanto nos computadores pessoais dos pesquisadores. Estes dados foram tratados anonimizados ou pseudo-anonimizados, conforme Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Os pesquisadores se comprometem a conduzir o Projeto e zelar pela confidencialidade dos dados e privacidade dos participantes, de acordo com as Resoluções CNS 466/2012 e CNS 510/2016, bem como as demais normativas e legislações vigentes e aplicáveis;

Os pesquisadores declaram conhecer e cumprir os requisitos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Nº 13.709, de 14 de agosto de 2018) quanto ao tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis que serão utilizados para a execução do presente projeto de pesquisa;

Os pesquisadores se comprometem a preservar a privacidade dos participantes do estudo cujos dados serão coletados em prontuário ou base de dados, assim como informações institucionais. Concordam igualmente, que estes materiais ou informações serão utilizados única e exclusivamente para execução do presente projeto e que os resultados serão divulgados sem a identificação dos participantes.

Potenciais RISCOS: risco de quebra de confidencialidade na coleta de dados

Potenciais BENEFÍCIOS: potencial benefício coletivo pela geração de conhecimento associada ao desenvolvimento do projeto

O processo de consentimento para inclusão de dados do prontuário na pesquisa se deu por meio de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), a ser aplicado por meio de formulário online após contato telefônico com as pacientes.

Tendo em vista que o HCPA passou a solicitar o Termo de Consentimento do paciente sobre autorização para o uso de dados com finalidades específicas, inclusive contato para convite à participação em pesquisas, foi verificado no prontuário eletrônico online de cada possível participante se há a marcação "Paciente concorda com o Termo de Consentimento LGPD" antes de entrar em contato para convidar à pesquisa.

## BIBLIOGRAFIA

1. ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Social determinants of health. Disponível em: [https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1). Acesso em: 15/04/2024
2. BRASIL. Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA Nº 13/2022-SAPS/MS, de 11 de julho de 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/previne-brasil/componentes-do-financiamento/pagamento-por-desempenho/arquivos/nota-tecnica-no-13-2022-saps-ms-i ndicador-1>. Acesso em: 18/04/2024
3. BRASIL. Ministério da Saúde. NOTA TÉCNICA Nº 14/2022-SAPS/MS, de 11 de julho de 2022. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/previne-brasil/componentes-do-financiamento/pagamento-por-desempenho/arquivos/nota-tecnica-no-14-2022-saps-ms-i ndicador-2> Acesso em: 18/04/2024
4. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Atenção ao pré-natal de baixo risco. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2012. 318 p. (Série A. Normas e Manuais Técnicos) (Cadernos de Atenção Básica, nº 32). ISBN 978-85-334-1936-0.
5. CDSS (2010). Redução das desigualdades no período de uma geração. Igualdade na saúde através da acção sobre os seus determinantes sociais. Relatório Final da Comissão para os Determinantes Sociais da Saúde. Portugal, Organização Mundial da Saúde
6. BRASIL. Ministério da Saúde. Programa Bolsa Família na Saúde. Disponível em <https://bfa.saude.gov.br/> . Acesso em 12/11/24
7. BRASIL. Fundação Nacional de Saúde. Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas. - 2ª edição - Brasília: Ministério da Saúde. Fundação Nacional de Saúde, 2002.
8. AUGUSTIN, André Coutinho et al. Panorama das desigualdades de raça/cor no RS. Porto Alegre: SPGG/DEE, 2021. (Relatório Técnico).