

## Plan Overview

---

*A Data Management Plan created using DMPTool*

**DMP ID:** <https://doi.org/10.48321/D1K31N>

**Title:** ANÁLISE DE EFETIVIDADE DAS AÇÕES INOVADORAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE OBESIDADE, DIABETES E HIPERTENSÃO EM MUNICÍPIOS BRASILEIROS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

**Creator:** STEPHEN KUNIHIRO KUNIHIRO - **ORCID:** [0000-0002-9012-4722](https://orcid.org/0000-0002-9012-4722)

**Affiliation:** São Paulo State University (unesp.br)

**Data Manager:** Luis Roberto de Almeida Gabriel Filho

**Project Administrator:** Celso da Silva

**Contributor:** Camila Pires Cremasco Gabriel

**Funder:** Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico

**Funding opportunity number:** 01

**Template:** Digital Curation Centre

### **Project abstract:**

O trabalho de um estudo de Revisão Sistemática que apresenta aqui as ações de promoção da saúde e prevenção da obesidade, diabetes e hipertensão que os municípios brasileiros têm desenvolvido e podem ser eficazes para serem replicadas? Para se atingir a meta de levantamento da importância, traçou-se o objetivo de identificar os dados de diagnóstico de hipertensão e diagnósticos de identificação da questão da identificação dos sistemas e diagnósticos de identificação da questão da identificação dos sistemas e diagnósticos de identificação da importância da identificação dos sistemas e suas ações de identificação da importância da análise dos sistemas e suas ações de identificação da importância dos sistemas de levantamento dos sistemas de informação em saúde (DATASUS - histograma de 5 anos do SISVAN - obesidade IMC. SIAB - Hiperdia) ... Para a realização dos trabalhos básicos-métodos de aplicação metodológica da natureza de ensaio teórico com abordagem quantitativa e técnica de revisão sistemática da literatura para um projeto de construção do protocolo formal do estado da arte. E, descritiva e analítica quanto ao relato das descobertas e da análise dos resultados.

1) Identificar o artigo como RBS; 2) Descrever o(s) objetivo(s) principal ou pergunta da pesquisa; 3) escrever os critérios de inclusão e exclusão da pesquisa; 4) Citar como fontes, base de dados e dados da pesquisa; 5) Apontar os métodos de avaliação de risco de viés; 6) Apontar os métodos utilizados para chegar aos resultados;

7) Apontar o "n" Total de estudos incluídos, participantes e áreas relevantes do estudo; 8) Apresente os principais resultados: a) Meta-análise - estimado + intervalo de confiança; b) Grupos Comparativos: efeitos da intervenção; 9) Faça um resumo das previsões de prova - risco de viés, consistência, imprecisão; 10) Descrever uma interpretação geral dos resultados e suas ferramentas; 11) Descrever a fonte primária do financiamento da pesquisa; 12) Providenciar o nome e o número do registro.

**Start date:** 03-11-2021

**End date:** 12-20-2022

**Last modified:** 01-18-2024

**Copyright information:**

The above plan creator(s) have agreed that others may use as much of the text of this plan as they would like in their own plans, and customize it as necessary. You do not need to credit the creator(s) as the source of the language used, but using any of the plan's text does not imply that the creator(s) endorse, or have any relationship to, your project or proposal

---

# ANÁLISE DE EFETIVIDADE DAS AÇÕES INOVADORAS DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE OBESIDADE, DIABETES E HIPERTENSÃO EM MUNICÍPIOS BRASILEIROS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Para o desenvolvimento das pesquisas fora realizado levantamento da literatura nas seguintes bases de dados e repositórios: Lilacs, PubMed, Scopus, Web of Science, Medline, e EMBASE. Todos dentro de uma delimitação temporal referente aos últimos 10 anos (2001-2020), abrangendo trabalhos publicados nos idiomas português e inglês.

Os dados primários serão em extensão RIS ou BibTex.

Coletados por meio de strings de busca ajustada com descritores e operadores booleanos como pode se ver nas seguintes terminologias:

```
((mh:("Prevenção de doenças" OR "Promoção da saúde" OR "Prevenção Primária" OR "Prevenção Quaternária" OR "Prevenção Secundária" OR "Prevenção Terciária" OR "Atenção Primária à Saúde")) OR ("Prevenção de doenças" OR "Promoção da saúde" OR Prevenção OR Primária OR Quaternária OR Secundária OR Terciária OR "Ações Preventivas" OR Profilaxia)) AND ((mh:("Colaboração intersetorial" OR "Política de saúde")) OR ("aç* intersetoria*" OR intersetoria* OR inova* OR origina*)) AND (((mh:("Obesidade")) OR (obesidade OR obes* OR sobrepeso)) OR ((mh:("hipertensão")) OR (hipertensão OR hipertens*)) OR ((mh:("Diabetes mellitus")) OR ("Diabete* mellitus" OR Diabet* OR "síndrome metabólica")))) AND ((mh:("Brasil")) OR (Brasil*))
```

O Desenvolvimento e manipulação na tratativa será com as seguintes ferramentas:

- Zotero - para armazenamento dos dados de identificação e referenciar como obras;
- StArt - para o desenvolvimento da Revisão nos processos de Seleção e Extração;
- Excel - para elaboração de planilhas de gerenciamento parciais de procedimentos e processos; de Análise de Risco de Viés pelo ROB2 Versão 9.;
- Minitab - para análises estatísticas;
- Iramuteq - para Meta-Análises qualitativas dos textos.
- RevMan 5.0 - para Meta-análise dos resultados por *Odds Ratio* e geração de gráfico *Forest plot*.

Identificação das obras publicadas referência de identificação, análise, citação de recuperação de texto na fonte na fonte.

Obedecendo a Critérios de Inclusão de Dados e Dados Utilitários nas Bases de Dados e Extração com a Seleção Primária do Software StArt.

O protocolo de publicações com base na inclusão nas strings nas bases de dados e funções de trabalhos de projetos; 2º Filtro: Empregado na seleção dos trabalhos da pesquisa por meio da leitura de títulos, resumos e palavras-chaves das publicações resultantes da busca com vistas ao escopo de interesse; e 3º: A proposta para a sumarização dos aprovados análise embasada de filtro de trabalho na abordagem na avaliação do Grupo de Classificação de Recomendações, Avaliação, Desenvolvimento e Avaliação (GRADE). (MUNZLINGER; NARCIZO; QUEIROZ, 2012; SCHÜNEMANN *et al.*, 2008).

Levantamento da literatura deu-se nas seguintes bases de dados e manutenção: Lilacs, PubMed, Scopus Web of

Science, Medline, e EMBASE. Todos dentro de uma delimitação temporal referente aos últimos 10 anos, abrangendo trabalhos publicados nos idiomas português e inglês, se meio de strings de anos buscados com descritores e operadores booleanos como pode ver nas seguintes terminologias:

((mh: ("Prevenção de doenças" OR "Promoção da saúde" OR "Prevenção Primária" OR "Prevenção Quaternária" OR "Prevenção Secundária" OR "Prevenção Terciária" OR "Atenção Primária à Saúde")) OR ("Prevenção de doenças" OU "Promoção da saúde" OU Prevenção OU Primária OU Quaternária OU Secundária OU Terciária OU "Ações Preventivas" OU Profilaxia)) AND ((mh: ("Colaboração intersetorial" OU "Política de saúde")) OU ("aç\* intersetoria\*" OR intersetoria\* OR inova\* OR origina\*)) AND (((mh: ("Obesidade")) OR (obesidade OR obes\* OR sobrepeso)) OR ((mh: ("hipertensão")) OR (hipertensão OR hipertens\*)) OR ((mh: ("Diabetes mellitus")) OR ("Diabete\* mellitus" OR Diabetes\* OR "síndrome metabólica")))) AND ((mh: ("Brasil")) OR (Brasil\*))

A seguir, os procedimentos de Seleção e Extração se deram com a utilização do software StArt – State of the Art Through Systematic Review, preceituando o modus por pares (FABBRI et al., 2016). Tendo, os seguintes procedimentos de elegibilidade nos de Seleção dos trabalhos conforme pode ser observado no Quadro 1.

Observado assim a seleção da seleção, os trabalhos foram classificados como incluídos e excluídos. Havendo também uma classificação de Duplicado para os artigos que porventura foram selecionados, porém identificados como maior duplicidade e ou com grau de similaridade que 50%.

#### **Quadro 1. Critérios de Seleção dos Estudos**

| <b>Critérios de Seleção do Estudo (I) inclusão e (E) exclusão</b>                                  |
|--|
| (I) Trabalhos que tratem de ações intersetoriais de prevenção de obesidade, diabetes e hipertensão |
| (I) Trabalhos que tratem de ações realizadas no Brasil   |
| (I) Trabalhos que tratem de políticas públicas no impacto sobre as doenças crônicas                |
| (I) Trabalhos que tratem de ações de promoção de saúde   |
| (I) Apresentou efeitos às doenças crônicas   |
| (I) Período de publicação entre 2010 e 2020  |
| (I) Artigo científico original publicado em periódicos nacionais e internacionais / revisado       |
| (E) Trabalhos que tratem de ações ou estudos realizados fora do Brasil                             |
| (E) Trabalhos que tratam exclusivamente de diabetes mellitus tipo 1                                |
| (E) Trabalhos que não respondem a pergunta de pesquisa   |
| (E) Exclusivamente Trabalhos que apresentam uma abordagem teórica da temática                      |
| (E) Trabalhos que não apresentam resumo  |
| (E) Teses, dissertações, monografias, editoriais e manuais técnicos                                |
| (E) Trabalhos com ano de publicação fora do período entre 2010 e 2021                              |

Fonte: Elaborado pelos autores com base em critérios de elegibilidade de estudos para Revisão Sistemática. (FABBRI *et al.*, 2016).

Terá endossado final de uma leitura completa por pares, o processo de avaliação dos artigos de conformidade para identificar de elegibilidade adaptados ao modelo adaptado GRADE de avaliação da legibilidade das análises de qualidade das questões tipológicas de leg qualidade conforme Quadro 2.

## **Quadro 2. Quesitos Tipológicos das Evidências para Extração**

| Avaliar                                 | Definição   |
|---|---|
| <b>ETP – Elemento Teórico / Prático</b> | Presença de conceitos e ações de intersectorialidade das áreas como legislativas ou regulatórias, com ações já aplicadas ou em desenvolvimento com resultados para fins ou parciais com aletas de prevenção das DCNT. Nacional (2); Internacional (1), Ausência (0) |
| <b>PRO – Projeto</b>                    | Presença de projetos ou programas (ações) intersectoriais nacionais de prevenção ou promoção de saúde com foco em DCNT. Nacional (2); Internacional (1), Ausência (0).  |
| <b>AVA – Avaliação</b>                  | Presença de pelo menos 2 setores com elementos de modificabilidade como variáveis de mudança de hábito, ambiente etc.   |
| <b>EUA – Usabilidade</b>                | Presença de elementos / provas para reprodutibilidade das ações intersectoriais em outras realidades ou localidades referentes ao combate como DCNT.  |

Fonte: Elaborado pelos autores com base nos critérios de Protocolo de Qualidade GRADE Cochrane Database of Systematic Reviews (GUYATT *et al.* , 2011; MUSTAFA *et al.* , 2013; SCHÜNEMANN *et al.* , 2008).

Considerados os quesitos tipológicos dos trabalhos conforme: ETP; PRÓ; AVA; e USA, a seguir analisaram-se as questões que podem diminuir a qualidade das provas que estão em conformidade com o Quadro 3.

### Quadro 3. FATORES QUE PODEM DIMINUIR A QUALIDADE DA EVIDÊNCIA

| <b>Fator</b>   | <b>Definição</b>  | <b>Consequência</b> |
|--|---|---------------------|
| <b>Limitações no desenho ou execução do estudo (risco de viés)</b> | Não houve aplicação ampla, estatisticamente insignificante, pequena magnitude de efeito, pouca ou nenhuma certeza; não é possível referendar ou fazer inferências.            | ↓ 1 ou 2 níveis     |
| <b>Inconsistência de resultados</b>                                | Resultados / aplicação contradiz o conceito; e/ou ausência total ou parcial de dados que evidenciam o processo para o resultado.  | ↓ 1 ou 2 níveis     |
| <b>Indireto de observação</b>                                      | Estudos sem comprovação própria, ou base em estudos anteriores.   | ↓ 1 ou 2 níveis     |
| <b>Imprecisão</b>  | Dados imprecisos ou ausência de transparência das fontes primárias, falta de assertividade na reportagem dos resultados.  | ↓ 1 ou 2 níveis     |
| <b>Viés de publicação</b>  | Conflito de interesses (declarados ou não), parcial ou omite resultados negativos ou comprometedores; defesa de um pensamento único com ausência de elementos contraditórios. | ↓ 1 ou 2 níveis     |

Fonte: Elaborado pelos autores com base nos critérios de Protocolo de Qualidade GRADE Cochrane Database of Systematic Reviews (GUYATT *et al.*, 2011; MUSTAFA *et al.*, 2013; SCHÜNEMANN *et al.*, 2008)

Após considerar e pontuar os fatores que minimizam a qualidade das ações aumentam a qualidade também dos fatores que podem ser comprovados no Quadro 4.

#### **Quadro 4. FATORES QUE PODEM AumentAR A QUALIDADE DA EVIDÊNCIA**

| Fator   |  | Consequência    |
|---|--|-----------------|
| Grande magnitude de efeito  | Estatisticamente comprovável (2), inferência favorável, grande garantia de aplicabilidade na diversidade – Controle de viés e presença com do contraditório; Toda confusão plausível reduziria, a prática demonstrada ou aumentaria a prática se nenhuma prática fosse observada. Toda a mesma prática possível (2 e comprovadamente por meio não demontre, provando na certeza) | ↑ 1 ou 2 níveis |
| Toda confusão plausível reduziria, a prática demonstrada ou aumentaria a prática se nenhuma prática fosse observada | As variáveis utilizadas provaram, pelas nacionais intersetoriais ser: (2) efetivas, (1) em desenvolvimento com resultados parciais de promoção da saúde e prevenção das DCNT, (0) em desenvolvimento ou não, porém sem resultados sejam totais ou parciais.  | ↑ 1 ou 2 níveis |
| Gradiente de utilização   | Efetiva de conceitos e ou ações na área de intersectorialidade com ações nacionais já aplicadas ou em desenvolvimento com resultados pelo menos parciais com fins de promoção da saúde e prevenção das DCNT.   | ↑ 1 ou 2 níveis |

Fonte: Elaborado pelos autores com base nos critérios de Protocolo de Qualidade GRADE Cochrane Database of Systematic Reviews (GUYATT *et al.* , 2011; MUSTAFA *et al.* , 2013; SCHÜNEMANN *et al.* , 2008).

Feitos esses procedimentos, os trabalhos receberam pesos de qualidade dentro da escala de 1 a 9, sendo que: 1 a 3 importância limitada (muito baixa); 4 a 6 importante (alta); e 7 a 9 crítico (muito alto). (GUYATT *et al.* , 2011; MUSTAFA *et al.* , 2013). Feita a classificação, extraiu-se somente os artigos que obtiveram pesos que 4. Totalizando por fim 27 trabalhos para a sumarização, os quais foram garantidos à Análise do Risco de Viés considerando as dimensões do Protocolo ROB2 da Cochrane em sua 9ª edição. (HIGGINS *et al.* , 2011; STERNE *et al.* , 2019; WILLIAMS *et al.* , 2019)

Os trabalhos encontrados também foram pesquisados por Meta-textual por meio do software Iramuteq 0.2., o qual é possível analisar todo o assunto, agrupando como ocorrências e gerando o dendograma das palavras utilizadas pelos autores, qualificando o quão próximo de texto ou distantes encontram-se os estudos em suas abordagens. (SOUZA *et al.* , 2018).

Ainda aperfeiçoado- Meta-análises do software RevMan 5.4 da Cochrane da análise geral dos dados o efeito combinado para análise dos dados foi uma síntese do efeito de interesse, e ainda das intervenções realizadas para a análise dos estudos gerais, e ainda realizadas para análise dos autores1. com isso gerar o grau de certeza dos resultados desta RS, representando uma síntese por meio do *forest plot* . (HIGGINS *et al.* , 2019; MANCINI *et al.* , 2014).

Posto que será desenvolvido posteriormente para os métodos e materiais aplicados na pesquisa, a seção acha-se os resultados dos resultados obtidos.

### Estatística Utilizada para a Síntese dos Resultados



[https://drive.google.com/file/d/1EToFbfRDXQ\\_6pz-wFLjQwKmhYy8-iiso/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1EToFbfRDXQ_6pz-wFLjQwKmhYy8-iiso/view?usp=sharing)

## **Risk of Bias - ROB2**

<https://drive.google.com/file/d/11-b77md1phWHi7T0HxieAHRQEAJgGZZb/view?usp=sharing>

Não houve a necessidade de solicitação de consentimento, dado o fato que buscou-se apenas dados de referenciados como abertos (públicos).

Os dados estão listados como conteúdos abertos, não havendo necessidade de licença e ou autorização específica.

Sem restrições a utilização e de patentes.

Os dados compartilhados de durante a pesquisa serão compartilhados em Drive Virtual da equipe. Após concluídos, as referências constam aos artigos pesquisados nas bases de dados referidos.

Durante a pesquisa os dados se encontram em ambiente seguro de realidade aumentada e digital

Os dados passarão por filtros de identificação de duplicidade, posteriormente serão submetidos a dois processos: O de Seleção que compreende ao cumprimento ou não dos requisitos básicos do Escopo da Pesquisa; Os selecionados passarão pelo processo de Extração, um estudo mais aprofundado de inteiro teor dos artigos, passando por um escrutínio de qualificação embasado nos critérios GRADE. Os artigos aprovados no processo serão extraídos para a sumarização.

A preservação dos dados dar-se-á por meio do repositório em Nuvem, bem como link para acesso a um diretório em drive institucional de compartilhamento.

Os dados serão compartilhados por meio de Repositório através de identificador de DOI gerado pelo DMPTool.

Não haverá restrições de acesso aos dados da pesquisa.

Question not answered.

Question not answered.

---