



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**FACULDADE DE FARMÁCIA, ODONTOLOGIA E ENFERMAGEM**  
**DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

**JÉSSICA KAREN DE OLIVEIRA MAIA**

**PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM JOVENS: ESTUDO  
METODOLÓGICO PARA DESENVOLVIMENTO DE *WEBCAST***

**FORTALEZA**

**2023**

JÉSSICA KAREN DE OLIVEIRA MAIA

PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM JOVENS: ESTUDO  
METODOLÓGICO PARA DESENVOLVIMENTO DE *WEBCAST*

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Ceará, como requisito parcial à obtenção do título de Mestre em Enfermagem. Área de Concentração: Enfermagem na Promoção da Saúde.

Orientadora: Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Marli Teresinha Gimenez Galvão.

FORTALEZA

2023

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação  
Universidade Federal do Ceará  
Sistema de Bibliotecas

Gerada automaticamente pelo módulo Catalog, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

---

- M186p Maia, Jéssica Karen de Oliveira.  
Prevenção da transmissão vertical do HIV em jovens: estudo metodológico para desenvolvimento de webcast / Jéssica Karen de Oliveira Maia. – 2023.  
206 f. : il. color.
- Dissertação (mestrado) – Universidade Federal do Ceará, Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Fortaleza, 2023.  
Orientação: Prof. Dr. Marli Teresinha Gimenez Galvão.
1. HIV. 2. Transmissão Vertical de Doenças Infecciosas. 3. Educação em Saúde. 4. Promoção da Saúde. 5. Filme e Vídeo Educativo. I. Título.

CDD 610.73

---

JÉSSICA KAREN DE OLIVEIRA MAIA

PREVENÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DO HIV EM JOVENS: UM ESTUDO  
METODOLÓGICO PARA DESENVOLVIMENTO DE *WEBCAST*

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Ceará, como requisito parcial à obtenção do título de Mestre em Enfermagem. Área de Concentração: Enfermagem na Promoção da Saúde.

Aprovada em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

BANCA EXAMINADORA

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Marli Teresinha Gimeniz Galvão (Orientadora)  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Patrícia Neyva da Costa Pinheiro  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

---

Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Rosilane de Lima Brito Magalhães  
Universidade Federal do Piauí (UFPI)

---

Dr.<sup>a</sup> Ivana Cristina Vieira de Lima Maia (Suplente)  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

À Deus,

Ao meu marido, Tomaz,

Aos meus pais, Liduina e Maia,

À minha irmã e cunhado, Lineita e Rafael,

Aos meus sobrinhos Matheus e Lucas,

Aos meus sogros e cunhada,

Aos meus amigos fiéis e pacientes.

## AGRADECIMENTOS

À Deus, pelo seu imenso amor, por ser guia dos meus passos e nunca me desamparar diante dos altos e baixos da vida.

Ao meu marido, por acreditar no meu potencial, ser meu porto seguro, oferecendo amor, paz e alegria ao meu coração.

À minha mãe, mulher forte, digna de admiração, com quem aprendi a ser guerreira, persistente para conquistar meus sonhos. O significado de amor verdadeiro, doação, foi com ela que aprendi, sempre colocou a felicidade de suas filhas em primeiro lugar.

Ao meu pai, homem íntegro e de caráter, por me ensinar a ter fé em Deus, responsabilidade, compromisso e respeito com as pessoas, por ser amoroso, bondoso, carinhoso e sempre valorizar a família.

A minha irmã, cunhado e sobrinhos, pela parceria, cumplicidade, zelo, alegria e sempre celebrar cada vitória minha como se fossem deles.

Aos meus sogros e cunhada, por sempre apoiarem minhas decisões, acreditarem no meu potencial e rezar por mim.

Aos demais membros da Família, amigos, colegas e chefes de trabalho pela compreensão das demandas que tive para o cumprimento desta fase, que me aconselharam e se constituíram como alicerces para vencer mais essa etapa acadêmica.

À minha amada orientadora, Marli Teresinha Gimenez Galvão, que se tornou uma amiga, teve toda a alegria, amor, cuidado, paciência em guiar minha trajetória acadêmica, compartilhou seus conhecimentos de todas as áreas, confiou em mim, apoiou todas minhas decisões acadêmicas e atividades.

Aos meus colegas do Núcleo de Estudo em HIV/Aids e doenças associadas (Neaids), que além da colaboração na pesquisa e apoio, compartilharam conhecimentos, estiveram presentes com amizade e parceria.

À Ivana Cristina Vieira de Lima Maia por contribuir com conhecimentos e por doar seu tempo auxiliando na construção de um trabalho de qualidade e rigor.

Aos pacientes, os que já foram e serão, vocês ressignificaram minha existência e me deram um propósito de vida, gratidão pelos ensinamentos, principalmente o de resiliência.

À Universidade Federal do Ceará (UFC), pelas oportunidades que me foram proporcionadas.

À Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), pelo apoio financeiro com a manutenção da bolsa de mestrado durante o primeiro ano.

Sem sonhos, a vida não tem brilho. Sem metas, os sonhos não têm alicerces. Sem prioridades, os sonhos não se tornam reais. Sonhe, trace metas, estabeleça prioridades e corra riscos para executar seus sonhos. Melhor é errar por tentar do que errar por se omitir! (CURY, 2002, p. 11).

## RESUMO

Objetivou-se elaborar e validar um *webcast* para prevenção da transmissão vertical ao Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) à população jovem. Trata-se de um estudo metodológico que utilizou diferentes etapas para seu desenvolvimento: estudo de Revisão Integrativa (RI), estudo transversal, metodológico e de validação. Desenvolvido na cidade de Fortaleza-CE, entre os anos de 2020 e 2022, utilizando-se para coleta de dados o *Google Forms* e endereço eletrônico *gmail*. Empresa privada, desenvolveu a arte, produção de roteiro e edição do *webcast*. As etapas de desenvolvimento do *webcast* foram as seguintes: RI sobre as tecnologias educacionais para prevenção da transmissão vertical do HIV em jovens com foco na mudança de comportamento; estudo transversal para identificação do conhecimento de jovens sobre prevenção de infecções sexualmente transmissíveis, transmissão vertical do HIV e mandala de prevenção combinada do HIV, definição dos conteúdos relevantes para roteiro; *storyline*; argumento; roteiro; validação do roteiro com juízes (conteúdo, técnica e aparência); produção do *animatic*; validação pelos integrantes do Núcleo de Estudos de HIV/Aids e doenças associadas, edições e produção final do *webcast*. Para realização da validação do roteiro, contou com profissionais *experts* na temática de HIV/Aids/infectologia (n=13) e de audiovisual/comunicação (n=7). Para validação de conteúdo do vídeo aplicou-se instrumento com 12 critérios: comportamental, objetividade, simplicidade, clareza, relevância, precisão, variedade, modalidade, tipicidade, credibilidade, amplitude e equilíbrio. Os dados foram compilados e analisados por meio do *Microsoft Excel®* e *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)*, versão 23.0 para *Windows*. Quando necessário foram calculadas medidas de tendência central e dispersão das variáveis quantitativas, frequência simples e percentual. Para validação de conteúdo, aparência e técnica, utilizaram-se do Índice de Validade de Conteúdo (IVC) e Índice de Concordância (IC), sendo considerados nível de concordância mínimo de 75%. O *webcast* mostrou-se validado quanto ao conteúdo e à aparência. Na avaliação de conteúdo, IVC total foi satisfatório (IVCt = 0,89) e de confiabilidade moderada (CCI=0,681 [IC95%=0,372-0,884]). Na avaliação pelos juízes do audiovisual/comunicação, o roteiro apresentou IC total foi de 86% e boa confiabilidade (CCI=0,86 [IC95%=0,65-0,97]). O roteiro foi aprovado pelos juízes, com as sugestões, sendo atendidas. O *animatic* foi aprovado por 100% dos integrantes do Núcleo de Estudo em HIV/Aids e doenças associadas (Neaids), havendo, somente, sugestões de alterações estéticas que foram acatadas. Em ambas as avaliações as sugestões não impactavam no contexto do *webcast*. A construção e validação do *webcast* passou por processo rigoroso de desenvolvimento do material e de avaliação feita por *experts*, satisfazendo a amplitude do

conteúdo referente prevenção da transmissão vertical, por meio das informações serem consideradas claras, objetivas, acessíveis e atraentes aos jovens, na condição de população-alvo da tecnologia. Diante do processo de validação, tanto o roteiro quanto o *animatic* passaram por alterações, ajustes e acréscimos, a fim de torná-lo mais eficaz, para que por meio da divulgação do *webcast*, promova a prevenção da transmissão vertical do HIV em jovens.

**Palavras-chave:** HIV; Transmissão Vertical de Doenças Infecciosas; Educação em Saúde; Promoção da Saúde; Filme e Vídeo Educativo; Webcast.

## ABSTRACT

The objective was to develop and validate a webcast to prevent vertical transmission to the Human Immunodeficiency Virus (HIV) to the young population. This is a methodological study that used different stages for its development: Integrative Review (IR) study, cross-sectional, methodological and validation. Developed in the city of Fortaleza-CE, between the years 2020 and 2022, using for data collection Google Forms and email address gmail. Private company, developed the art, script production and edition of the webcast. The stages of development of the webcast were as follows: IR on educational technologies for preventing vertical transmission of HIV in young people with a focus on behavior change; cross-sectional study to identify the knowledge of young people about prevention of sexually transmitted infections, vertical transmission of HIV and mandala for combined prevention of HIV, definition of relevant content for roadmap; storyline; argument; script; validation of the script with judges (content, technique and appearance); production of the animatic; validation by members of the Center for HIV/Aids Studies and associated diseases, editions and final production of the webcast. To carry out the validation of the script, it had professional's experts in the theme of HIV/ AIDS/ infectology (n = 13) and audiovisual/ communication (n = 7). For content validation of the video an instrument was applied with 12 criteria: behavioral, objectivity, simplicity, clarity, relevance, accuracy, variety, modality, typicality, credibility, breadth and balance. The data were compiled and analyzed using Microsoft Excel, and Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), version 23.0 for Windows. When necessary, measures of central tendency and dispersion of quantitative variables, simple frequency and percentage were calculated. For validation of content, appearance and technique, the Content Validity Index (CVI) and Agreement Index (CI) were used, being considered a minimum level of agreement of 75%. The webcast was validated for content and appearance. In the content evaluation, total CVI was satisfactory (IVCt = 0.89) and moderate reliability (ICC = 0.681 [95%CI = 0.372-0.884]). In the evaluation by the audiovisual/communication judges, the script presented a total CI of 86% and good reliability (ICC=0.86 [95%CI=0.65-0.97]). The script was approved by the judges, with the suggestions being met. The animatic was approved by 100% of the members of the Study Center on HIV/ AIDS and associated diseases (Neaids), with only suggestions of aesthetic changes that were accepted. In both assessments the suggestions did not impact the context of the webcast. The construction and validation of the webcast went through a rigorous process of material development and evaluation made by experts, satisfying the breadth of content related to the prevention of vertical transmission, through animations

considered clear, accessible and attractive to young people, as the target population of technology. Faced with the validation process, both the script and the animatic underwent changes, adjustments and additions in order to make it more effective, so that through the dissemination of the webcast, it promotes the prevention of vertical transmission of HIV in young people.

**Keywords:** HIV; vertical transmission of infectious diseases; health education; health promotion; film and educational video; webcast.

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Hierarquia da Tecnologia.....	27
Figura 2 – Tipificação de Tecnologia.....	28
Figura 3 – Representação gráfica de métodos e ações da Mandala de Prevenção Combinada ao HIV, 2022.....	31
Figura 4 – Representação gráfica da prevenção combinada ao HIV.....	32
Figura 5 – Fluxograma de descrição dos artigos, encontrados, excluídos e selecionado: de acordo com cada base de dados Fortaleza-CE, 2022.....	39
Figura 6 – 1ª versão do <i>Storyboard</i> de acordo com o Roteiro aprovado pelos Juízes.....	105
Figura 7 – 2ª versão do <i>Storyboard</i> adequando as sugestões dos integrantes do Neaids...	106

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 – Motivos para a não utilização de preservativos com parceiros fixos.....	66
Gráfico 2 – Motivos para não utilização de preservativos com parceiros eventuais.....	67
Gráfico 3 – Como gostaria de acessar informações para prevenção do HIV, Hepatites e IST.....	71
Gráfico 4 – Avaliação do roteiro por domínio pelos juízes da saúde (n=13).....	90
Gráfico 5 – Avaliação geral do roteiro pelos juízes da saúde (n=13).....	91
Gráfico 6 – Avaliação do roteiro por domínio pelos juízes técnicos (n=7).....	98
Gráfico 7 – Avaliação geral do roteiro pelos juízes técnicos (n=7).....	99

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Fases do desenvolvimento da tecnologia educacional.....	36
Quadro 2 – Descritores e cruzamento utilizado nas buscas conforme os elementos do PICO.....	38
Quadro 3 – Caracterização dos estudos selecionados quanto à tecnologia, autor, ano, país, população, tipo de estudo, nível de evidências, objetivo, resultados.....	51
Quadro 4 – Definição dos conteúdos do <i>storyline</i> .....	78
Quadro 5 – 1ª versão <i>Storyline</i> .....	78
Quadro 6 – 1ª versão Roteiro por roteirista baseado em <i>Storyline</i> .....	81
Quadro 7 – Sugestões dos juízes da saúde para aprimoramento do roteiro.....	91
Quadro 8 – Sugestões dos juízes técnicos para aprimoramento do roteiro, 2022.....	99
Quadro 9 – 2ª Versão do Roteiro após avaliação dos juízes.....	101

## LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Variáveis sociodemográficas dos 54 jovens. Fortaleza-CE, 2022.....	62
Tabela 2 – Práticas de vida sexual dos 54 jovens. Fortaleza-CE, 2022.....	65
Tabela 3 – Informações sobre o conhecimento sexual dos jovens, 2022.....	67
Tabela 4 – Caracterização sociodemográficas, acadêmicas e profissionais dos juízes de conteúdo.....	84
Tabela 5 – Domínios de avaliação do vídeo pelos juízes da saúde (n=13).....	86
Tabela 6 – Domínios de avaliação do vídeo pelos juízes técnicos (n=7), 2022.....	94

## LISTA DE SIGLAS

Aids	Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
ARV	Antirretrovirais
CAAE	Certificado de Apresentação para Apreciação Ética
CAPES	Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
CCI	Coeficiente de Correlação Intraclasse
CEP	Comitê de Ética em Pesquisa
Cinahl	<i>Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature</i>
CNPq	Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico
CNS	Conselho Nacional de Saúde
DCCI	Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/AIDS e das Hepatites Virais
DeCS	Descritores em Ciências da Saúde
HAART	Terapia antirretroviral altamente ativa
HIV	Vírus da Imunodeficiência Humana
HSH	Homens que fazem sexo com homens
IC	Índice de Concordância
ISTs	Infecções Sexualmente Transmissíveis
IVC	Índice de Validade de Conteúdo
LGBT	Lésbicas, Gays, Bissexuais e Transgênero
LILACS	Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde
MeSH	Medical Subject Heading
MSE	Mídia Sexualmente Explícita
NAMI	Núcleo de Atenção Médica Integrada
Neaids	Núcleo de Estudo em HIV/Aids e doenças associadas
OMS	Organização Mundial da Saúde
ONU	Organização das Nações Unidas
PEP	Profilaxia pós-exposição
PMTCT	Prevention of mother-to-child transmission
PNJ	Política Nacional de Juventude
PrEP	Profilaxia pré-exposição
PRISMA	<i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses</i>

PSE	Programa Saúde nas Escolas
PTV	Prevenção da Transmissão Vertical
PVHIV	Pessoas vivendo com HIV
RI	Revisão Integrativa
SAE	Serviços de Ambulatórias Especializados
SECNS	Secretaria-Executiva do Conselho Nacional de Saúde
SMS	Mensagens de texto
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SUS	Sistema Único de Saúde
TARV	Terapia Antirretroviral
TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
TE	Tecnologias Educacionais
TIC	Tecnologias da Informação e Comunicação
TS	Tecnologia em Saúde
TTP	Tratamento para Todas as Pessoas
TV	Transmissão Vertical
UAPS	Unidades de Atenção Primária à Saúde
UFC	Universidade Federal do Ceará
UFPI	Universidade Federal do Piauí
UNAIDS	Programa Conjunto das Nações Unidas sobre HIV/AIDS
UNESCO	Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura
VE	Vídeo Educativo
VS	VITAL Start

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO.....</b>	<b>21</b>
<b>1.1</b>	<b>Infecção por HIV na população jovem.....</b>	<b>21</b>
<b>1.2</b>	<b>Transmissão vertical do HIV.....</b>	<b>23</b>
<b>1.3</b>	<b>Uso de tecnologias educacionais em saúde e a prevenção ao HIV.....</b>	<b>27</b>
<b>1.4</b>	<b>Prevenção Combinada do HIV.....</b>	<b>30</b>
<b>1.5</b>	<b>Relevância e Justificativa.....</b>	<b>33</b>
<b>2</b>	<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>35</b>
<b>2.1</b>	<b>Objetivo geral.....</b>	<b>35</b>
<b>2.2</b>	<b>Objetivo específicos.....</b>	<b>35</b>
<b>3</b>	<b>MÉTODO.....</b>	<b>36</b>
<b>3.1</b>	<b>Tipo de Estudo.....</b>	<b>36</b>
<b>3.1.1</b>	<b><i>Etapa 1 - Estudo 1: Estudo de Revisão Integrativa (RI).....</i></b>	<b><i>37</i></b>
<b>3.1.2</b>	<b><i>Etapa 2 - Estudo 2: Pesquisa transversal.....</i></b>	<b><i>40</i></b>
<b>3.1.3</b>	<b><i>Etapa 3 - Estudo 3: Estudo metodológico e de validação.....</i></b>	<b><i>42</i></b>
<b>3.1.3.1</b>	<b><i>Local e ambiência do estudo.....</i></b>	<b><i>42</i></b>
<b>3.1.3.2</b>	<b><i>Período.....</i></b>	<b><i>43</i></b>
<b>3.1.3.3</b>	<b><i>Participantes da pesquisa.....</i></b>	<b><i>43</i></b>
<b>3.1.3.4</b>	<b><i>Etapa 3.1 – Definição dos conteúdos do storyline.....</i></b>	<b><i>44</i></b>
<b>3.1.3.5</b>	<b><i>Etapa 3.2 – Storyline.....</i></b>	<b><i>44</i></b>
<b>3.1.3.6</b>	<b><i>Etapa 3.3 – Criação do Argumento, sua validação, e elaboração do roteiro por empresa terceirizada.....</i></b>	<b><i>45</i></b>
<b>3.1.3.7</b>	<b><i>Etapa 3.4 – Validação do roteiro com juízes: conteúdo, técnica e aparência.....</i></b>	<b><i>46</i></b>
<b>3.1.3.8</b>	<b><i>Etapa 3.5 – Criação do animatic e sua validação.....</i></b>	<b><i>48</i></b>
<b>3.1.3.9</b>	<b><i>Etapa 3.6 – Produção da versão final do Webcast.....</i></b>	<b><i>49</i></b>
<b>3.2</b>	<b>Aspectos éticos e legais do estudo.....</b>	<b>49</b>
<b>4</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>50</b>
<b>4.1</b>	<b>Etapa 1 - Revisão de literatura.....</b>	<b>50</b>
<b>4.1.1</b>	<b><i>Aplicativo mHealth.....</i></b>	<b><i>55</i></b>
<b>4.1.2</b>	<b><i>Multimídias.....</i></b>	<b><i>55</i></b>
<b>4.1.2.1</b>	<b><i>Vídeo.....</i></b>	<b><i>55</i></b>
<b>4.1.2.2</b>	<b><i>Rádio.....</i></b>	<b><i>57</i></b>

<b>4.1.3</b>	<b>Telefone.....</b>	<b>58</b>
4.1.3.1	<i>Grupos de apoio de gestantes utilizando mensagens de texto curta em telefone celular.....</i>	58
4.1.3.2	<i>Uso do telefone com mensagem de texto e ligações para retenção de gestantes ao tratamento.....</i>	59
4.1.3.3	<i>Mensagens de texto utilizado para prevenção da transmissão vertical do HIV .....</i>	61
<b>4.2</b>	<b>Etapa 2 - Estudo transversal de identificação do conhecimento de jovens sobre Prevenção de infecções sexualmente transmissíveis, transmissão vertical do HIV e mandala de prevenção combinada do HIV.....</b>	<b>62</b>
4.2.1	<i>Caracterização sociodemográfica.....</i>	62
4.2.2	<i>Descrição das práticas de vida sexual.....</i>	65
4.2.3	<i>Descrição do conhecimento sobre a temática.....</i>	67
4.2.4	<i>Com quem busca informações e como gostaria de acessar essas informações...</i>	71
<b>4.3</b>	<b>Elaboração e validação do webcast.....</b>	<b>78</b>
4.3.1	<i>Definição dos conteúdos do storyline.....</i>	78
4.3.2	<i>Criação do storyline.....</i>	78
4.3.3	<i>Elaboração do roteiro.....</i>	80
4.3.3.1	<i>1ª versão Roteiro por roteirista baseado em storyline.....</i>	80
4.3.4	<i>Validação do roteiro</i>	83
4.3.5	<i>Versão do roteiro após avaliação dos juízes.....</i>	100
4.3.6	<i>Criação do storyboard e aprovação.....</i>	105
<b>5</b>	<b>DISCUSSÃO.....</b>	<b>107</b>
<b>6</b>	<b>CONCLUSÃO.....</b>	<b>110</b>
	<b>REFERÊNCIAS .....</b>	<b>111</b>
	<b>APÊNDICE A – CARTA-CONVITE AOS JUÍZES.....</b>	<b>123</b>
	<b>APÊNDICE B – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO AOS JUÍZES.....</b>	<b>125</b>
	<b>APÊNDICE C – TERMO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO.....</b>	<b>127</b>
	<b>APÊNDICE D – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO AOS JOVENS.....</b>	<b>129</b>
	<b>ANEXO A – INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO ROTEIRO DO VÍDEO EDUCATIVO PARA PREVENÇÃO DE HIV E INFECÇÕES</b>	<b>131</b>

<b>SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS NA POPULAÇÃO JOVEM (JUIZ ESPECIALISTA).....</b>	
<b>ANEXO B – INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO ROTEIRO DO VÍDEO EDUCATIVO PARA PREVENÇÃO DE HIV E INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS NA POPULAÇÃO JOVEM (JUIZ TÉCNICO).....</b>	<b>159</b>
<b>ANEXO C – INSTRUMENTO DE COLETA PARA DIAGNÓSTICO SITUACIONAL CONHECIMENTO DA JUVENTUDE ACERCA DO CUIDADO SEXUAL E PREVENÇÃO COMBINADA.....</b>	<b>187</b>
<b>ANEXO D – PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP.....</b>	<b>203</b>