

UNIVERSITY OF SÃO PAULO
FACULTY OF PHARMACEUTICAL SCIENCES
Pharmacy-Biochemistry undergraduate course

**Pharmacist perceptions about health care for the LGBTQIA+
community in Brazil**

Vinicius Lima Faustino

Course Conclusion Paper of the Pharmacy-
Biochemistry course of University of São
Paulo's Faculty of Pharmaceutical
Sciences.

Advisor:

Prof. Patricia Melo Aguiar, PhD

São Paulo

2023

ACKNOWLEDGEMENTS

I couldn't begin this acknowledgement any other way than by thanking every LGBTQIA+ person (and ally) that exists. Being part of a community full of love like this is something to be honored, and I can only thank you all for the fights regarding our rights to live and to love, and searches for our rights in each and every way. My most sincere and profound thanks, from the bottom of my heart, for everything you have done and are doing for all of us. I dedicate this work especially to you, who have fought and existed in the past, who fight and exist in the present, and who will exist in the future.

Family is where there is love. With that, I begin my thanks to my friends who are certainly a part of me and the person I am. Having you present in my life is one of the things I love most. You give me strength and energy. You are my family of choice, and I couldn't be more grateful for each one of you.

To my advisor, Patricia Melo Aguiar, for all the empathy, care, and affection that you always had for me, both on this thesis journey and beyond. Having the opportunity to work with someone like you was one of the best things that happened to me during my graduation studies. From my first scientific initiation, the first monitoring, to my first research article, to the foundation of an Academic League, and now the completion of this cycle with my thesis, I could not be more grateful. I thank you immensely for all the learning, for making this whole process lighter, and especially for the example of a person and professional that you are.

To all the professors who dedicate themselves to teaching, science, and supporting student projects: without you, I'm sure the world would be empty. The passion you have for what you do, and for improving science more and more, is commendable. I would like to thank all the professors who have already crossed my path in some way. Know that I am very grateful for that.

TABLE OF CONTENTS

	Page.
List of abbreviation	1
List of figures	2
List of tables	3
ABSTRACT.....	4
1. INTRODUCTION	5
2. OBJECTIVES	7
3. MATERIALS AND METHODS	7
4. RESULTS	9
5. DISCUSSION	18
6. CONCLUSION	23
7. REFERENCES	24
8. APPENDIXES	30

LIST OF ABBREVIATION

IBGE	<i>Brazilian Institute of Geography and Statistics</i>
ICF	<i>Informed Consent Form</i>
LGBTQIA+	<i>Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, Intersex, Asexual and other identities</i>
MoH	<i>Ministry of Health</i>
PrEP	<i>Pre-exposure Prophylaxis</i>
STI	<i>Sexually Transmitted Infections</i>
SUS	<i>Unified Health System</i>

LIST OF FIGURES

Figure 1: Pharmacist self-perceptions of competencies	16
Figure 2: Pharmacist self-perception about the barriers that the pharmacist professional experiences in providing health care to the LGBTQIA+ community	17

LIST OF TABLES

Table 1: Demographic variables	10
Table 2: Educational and Academic Training Characteristics	12
Table 3: Professional Practice Characteristics	14

ABSTRACT

FAUSTINO, VL. **Pharmacist perceptions about health care for the LGBTQIA+ community in Brazil**. 2023. no. 30. Course Conclusion Paper of the Pharmacy-Biochemistry Course – Faculty of Pharmaceutical Sciences – University of São Paulo, São Paulo, 2023.

INTRODUCTION: The LGBTQIA+ community represents a sexual and gender minorities who face violence, discrimination, and stigma as a central issue, as well as various barriers in accessing health care services. Despite significant public policy advancements, the LGBTQIA+ community still faces issues with the quality of health care and a lack of attention to the unique health needs of these individuals. Pharmacists can play a key role in the health care of this community; however, there are no studies on the perceptions of pharmacists about the health care of LGBTQIA+ patients in Brazil. **OBJECTIVE:** To analyze the pharmacist perceptions regarding their academic training and self-perceived professional competence for providing health care to the LGBTQIA+ community in Brazil. **METHODS:** A cross-sectional online survey was carried out between August 2022 and February 2023 on the perceptions of pharmacist in relation to health care for the LGBTQIA+ community in all 26 states of Brazil and the Federal District. Data were collected through an online questionnaire and included 28 questions divided into four sections: informed consent form, sociodemographic characteristics, academic training and professional performance, and the last section regarding the self-perceptions of pharmacists in caring for this population. An exploratory descriptive analysis of the study variables was performed, and the results are presented as absolute and relative frequencies for categorical variables. **RESULTS:** A total of 261 complete and valid responses were obtained, with most of the research participants were cisgender women (n = 160, 61.3%), in the age group of 18-29 years (n = 107, 41%), self-declared white (n = 147, 56.3%), heterosexual (n = 153, 58.6%), and lived in the Southeast (n = 132, 50.6%) or Northeast (n = 90, 34.5%) region of the country. Also, most pharmacists came from private educational institutions (n = 145, 55.6%), and that they had no formal education in the curriculum during the pharmacy program on health care of the LGBTQIA+ community (n = 256, 98.1%). Most participants have only 0-5 years of professional practice (n = 159, 60.9%), and works or worked mainly in Drug Store (n = 125, 47.9%), Hospital (n = 121, 46.4%) and/or in Primary Health Care Services (n = 71, 27.2%). Additionally, most pharmacists reported that they did provide health care to the LGBTQIA+ community (n = 161, 61.7%) at some point in your professional practice. Most participants strongly agree that the pharmacist play a key role in promoting health care for the LGBTQIA+ community (n = 213, 81.6%), but few pharmacists strongly agree that they feel qualified to deal with the health demands of a LGBTQIA+ patient (n = 55, 21.1%), and feel that they had enough clinical and/or academic training on LGBTQIA+ health during their education (n = 14, 5.4%). **CONCLUSION:** The findings clarify the need to address both formal training and continuous training after graduation to qualify and subsidize the pharmacist practice for trained professionals and thus reduce disparities in health care services for the LGBTQIA+ community.

Keywords: Sexual and Gender Minorities, Healthcare Disparities, Pharmacist, Professional Competence, Education.

1. INTRODUCTION

The LGBTQIA+ acronym (lesbian, gay, bisexual, transgender, queer, intersex, asexual and other identities) represents a community of sexual and gender minorities who face violence, discrimination, and stigma as a central issue, as well as various barriers in accessing health care services (RAY KING et al., 2021; LIMA et al., 2021). According to a narrative review, the estimated proportion of gender-diverse individuals (those who are not cisgender and/or heterosexual) varies between 0.1 and 2% of the world population (GOODMAN et al., 2019).

According to a 2019 survey conducted by the Brazilian Institute of Geography and Statistics (IBGE), 1.9% of the Brazilian adult population (over 18 years old) who responded to the statistical survey self-identified as homosexual or bisexual (IBGE, 2022). It is important to note that obtaining official governmental statistical data on this population is difficult, not just in Brazil, but in many countries around the world. Many individuals prefer or even need not to identify themselves as LGBTQIA+ due to fear of physical and/or psychological violence (LIMA et al., 2021).

Unfortunately, Brazil is known for the title of country that most kills LGBTQIA+ people in the world, particularly transgender people. This violence is not limited to physical and psychological harm but also extends to the lack of reception and care for this population in several areas, including health care services (FGV, 2020). Scientific literature indicates that LGBTQIA+ individuals have higher rates of physical and mental health problems, including depression and suicide, compared to cisgender and heterosexual people. In addition, they often face discrimination from health care professionals when seeking care and consultations (CARDOSO & FERRO, 2012; PAULINO et al., 2019; NOWASKIE & PATEL, 2021).

The LGBTQIA+ movement in Brazil emerged from the homosexual movement, led mostly by gay men and lesbian women around the 1970s, who organized movements to demand greater recognition of their rights and humanization (BRAZIL, 2013). In the 1980s, the focus shifted to the HIV/AIDS epidemic and the visibility of health issues affecting the LGBT population. This was mainly due to the popular pressure exerted by organized groups demanding government interventions to deal with the epidemic, demonstrating the role and importance of the social movement to

conquer explicit health rights in the national constitution (GOMES et al., 2018).

From this significant milestone that was the HIV/AIDS epidemic, the LGBT movement emerged, becoming increasingly representative with the inclusion of transvestites and transgender people, and each letter of the acronym came to represent the social and health demands of its respective community (BRAZIL, 2013; CARDOSO & FERRO et al., 2012). In 2004, the federal government launched the “Brazil without Homophobia” program, which was an important step and a landmark in the fight against violence and discrimination faced by this community (BRAZIL, 2013; MELLO et al., 2011; CARDOSO & FERRO et al., 2012).

Through continuous involvement by organized groups and the social movement, the Ministry of Health (MoH) instituted the “National Policy for the Comprehensive Health of Lesbians, Gays, Bisexuals, Transvestites and Transgenders” in 2013. The policy aimed to promote comprehensive health, expanding access to health services, and eliminate institutional discrimination that this community faces. This helped affirm the principles of the unified health system (SUS) of universality, completeness, and equity (BRAZIL, 2013). Despite significant public policies advancements, this community still receives care that can produce violence, considering that most services are carried out with a heteronormative view and approach, without the professionals being adequately trained to provide care for this community (FÉBOLE & MOSCHETA, 2017).

The challenges faced by LGBTQIA+ community in health care are possibly a reflection of the lack of education of health professionals focused on the unique health needs of these individuals (NEGREIROS et al., 2019; RAY KING et al., 2021), and this is no different in the pharmacy course. Pharmacists can play a key role in the health care of the LGBTQIA+ population utilizing their specialized knowledge to promote better health outcomes and work in multidisciplinary health care teams (CHAUDHARY et al., 2021). This professional can help especially with appropriate laboratory monitoring and challenges involving complex pharmacotherapeutic regimens. To achieve this, it is essential to improve the physical environment of the pharmacy and update policies and procedures to include staff training to offer exclusive and qualified pharmaceutical services to this community (REDFERN & JANN, 2019).

However, to our best knowledge, there are no studies on the perceptions of pharmacist regarding the health care of LGBTQIA+ patients in Brazil, making it difficult to optimize the analysis and the best way to assist in the health care of this population. Most studies in this research area are of United States origins, which shows that this country has made more progress (CHAUDHARY et al., 2021; ANSON et al., 2021). In this sense, there is a need for greater engagement with this topic in other countries, especially in countries with higher levels of structural discrimination and stigma such as Brazil.

2. OBJECTIVE

The objective of this study was to analyze the pharmacist perceptions regarding their academic training and self-perceived professional competence for providing health care to the LGBTQIA+ community in Brazil.

3. MATERIALS AND METHODS

3.1. Study design

A cross-sectional online survey was carried out between August 1st, 2022 and February 15th, 2023 on the perceptions of pharmacist in relation to health care for the LGBTQIA+ community in all 26 states of Brazil and the Federal District. This study was previously approved by the Ethics Committee on Research with Human Beings of the Faculty of Pharmaceutical Sciences of University of São Paulo (CAAE number: 58396422.8.0000.0067) (Appendix 1).

3.2. Inclusion and exclusion criteria

Were included in this study graduated Brazilian pharmacists, aged 18 years or older, who work or have worked professionally in Brazilian territory directly in patient care. Those who volunteered to participate in this study electronically signed the informed consent form (ICF), in compliance with National Health Council resolution n°

466/12. Based on previous studies on the training and performance of pharmacists in the health care of the LGBTQIA+ community (KNOCKEL et al., 2019; TRAN et al., 2021; NOWASKIE & PATEL, 2021) and given the lack of more accurate demographic data on Brazilian pharmacists in this area, it was expected to reach a minimum convenience sample of 100 participants in the present study. Were excluded in this study participants who have not fulfill the inclusion criteria and/or have not agreed to electronically sign the ICF.

3.3. Data collection

Data were collected through an online questionnaire elaborated and hosted on the “Google Forms” platform (Appendix 2), which was e-mailed to graduate students and professors of the Faculty of Pharmaceutical Sciences of University of São Paulo. In addition, the questionnaire was disseminated through social medias platforms (such as Instagram®, Facebook® and WhatsApp®) of the Faculty, researchers and influential pharmacists in the field. The disclosure of this research also was requested to the Federal Council and the Regional Councils of Pharmacy in Brazil. To expand access to the research and therefore the number of responses, the snowball sampling technique was used.

The questionnaire was based on previous published studies (LEACH & LAYSON-WOLF, 2016; ARAGON et al. 2019; NOWASKIE & PATEL, 2021) and included 28 questions divided into four sections: ICF; sociodemographic characteristics of the participants (age, state and city of residence, gender identity, sexual orientation, ethnic-racial self-declaration, setting, and time of professional activity); academic training and professional performance data (pharmacy training institution and level of contact with the health care for the LGBTQIA+ population in undergraduate and graduate courses); as well as the self-perceived professional competence for providing health care to this population, where the questions were measured on a Likert scale from 1 = strongly disagree to 5 = strongly agree.

3.4. Data analysis

All data collected were organized and categorized in a Microsoft Excel® spreadsheet. An exploratory descriptive analysis of the study variables was performed, and the results are presented as absolute and relative frequencies for categorical variables.

4. RESULTS

A total of 289 responses were obtained from this online survey, of which 28 were considered invalid as they did not meet the inclusion criteria of the study, as follows: two did not agree to electronically sign the informed consent form, nine did not work or had already worked directly in patient care, and 17 were pharmacist students who had not yet graduated. Thus, 261 complete and valid responses were obtained, which went on to carry out the research analysis.

4.1. Sociodemographic characteristics of the participants

The general sociodemographic characteristics of the participants are described in **Table 1**. Most of the research participants were cisgender women ($n = 160$, 61.3%), in the age group of 18-29 years ($n = 107$, 41%), self-declared white ($n = 147$, 56.3%), heterosexual ($n = 153$, 58.6%), and lived in the Southeast ($n = 132$, 50.6%) or Northeast ($n = 90$, 34.5%) region of the country, with the most representative states being São Paulo ($n = 102$, 39.1%), Ceará ($n = 38$, 14.6%), Minas Gerais ($n = 17$, 6.5%), Sergipe ($n = 16$, 6.1%), and Bahia ($n = 16$, 6.1%).

Table 1. Demographic variables (n = 261)

Variables	n (%)
Age (years)	
18-29	107 (41)
30-39	105 (40.2)
40-49	33 (12.6)
50-59	12 (4.6)
60-69	3 (1.2)
≥70	1 (0.4)
Region of the Country	
Southeast	132 (50.6)
Northeast	90 (34.5)
South	20 (7.7)
Midwest	10 (3.8)
North	9 (3.4)
Gender Identity	
Cisgender Women	160 (61.3)
Cisgender Men	92 (35.2)
Transgender Women	1 (0.4)
Transgender Men	1 (0.4)
Nonbinary	1 (0.4)
Other*	6 (2.3)
Sexual Orientation	
Heterosexual	153 (58.6)
Homosexual	74 (28.4)

Bisexual	29 (11.1)
Pansexual	3 (1.2)
Asexual	1 (0.4)
Other	1 (0.4)
Ethnic-Racial Self-Declaration	
White	147 (56.3)
Brown	78 (29.9)
Black	25 (9.6)
Yellow	8 (3.1)
Indigenous	1 (0.4)
Other	2 (0.8)
Total	261 (100.0)

*Other categories of Gender Identity included: 4 answers as “I prefer not to say”, 1 as “Gay” and 1 as “Heterosexual Woman”.

4.2. Educational and academic training characteristics of the participants

The general educational and academic training characteristics of the participants are described in **Table 2**. It is possible to observe that most pharmacists came from private educational institutions ($n = 145$, 55.6%), and that they had no formal education in the curriculum during the pharmacy program on health care of the LGBTQIA+ people ($n = 256$, 98.1%). For those who did have formal education on this topic ($n = 5$, 1.9%), most went through elective courses ($n = 4$, 1.5%).

Among these 5 participants that said they had formal education, it is possible to mention this contact through the courses of physiology, hospital pharmacy, human diversity, sexually transmitted infections (STIs), and through the undergraduate final project. Regarding teaching strategies that were addressed for these students to learn about the subject, it was possible to notice that the discussion of the subject was the most frequent ($n = 3$, 1.2%), followed by teaching through expository class ($n = 2$, 0.8%).

After graduating in pharmacy, only approximately 1/4 of the participants had any specific training about health care for the LGBTQIA+ community (n = 67, 25.7%), with most reporting having had this specific training through lectures, courses, conversation circles and/or short courses (n = 51, 1.5%).

Table 2. Educational and Academic Training Characteristics (n = 261)

Variables	n (%)
Educational institution	
Private	145 (55.6)
Public	116 (44.4)
Formal education in pharmacy curriculum	
No	256 (98.1)
Yes	5 (1.9)
Classification of course during graduation	
Elective	4 (1.5)
Mandatory	1 (0.4)
Course	
Physiology	1 (0.4)
Hospital pharmacy (PrEP use)	1 (0.4)
Human Diversity	1 (0.4)
Sexually Transmitted Infections (STIs)	1 (0.4)
Undergraduate Final Project	1 (0.4)
Teaching strategies	
Discussion	3 (1.2)
Expository class	2 (0.8)

Guidance to patients	1 (0.4)
Article Reading	1 (0.4)
Clinical Case	1 (0.4)
Seminar	1 (0.4)
Undergraduate Final Project	1 (0.4)
Training after graduation in pharmacy	
No	194 (74.3)
Yes	67 (25.7)
Training strategies	
Lectures, courses, group discussions, and/or short courses	51 (1.5)
Postgraduate or new graduate studies	10 (0.4)
Self-taught	3 (0.4)
Training provided by the employer	3 (0.4)

4.3. Professional practice characteristics of the participants

The general professional practice characteristics of the participants are described in **Table 3**. Most participants have only 0-5 years of professional practice (n = 159, 60.9%), and works or worked mainly in Drug Store (n = 125, 47.9%), Hospital (n = 121, 46.4%) and/or in Primary Health Care Services (n = 71, 27.2%). In addition, regarding providing health care to the LGBTQIA+ community during professional practice, most participants reported that they did provide (n = 161, 61.7%) at some point in your pharmacist practice.

Table 3. Professional Practice Characteristics (n = 261)

Variables	n (%)
Years in practice	
0-5	159 (60.9)
6-10	51 (19.5)
11-15	28 (10.7)
> 15	23 (8.8)
Practice site	
Drug Store	125 (47.9)
Hospital	121 (46.4)
Primary Health Care Services	71 (27.2)
Outpatient clinic	36 (13.8)
Psychosocial Care Center	18 (6.9)
Manipulation Pharmacy	18 (6.9)
Private Practice	12 (4.6)
Others	16 (6.1)
Provision of health care to the LGBTQIA+ people	
Yes	161 (61.7)
No	100 (38.3)

4.4. Self-Perceptions of competencies among pharmacists

The results of the 10 statements on the self-perceptions of competencies among pharmacists about health care for the LGBTQIA+ community in Brazil can be seen in the **Figure 1**. Most pharmacists strongly agree that they understand the meaning of the term “LGBTQIA+” and each person who is represented within this acronym (n = 137, 52.5%) and that they feel able to distinguish between the terms gender identity, gender

expression, sex assigned at birth and sexual attraction (n = 134, 51.3%). In addition, the vast majority of pharmacist strongly agree that the pharmacist play a key role in promoting health care for the LGBTQIA+ community (n = 213, 81.6%), and that it is important to learn about health care of LGBTQIA+ patients during graduation (n = 211, 80.8%).

However, few pharmacists strongly agree that they feel qualified to deal with the health demands of a LGBTQIA+ patient (n = 55, 21.1%), feel that they had enough clinical and/or academic training on LGBTQIA+ health during their education (n = 14, 5.4%), and feel capable of handling issues related to the effectiveness and safety of hormone use for transgender patients (n = 38, 14.6%). In addition, although the majority of respondents strongly agree that they feel comfortable asking patients about their preferred treatment pronouns (n = 130, 49.8%), and that they feel comfortable attending the health demands of LGBTQIA+ patients (n = 113, 43.3%), most pharmacists strongly disagree that the health care provided by the pharmacist should be differentiated for LGBTQIA+ patients and non-LGBTQIA+ patients (n = 76, 29.1%).

It is possible to observed in the **Figure 2** what pharmacists considered as barriers to providing health care for the LGBTQIA+ community in Brazil. Among the answers, most mentioned the lack of LGBTQIA+ health knowledge (n = 221, 84.7%) as a barrier, as well as the issue of the barrier due to patient records without information on gender identity and sex assigned at birth (n = 172, 65.9%). It is also important to mention that, in addition to the other barriers mentioned, some evaluate this question with the answer that there are no barriers to care (n = 17, 6.5%).

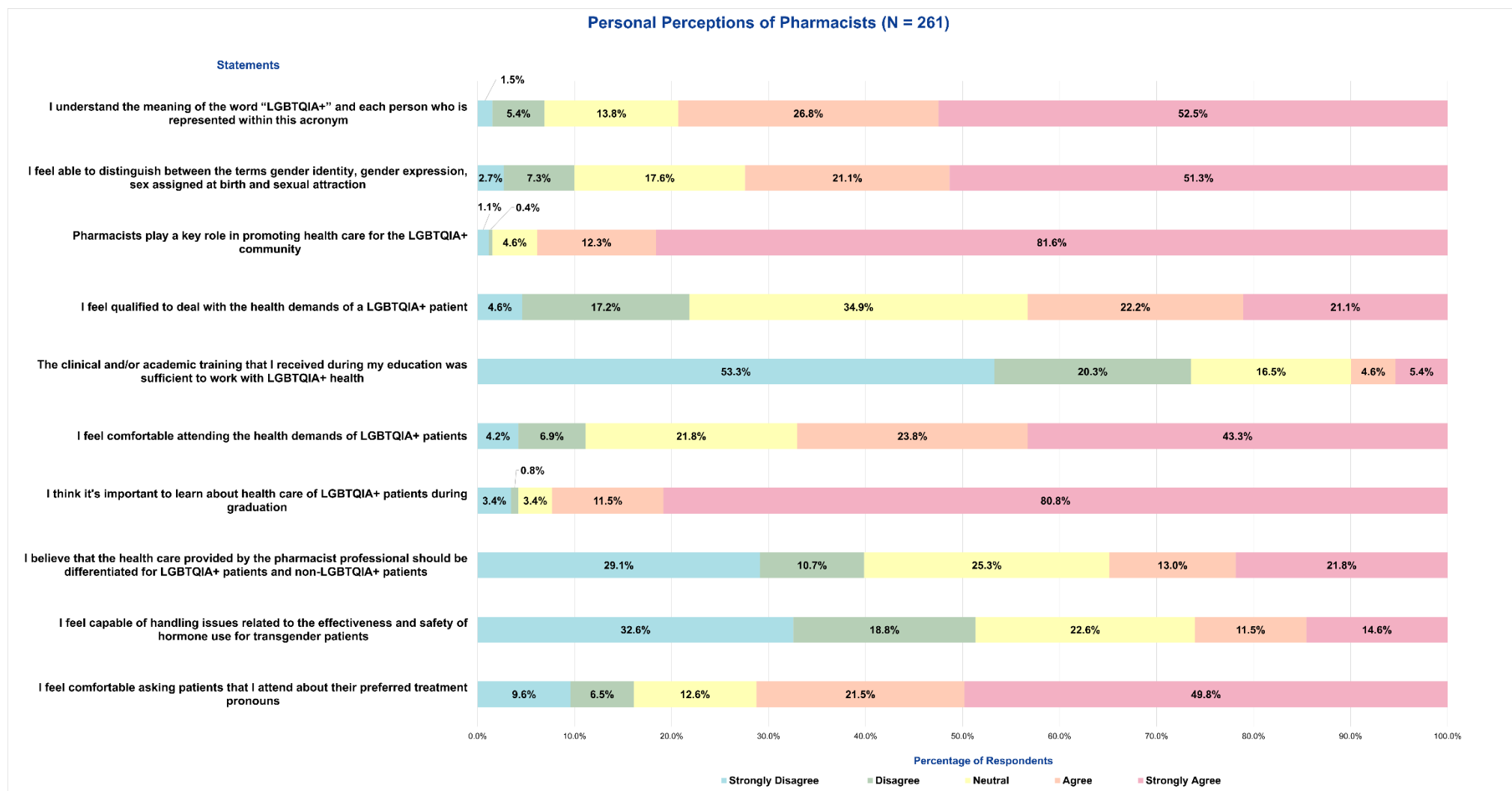


Figure 1. Pharmacist self-perceptions of competencies.

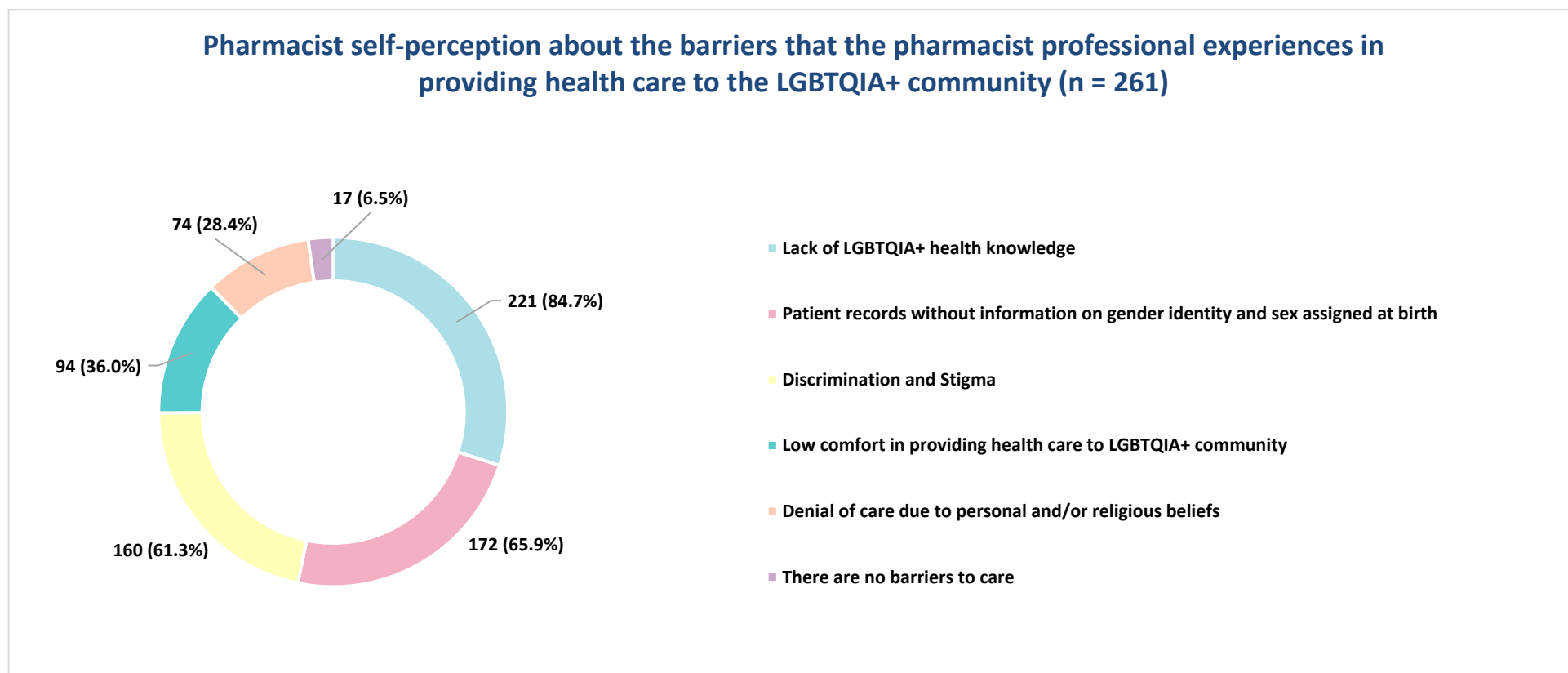


Figure 2. Pharmacist self-perception about the barriers that the pharmacist professional experiences in providing health care to the LGBTQIA+ community.

5. DISCUSSION

The existing studies so far in the scientific literature on both training and the role of the pharmacist in the health care of the LGBTQIA+ community (REDFERN & JANN, 2019; CHAUDHARY et al., 2021; ANSON et al., 2021) show the urgent need for this topic to be addressed and discussed worldwide. It is essential for this topic to receive adequate attention in other countries, as most studies in this research area are practically only from the United States, what is a similar finding with studies from others health areas (SEKONI et al., 2017; MCCANN et al., 2018).

To our knowledge, this is the first study analyzing the pharmacist perceptions regarding their training and professional performance in providing health care for this community in Brazil. In this way, it is a pioneering study that allows a deep analysis of how pharmacist training in the country has been approached and identify potential gaps that must be faced for a comprehensive health promotion to all social minorities that do not have broad and qualified access to health care services, especially in a country with high rates of discrimination and violence against sexual and gender minorities.

It is worth mentioning that the survey in question obtained a total of 261 valid responses from pharmacists across all regions of the country. Although six states were not represented (Mato Grosso in the Midwest region, and Acre, Amazonas, Rondônia, Roraima and Tocantins in the North region), the remaining 20 states plus the Federal District had at least one response, thus bringing a certain representation of pharmacist training, cultures, and roles in health care in a country as extensive and multicultural as Brazil. A similar study in the United States aimed at assessing cultural competence among pharmacy students (NOWASKIE & PATEL, 2021) had a comparable sample size ($n = 275$), which demonstrates that this study has a good national coverage compared to studies that exist in the literature.

Furthermore, the data from this study allowed to observe some demographic characteristics of the participants, including age, region of the country, gender identity, sexual orientation, and ethnic-racial self-declaration. Thus, it was possible to observe that the majority of participants were female, aged between 18 and 39 years, heterosexual, and white. This may be due to the fact that the health care sector is mostly

composed of women, as they are traditionally associated to care roles (BORGES & DETONI, 2017). Moreover, most white participants probably it is due to educational inequalities in Brazil that affect access to higher education for marginalized groups, such as black population (PASSOS & SANTOS, 2018).

Regarding the academic training of the participants, it was possible to note that most of the participants came from private educational institutions, despite being well equated with participants from public institutions. However, 98.1% of the participants reported that their pharmacy curricula did not include formal education on health care for the LGBTQIA+ people, a result similar to that found by Aragon et al. (2019) in the United States. This finding is consistent with previous studies that show the lack of training, education, and technical knowledge to provide care to this population as one of the main barriers and challenges to be overcome to the advancement of this practice (COCOHOBA, 2017; LEWIS et al., 2019; MELIN et al., 2019).

It is interesting to highlight that among those who reported having had formal education on this topic (1.9%), most received it through elective courses, which is a promising strategy to expand health care education for sexual and gender minorities (ECKSTEIN et al., 2019; JANN et al., 2019). However, two of these courses were related to sexually transmitted infections (STI) and despite being an area in which pharmacists can provide care and action, such as screening possible STIs (RADIX, 2017) and prescribing (in some countries) and dispensing pre-exposure prophylaxis (PrEP) (ZHAO et al., 2022), many times, the LGBTQIA+ community is seen only as having a health demand for STIs, especially among gay men (FERREIRA et al., 2017).

Among the strategies adopted for teaching those who had formal education, it is worth mentioning discussions, lectures, article readings, and clinical case studies were among the most frequently cited strategies in this area (OSTROFF et al., 2018; JANN et al., 2019; KNOCKEL et al., 2019; ROSA-VEGA et al., 2020). Furthermore, even though most participants did not report having had formal education in health care for the LGBTQIA+ community, almost 26% of them reported having had training after graduation in pharmacy, a result more than double that found by Aragon et al. (2019). This training was received through lectures, courses, group discussions, postgraduate or new graduate studies, training provide by the employer, or as self-study.

In the present study, most pharmacists have less than five years of professional

experience and they work in the most diverse health care services, ranging from public to private. Nearly 62% of them reported that they have already provided health care to LGBTQIA+ patients, even though they did not have formal education in their pharmacy school curriculum. Although the pharmacist is a versatile and generalist professional who can adapt to different health care services, LGBTQIA+ people have specific and unique health needs. Therefore, pharmacists are often unqualified or inadequately trained to address these needs, demonstrating the importance of formal training and increase cultural competence on this theme (MAXWELL et al., 2017; ROSA-VEGA et al., 2020). Due to inadequate knowledge and lack of receptive care plus the fear of discrimination and violence, many LGBTQIA+ individuals end up taking care of themselves “on their own” and knowing more about their health issues than the health professionals themselves (BORTZ, 2020).

Regarding the self-perceptions of competencies among pharmacists in caring for this community, although most participants strongly believe that they are able to distinguish between concepts such as gender identity, there were some responses that showed that some of the participants did not have knowledge about these terms. In the questionnaire, gender identity was defined as “cisgender people are those whose gender identity is consistent with their sex assigned at birth, while transgender people are those who have a gender identity different from their sex assigned at birth (BAYER, 2019)”. Even with this clear definition and some options previously listed in the form (e.g., cisgender woman, transgender woman, non-binary, or other), we received two responses that self-identified gender identity as “Gay” and “Heterosexual Woman”, which highlights the difficulty and lack of knowledge of health professionals in this subject. Understanding these terms is crucial in building empathy, providing care, and addressing the health needs of each individual appropriately (ZANI & TERRA, 2019).

It is worth mentioning that most pharmacists recognize the importance of learning about health care for LGBTQIA+ patients during formal education, although the vast majority do not have formal contact in the curriculum of pharmacy courses. In this sense, faculties members and undergraduate committees should verify the viability and possibility of address the LGBTQIA+ health during the training of pharmacists, whether with the creation of specific electives or the integration of this content in others mandatory courses. To increase the cultural competence of the pharmacy practitioners,

it is essential to better discuss about terminology, how to be more welcoming and inclusive, the correct use of hormones, and the specific health needs of LGBTQIA+ people, for example (KRÜGER et al., 2019; NEWSOME & GILMER, 2021; FRAZIER et al., 2021).

Few pharmacists reported feeling capable of dealing with situations related to the safety and efficacy of hormone use by transgender patients (34.8%), a finding lower than that identified by a previous similar study (50.0%) (ARAGON et al., 2019). As a pharmacist, one of the main points that could be offered during patient care is the correct and safe use of medications and hormones, mainly due to security issues (e.g., cardiovascular adverse effects) (CHAN et al., 2022) and difficulty of use (e.g., self-injection) (STEWART, 2021). This result is probably because most pharmacists did not have contact with the subject during their educational trajectory, meaning that there is no qualification and confidence in dealing with LGBTQIA+ health demands. Then again it is shown the urgency and need for the curricular models in pharmacy schools in the country to be rethought with the purpose of promoting this teaching about the qualified care.

Most pharmacists disagree that the health care provided should be differentiated for LGBTQIA+ and non-LGBTQIA+ patients. Despite most studies in the pharmacy area are focused on the health demands of the transgender people (CHAUDHARY et al., 2021), it is important to discuss that there are several health demands of other populations within the LGBTQIA+ community that require attention. For example, lesbian women have a higher incidence of diseases such as breast and cervical cancer, possibly due to the low use of health services, as well as poor mental health and greater drug abuse (CARDOSO & FERRO, 2012; FACCHINI & BARBOSA, 2006). In the other hand, the demands for gay and bisexual men are often involve mental health and self-esteem, whereas for the transgender population, issues of social vulnerability, mental health, hormone use, and correct use of social name are common (CARDOSO & FERRO, 2012; BORTZ, 2020). It is important to note that these demands are sometimes not respected or addressed by health care professionals (NEGREIROS et al., 2019).

In relation to what the pharmacists considered as barriers to providing health care to this community, they cited a lack of knowledge in LGBTQIA+ health, which can

be attributed to the fact that most had not received any training on this topic during their professional education. In addition, the problem of patient records without information on gender identity was identified as a significant barrier. These are really important barriers, especially for transgender people who despite being guaranteed in the legislation by the right to a social name, in accordance with the “Charter of the Rights of Health Users”, they do not find this reality in most health care services in Brazil (NEGREIROS et al., 2019).

Interestingly, some respondents indicated that they perceived no barriers to providing health care to this population. As the field was open, we even received responses such as “there are no barriers to health care for this community, they are people like any other and should not be treated with special care”. Another response suggested that “treat patients differently and customize care according to sexual option is a form of discrimination”. Those who perceived no barriers to health care for the LGBTQIA+ community were mainly cisgender and heterosexual individuals. This demonstrates that those who do not experience discrimination, stigma, refusal of treatment daily, among many other barriers that this population experiences, do not fully understand the challenges faced by these people (FERREIRA et al., 2017). Although health care services may be perceived as inclusive and non-discriminatory by these respondents, the literature reveals that these barriers are real and exist and must be addressed. Overcoming them is necessary to promote access to health care services free of any prejudice and institutional violence (FÉBOLE & MOSCHETA, 2017).

This study has some strengths and limitations. This study was the first conducted in Brazil on a topic that has gained more visibility in the pharmacy area in recent years. In addition, it is worth mentioning that validated forms or scales were not available on this theme and we built our questionnaire based on previous studies. Although the number of valid responses was considerable and consistent with the literature, it should be noted that Brazil is an extensive country. The survey was only available online, which means that most participants likely had internet access, high education, and probably better socioeconomic conditions than most of Brazilian pharmacists. Additionally, the 28-question format of the survey may have discouraged some people from participating. All these points may have reduced the generalizability of the findings.

In view of the findings of this study, it is possible to identify some implications for

clinical practice and opportunities for research. It would be interesting to establish a communication channel with a large number of pharmacy schools in the country to emphasize the need and urgency of such training to be inserted during student training. In addition, it is important to point out that direct surveys with the LGBTQIA+ individuals about perceptions and experiences with pharmacy practitioners could help to address the gaps found in the professional practice of the pharmacist.

6. CONCLUSION

The findings clarify the need to address LGBTQIA+ health in both formal training and continuous training after graduation to qualify the pharmacy practitioners in Brazil, thereby reducing disparities in health care services for this community. As important actors in this process, pharmacists must understand that there are specificities and unique demands in the health of the LGBTQIA+ community that make it necessary to increase their cultural competence. In addition, it is necessary to reinforce pharmacy colleges and councils to create courses and continuing education module focused on the health of this community. Only with effective training will it be possible to advance and improve the quality of health care provided by pharmacists to LGBTQIA+ population in Brazil.

7. REFERENCES

Anson C, Zhong HMJ, Wilby KJ. Advancing the conversation: A review of scholarly activity for curricular interventions for sexually- and gender-diverse patients in pharmacy education. *Curr Pharm Teach Learn.* 2021;13(12):1718-1723. doi:10.1016/j.cptl.2021.09.045

Aragon KG, Conklin J, Lenell A, Rhodes LA, Marciniak MW. Examining community-based pharmacist perceptions on the care of transgender patients. *J Am Pharm Assoc (2003).* 2019;59(4S):S62-S66. doi:10.1016/j.japh.2019.03.014

Borges TMB, Detoni PP. Trajectories of feminization in hospital work. *Cad. psicol. soc. trab., São Paulo*, v. 20, n. 2, p. 143-157, 2017. doi: <http://dx.doi.org/10.11606/issn.1981-0490.v20i2p143-157>.

Bortz R. Experiences of Transgender People Filling Prescriptions in Community Pharmacies. Faculty of the University of Minnesota. 2020.

Brazil. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa. Departamento de Apoio à Gestão Participativa. Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais / Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa, Departamento de Apoio à Gestão Participativa. – Brasília, 1 ed., Ministério da Saúde, 2013. 32 p.

Cardoso M.R. & Ferro L.F. Health and LGBT Community: Needs And Specificities Under Discussion. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 32, 552-563. 2012. <http://www.scielo.br/pdf/pcp/v32n3/v32n3a03.pdf>

Chan Swe N, Ahmed S, Eid M, Poretsky L, Gianos E, Cusano NE. The effects of gender-affirming hormone therapy on cardiovascular and skeletal health: A literature review. *Metabol Open.* 2022;13:100173. doi:10.1016/j.metop.2022.100173

Chaudhary S, Ray R, Glass B. Pharmacists' role in transgender healthcare: A scoping review. *Res. Social Adm. Pharm.*, 2021, 17(9), 1553–1561. doi:10.1016/j.sapharm.2020.12.015.

Cocohoba J. Pharmacists caring for transgender persons. *Am J Health Syst Pharm.* 2017;74(3):170-174. doi:10.2146/ajhp151053

Eckstein MA, Newsome CC, Borrego ME, Burnett A, Wittstrom K, Conklin JR. A cross-sectional survey evaluating transgender-related care education in United States pharmacy school curricula. *Curr Pharm Teach Learn.* 2019;11(8):782-792. doi:10.1016/j.cptl.2019.04.005

Facchini R & Barbosa R. Dossiê saúde mulheres lésbicas – promoção da equidade e da integralidade. Belo Horizonte: Rede Nacional Feminista de Saúde, Direitos Sexuais e Di-reitos Reprodutivos; 2006.

Fébole DS, Moscheta MS. A produção de violências na relação de cuidado em saúde da população LGBT no SUS. 2017. 231 f. Dissertação (mestrado em Psicologia) -- Universidade Estadual de Maringá, Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes, Dep. de Psicologia, 2017, Maringá, PR.

Ferreira BO, Pedrosa JIS, Nascimento EF. Gender diversity and access to the Unified Health System. *Rev Bras Promoç Saúde.* 2018;31(1):1-10. doi: <https://doi.org/10.5020/18061230.2018.6726>

Frazier CC, Nguyen TL, Gates BJ, McKeirnan KC. Teaching transgender patient care to student pharmacists. *Curr Pharm Teach Learn.* 2021;13(12):1611-1618. doi:10.1016/j.cptl.2021.09.040

Fundação Getúlio Vargas (FGV), Clínica de Políticas de Diversidade Direito São Paulo. A Violência LGBTQIA+ no Brasil. 2020.

Gomes SM, Sousa LMP, Vasconcelos TM, Nagashima AMS. SUS out of the closet: conceptions of municipal health managers on the LGBT population. *Saúde Soc.* 2018 Oct 01;27(4):1120–1133. doi: 10.1590/S0104-12902018180393.

Goodman M, Adams N, Corneil T, Kreukels B, Motmans J, Coleman E. Size and Distribution of Transgender and Gender Nonconforming Populations: A Narrative Review. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 2019;48(2):303-321. doi: 10.1016/j.ecl.2019.01.001.

IBGE. Em pesquisa inédita do IBGE, 2,9 milhões de adultos se declararam homossexuais ou bissexuais em 2019. Brazil. 2022.

Jann MW, Penzak S, White A, Tatachar A. An Elective Course in Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Health and Practice Issues. *Am J Pharm Educ.* 2019;83(8):6967. doi:10.5688/ajpe6967

Knockel LE, Ray ME, Miller ML. Incorporating LGBTQ health into the curriculum: Assessment of student pharmacists' knowledge and comfort level in caring for transgender patients. *Curr Pharm Teach Learn.* 2019;11(9):928-935. doi:10.1016/j.cptl.2019.07.001

Krüger A, Sperandei S, Bermudez XPCD, Merchán-Hamann E. Characteristics of hormone use by travestis and transgender women of the Brazilian Federal District. *Rev Bras Epidemiol.* 2019;22Suppl 1(Suppl 1):e190004. Published 2019 Sep 26. doi:10.1590/1980-549720190004.supl.1

Leach C, Layson-Wolf C. Survey of community pharmacy residents' perceptions of transgender health management. *J Am Pharm Assoc (2003).* 2016;56(4):441-445.e6. doi:10.1016/j.japh.2016.03.008

Lewis NJW, Batra P, Misiolek BA, Rockafellow S, Tupper C. Transgender/gender nonconforming adults' worries and coping actions related to discrimination: Relevance

to pharmacist care. *Am J Health Syst Pharm.* 2019;76(8):512-520. doi:10.1093/ajhp/zxz023

Lima LM, Trindade I O, Gois I, Rodrigues F B, Gomes S, Reis T. (org). Guia de cuidado e atenção nutricional à população LGBTQIA+ [recurso eletrônico] / Lima et al. (org). – 1. Ed. Brasília, DF: Conselho Regional de Nutricionistas da 1ª Região; Natal, RN: Insecta Editora. 33 p.; PDF.

Maxwell E, Salch S, Boliko M, Anakwe-Charles G. Discrepancies in Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Patient Care and How Pharmacists Can Support an Evolved Practice. *Am J Pharm Educ.* 2017;81(7):6181. doi:10.5688/ajpe8176181

McCann E, Brown M. The inclusion of LGBT+ health issues within undergraduate healthcare education and professional training programmes: A systematic review. *Nurse Educ Today.* 2018;64:204-214. doi:10.1016/j.nedt.2018.02.028

Melin K, Hilera-Botet CR, Vega-Vélez D, et al. Readiness to provide pharmaceutical care to transgender patients: Perspectives from pharmacists and transgender individuals. *J Am Pharm Assoc* (2003). 2019;59(5):651-659. doi:10.1016/j.japh.2019.04.018

Mello L, Perilo M, Braz CA, Pedrosa C. Health policies for lesbians, gays, bisexuals, transsexuals, and travesties in Brazil: the pursuit of universality, integrality and equity. *Revista Latinoamericana Sexualidad, Salud y Sociedad*, 9, 7-28, 2011.

Negreiros FRN, Ferreira BO, Freitas DN, Pedrosa JIS, Nascimento EF. Health of Lesbians, Gays, Bisexuals, Transvestites and Transsexuals: from Medical Training to Professional Activities. *Revista Brasileira de Educação Médica*, v. 43, n. 1, p. 23–31, 2019.

Newsome CC, Gilmer A. Strategies to Bring Transgender and Non-binary Health Care into Pharmacy Education. *Am J Pharm Educ.* 2021;85(5):8283. doi:10.5688/ajpe8283

Nowaskie DZ & Patel AU. LGBT cultural competency, patient exposure, and curricular education among student pharmacists. *J. Am. Pharm. Assoc.*, 2021. doi:10.1016/j.japh.2021.02.009

Ostroff JL, Ostroff ML, Billings S, Nemec EC 2nd. Integration of transgender care into a pharmacy therapeutics curriculum. *Curr Pharm Teach Learn.* 2018;10(4):463-468. doi:10.1016/j.cptl.2017.12.016

Passos JCD & Santos CSD. A Educação das Relações Étnico-Raciais na EJA: Entre as potencialidades e os desafios da prática pedagógica. *Educação Em Revista*, 34, e192251, 2018. <https://doi.org/10.1590/0102-4698192251>

Paulino DB, Rasera EF, Teixeira FB. Discursos sobre o cuidado em saúde de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais (LGBT) entre médicas(os) da Estratégia Saúde da Família. *Interface (Botucatu)*. 2019; 23: e180279 <https://doi.org/10.1590/Interface.180279>

Radix AE. Pharmacists' role in provision of transgender healthcare. *Am J Health Syst Pharm.* 2017;74(3):103-104. doi:10.2146/ajhp160939

Ray King K, Fuselier L, Sirvisetty H. LGBTQIA+ invisibility in nursing anatomy/physiology textbooks. *J Prof Nurs.*, 2021, 37(5), 816–827. doi:10.1016/j.profnurs.2021.06.004.

Redfern JS, Jann MW. The Evolving Role of Pharmacists in Transgender Health Care. *Transgend Health.* 2019 11;4(1):118-130. doi: 10.1089/trgh.2018.0038.

Rosa-Vega J, Carlo E, Rodríguez-Ochoa A, et al. Educational intervention to improve pharmacist knowledge to provide care for transgender patients. *Pharm Pract (Granada)*. 2020;18(4):2061. doi:10.18549/PharmPract.2020.4.2061

Sekoni AO, Gale NK, Manga-Atangana B, Bhadhuri A, Jolly K. The effects of educational curricula and training on LGBT-specific health issues for healthcare students and professionals: a mixed-method systematic review. *J Int AIDS Soc.* 2017;20(1):21624. doi:10.7448/IAS.20.1.21624

Stewart M. Personal impact of providing clinical pharmacy services to transgender patients in underserved communities. *J Am Pharm Assoc* (2003). 2021;61(2):131-132. doi:10.1016/j.japh.2020.08.024

Tran MT, Swank SD, Oliver AS, Lipscomb JS. Pharmacists perceptions and preparedness regarding gender-affirming hormone therapy. *J Am Pharm Assoc* (2003). 2021;61(1):e30-e34. doi:10.1016/j.japh.2020.08.039

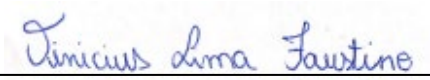
Zani LF & Terra MF. Knowledge about gender identity and sexual orientation among nursing undergraduates. *Journal Health NPEPS*, 4(2), 167–179, 2019. Recuperado de <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/3649>

Zhao A, Dangerfield DT 2nd, Nunn A, et al. Pharmacy-Based Interventions to Increase Use of HIV Pre-exposure Prophylaxis in the United States: A Scoping Review. *AIDS Behav.* 2022;26(5):1377-1392. doi:10.1007/s10461-021-03494-4

8. APPENDIXES

APPENDIX 1 - Ethics Committee Approvals

APPENDIX 2 – Google Forms Questionnaire



Date and Signature of the Student

24/05/2023



Date and Signature of the Advisor

23/05/2023

APPENDIX 1 - Ethics Committee Approvals



USP - FACULDADE DE
CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS
DA UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Análise das percepções de profissionais farmacêuticos sobre o cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil

Pesquisador: Patricia Melo Aguiar

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 58396422.8.0000.0067

Instituição Proponente: Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 5.532.579

Apresentação do Projeto:

O acrônimo LGBTQIA+ representa uma comunidade que encontra diversas barreiras no acesso aos cuidados em saúde. Os farmacêuticos têm papel chave no cuidado em saúde à essa comunidade, sendo capazes de se conectar com os pacientes e orientar de forma culturalmente sensível, promovendo então um impacto positivo na saúde desta população. Apesar deste impacto positivo, não existem estudos sobre as percepções dos farmacêuticos quanto ao cuidado em saúde dos pacientes LGBTQIA+ no Brasil, dificultando otimizar a análise e a melhor tratativa para auxiliar no cuidado em saúde a essa população. Diante disso, este trabalho tem como objetivo analisar as percepções de profissionais farmacêuticos em relação ao cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil no que tange à sua formação acadêmica e a competência percebida de atuação profissional. Para tanto, será realizado um estudo transversal com aplicação de questionário online, sendo coletadas informações sobre as características sociodemográficas dos participantes, de formação acadêmica e atuação profissional e de percepções individuais quanto ao tema proposto. Além disso, será conduzida análise descritiva exploratória das variáveis do estudo para analisar as percepções dos participantes quanto ao tema. Tais dados são fundamentais para ampliar o conhecimento do tema e para melhorias no cuidado em saúde deste grupo minoritário no Brasil.

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcm@usp.br



USP - FACULDADE DE
CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS
DA UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



Continuação do Parecer: 5.532.579

Hipótese:

A hipótese é que seja possível compreender o nível de contato com o tema de cuidado e necessidades em saúde da comunidade LGBTQIA+ que os profissionais farmacêuticos tiveram em suas respectivas graduações, bem como uma visão de suas atuações e percepções profissionais quanto ao tema em questão, para poder entender e identificar fatores que podem contribuir na melhoria desse cenário de desigualdade em saúde para essa população que enfrenta tanta disparidade nos cuidados em saúde.

Metodologia Proposta:

Desenho do estudo - Será realizado um estudo transversal entre agosto e dezembro de 2022 sobre as percepções dos profissionais farmacêuticos sobre o cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ em todos os 26 estados do Brasil e o Distrito Federal.

População:

Serão incluídos no estudo farmacêuticos brasileiros, maiores de 18 anos, que atuem ou tenham atuado profissionalmente em solo brasileiro diretamente no cuidado de pacientes. Com base em estudos prévios sobre a formação e atuação do farmacêutico no cuidado em saúde da população LGBTQIA+, e dado a falta de dados demográficos mais precisos sobre os farmacêuticos brasileiros nesta área, espera-se alcançar uma amostra por conveniência mínima de 100 participantes no presente estudo.

Coleta dos dados:

Os dados serão coletados por meio de questionário online construído na plataforma Google Forms (<https://forms.gle/pHPN71cBA7ciGYzS8>). Sua divulgação será realizada por meio dos veículos da faculdade, redes sociais (como Instagram, Facebook e WhatsApp), grupos de faculdade e via email. O questionário contém 27 questões e será dividido em quatro seções: Termo de Consentimento Livre e Esclarecido; características sociodemográficas (como idade, estado e cidade de residência, identidade de gênero, orientação sexual, autodeclaração étnico-racial, local e tempo de atuação profissional); formação acadêmica e atuação profissional (por exemplo, contato com o assunto de cuidado em saúde à população LGBTQIA+ na graduação e pós-graduação); e a última seção a respeito das competências percebidas dos farmacêuticos no cuidado a essa população, onde as questões serão mensuradas em uma escala Likert de 1 = discordo plenamente a 5 = concordo plenamente.

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcl@usp.br



USP - FACULDADE DE
CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS
DA UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



Continuação do Parecer: 5.532.579

Critério de Inclusão:

Serão incluídos no estudo farmacêuticos brasileiros, maiores de 18 anos, que atuem ou tenham atuado profissionalmente em solo brasileiro diretamente no cuidado de pacientes.

Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa: 100 Farmacêuticos > 18 anos com a abordagem com questionário no Googleforms.

Critério de Exclusão:

Participantes menores de 18 anos e/ou que não tenham atuado profissionalmente em solo brasileiro diretamente no cuidado de pacientes.

Metodologia de Análise de Dados:

Análise dos dados:

Todos os dados coletados serão sistematizados em planilha Microsoft Excel. A seguir, será realizada análise descritiva exploratória das variáveis do estudo, sendo os resultados apresentados como frequências absolutas e relativas para variáveis categóricas e médias $\pm$ desvio padrão para variáveis contínuas, a menos que especificado de outra maneira.

Desfecho Primário:

É esperado que seja possível analisar por meio dos resultados se há uma relação entre a falta da presença do ensino em saúde LGBTQIA+ nos currículos de farmácia com as diversas barreiras no acesso aos cuidados em saúde que essa população enfrenta.

Objetivo da Pesquisa:

O trabalho tem como objetivo analisar as percepções de profissionais farmacêuticos em relação ao cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil no que tange à sua formação acadêmica e a competência percebida de atuação profissional.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos:

A pesquisa apresenta risco mínimo e pode desencadear desconforto na participação dos sujeitos e vazamento do anonimato das informações fornecidas. De modo a minimizar o risco de vazamento dessas informações, os dados coletados serão armazenados em computadores com acesso

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcm@usp.br



USP - FACULDADE DE
CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS
DA UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



Continuação do Parecer: 5.532.579

exclusivo, por meio de senha, pelos pesquisadores da pesquisa.

Benefícios:

Possibilitar ao participante adquirir um senso mais crítico sobre cuidado em saúde à população LGBTQIA+, além de ampliar o conhecimento do tema e possibilitar a proposição de melhorias no cuidado em saúde deste grupo minoritário no Brasil.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Pesquisa importante. O projeto está bem desenhado.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Os termos foram apresentados adequadamente.

Recomendações:

Os pontos levantados no último parecer do CEP foram respondidos satisfatoriamente.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Sem pendências.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_P ROJETO_1934257.pdf	01/07/2022 17:26:40		Aceito
Outros	Carta_Resposta_CEP_Vini.pdf	01/07/2022 17:25:00	Patricia Melo Aguiar	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_Vini_Corrigido.pdf	01/07/2022 17:23:57	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Cronograma	Cronograma_TCC_Vini.pdf	28/04/2022 17:25:06	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Folha de Rosto	FolhadeRosto_TCC_Vini.pdf	28/04/2022 15:33:42	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_Vini.pdf	26/04/2022 12:25:27	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Outros	Declaracao_Aprovacao_TCC.pdf	26/04/2022 12:20:47	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Declaracao_Vini.pdf	26/04/2022 12:17:27	Patricia Melo Aguiar	Aceito

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcp@usp.br



USP - FACULDADE DE
CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS
DA UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



Continuação do Parecer: 5.532.579

Declaração de Pesquisadores	Declaracao_Patricia.pdf	26/04/2022 12:15:24	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Anuencia.pdf	26/04/2022 12:13:36	Patricia Melo Aguiar	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

SAO PAULO, 18 de Julho de 2022

Assinado por:
Mauricio Yonamine
(Coordenador(a))

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcm@usp.br



FACULDADE DE CIÊNCIAS
FARMACÊUTICAS DA
UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DA EMENDA

Título da Pesquisa: Análise das percepções de profissionais farmacêuticos sobre o cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil

Pesquisador: Patricia Melo Aguiar

Área Temática:

Versão: 3

CAAE: 58396422.8.0000.0067

Instituição Proponente: Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 5.926.720

Apresentação do Projeto:

O acrônimo LGBTQIA+ representa uma comunidade que encontra diversas barreiras no acesso aos cuidados em saúde. Os farmacêuticos têm papel chave no cuidado em saúde à essa comunidade, sendo capazes de se conectar com os pacientes e orientar de forma culturalmente sensível, promovendo então um impacto positivo na saúde desta população. Apesar deste impacto positivo, não existem estudos sobre as percepções dos farmacêuticos quanto ao cuidado em saúde dos pacientes LGBTQIA+ no Brasil, dificultando otimizar a análise e a melhor tratativa para auxiliar no cuidado em saúde a essa população. Diante disso, este trabalho tem como objetivo analisar as percepções de profissionais farmacêuticos em relação ao cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil no que tange à sua formação acadêmica e a competência percebida de atuação profissional. Para tanto, será realizado um estudo transversal com aplicação de questionário online, sendo coletadas informações sobre as características sociodemográficas dos participantes, de formação acadêmica e atuação profissional e de percepções individuais quanto ao tema proposto. Além disso, será conduzida análise descritiva exploratória das variáveis do estudo para analisar as percepções dos participantes quanto ao tema. Tais dados são fundamentais para ampliar o conhecimento do tema e para melhorias no cuidado em saúde deste grupo minoritário no Brasil.

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcf@usp.br



FACULDADE DE CIÊNCIAS
FARMACÊUTICAS DA
UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



Continuação do Parecer: 5.926.720

Objetivo da Pesquisa:

O trabalho tem como objetivo analisar as percepções de profissionais farmacêuticos em relação ao cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil no que tange à sua formação acadêmica e a competência percebida de atuação profissional.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos:

A pesquisa apresenta risco mínimo e pode desencadear desconforto na participação dos sujeitos e vazamento do anonimato das informações fornecidas. De modo a minimizar o risco de vazamento dessas informações, os dados coletados serão armazenados em computadores com acesso exclusivo, por meio de senha, pelos pesquisadores da pesquisa.

Benefícios:

Possibilitar ao participante adquirir um senso mais crítico sobre cuidado em saúde à população LGBTQIA+, além de ampliar o conhecimento do tema e possibilitar a proposição de melhorias no cuidado em saúde deste grupo minoritário no Brasil.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

A pesquisa já encontra-se em andamento, tem caráter bastante relevante e não pede nenhuma modificação de objetivos, número amostral, métodos/análise de dados. Esta emenda pede somente uma extensão no período de coleta de dados.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Os termos não foram modificados e já foram aprovados por este CEP.

Recomendações:

A data de coleta de dados presente nas informações básicas do projeto ainda refere-se a data inicialmente submetida.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Recomenda-se a aprovação

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_2076671_E1.pdf	17/01/2023 09:45:30		Aceito

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SÃO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcp@usp.br



FACULDADE DE CIÊNCIAS
FARMACÊUTICAS DA
UNIVERSIDADE DE SÃO
PAULO - FCF/USP



Continuação do Parecer: 5.926.720

Outros	Carta_Resposta_CEP_Vini.pdf	01/07/2022 17:25:00	Patricia Melo Aguiar	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_Vini_Corrigido.pdf	01/07/2022 17:23:57	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Cronograma	Cronograma_TCC_Vini.pdf	28/04/2022 17:25:06	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Folha de Rosto	FolhadeRosto_TCC_Vini.pdf	28/04/2022 15:33:42	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	Projeto_Vini.pdf	26/04/2022 12:25:27	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Outros	Declaracao_Aprovacao_TCC.pdf	26/04/2022 12:20:47	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Declaracao_Vini.pdf	26/04/2022 12:17:27	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Declaracao_Patricia.pdf	26/04/2022 12:15:24	Patricia Melo Aguiar	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Anuencia.pdf	26/04/2022 12:13:36	Patricia Melo Aguiar	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

SAO PAULO, 06 de Março de 2023

Assinado por:
Neuza Mariko Aymoto Hassimotto
(Coordenador(a))

Endereço: Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 13A, sala 112

Bairro: Butantã

CEP: 05.508-000

UF: SP

Município: SAO PAULO

Telefone: (11)3091-3622

Fax: (11)3031-8986

E-mail: cepfcf@usp.br

APPENDIX 2 – Google Forms Questionnaire

Análise das percepções de profissionais farmacêuticos sobre o cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil

Este questionário é parte integrante do Trabalho de Conclusão de Curso do estudante Vinicius Lima Faustino, desenvolvido sob a orientação da Profa. Dra. Patricia Melo Aguiar, da Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo.

A resposta ao questionário é voluntária e poderá contribuir para analisar as percepções de profissionais farmacêuticos em relação ao cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil.

* Indica uma pergunta obrigatória

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

A pesquisadora responsável Profa. Dra. Patricia Melo Aguiar e o aluno Vinicius Lima Faustino vêm convidá-lo(a) a participar da pesquisa intitulada “Análise das percepções de profissionais farmacêuticos sobre o cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil”, objeto do Trabalho de Conclusão de Curso do referido aluno. O objetivo da pesquisa é analisar as percepções de profissionais farmacêuticos em relação ao cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no Brasil no que tange à sua formação acadêmica e a competência percebida de atuação profissional.

Sua participação neste estudo é voluntária e você pode recusar-se a participar ou retirar seu consentimento a qualquer momento, sem penalidades. Caso você concorde em participar, você deverá responder a um questionário online, com duração de até 10 minutos. O requisito mínimo para a participação na pesquisa é possuir idade igual ou superior a 18 anos, ser brasileiro(a) e atuar ou ter atuado profissionalmente diretamente no cuidado de pacientes. Serão abordados neste questionário as características sociodemográficas do participante, de formação acadêmica e atuação profissional e de percepções individuais quanto ao tema de cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+. Caso não se sinta confortável em responder alguma das perguntas, você poderá optar por não responder.

Você irá assinar de forma online o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (ou seja, a sua assinatura será substituída pelo clique nos botões “Li e concordo com os termos do estudo” ou “Não concordo com os termos do estudo”) e poderá imprimir uma cópia em arquivo .pdf para seu conhecimento e registro. Será garantido o livre acesso as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo ao longo de todo o processo de participação, incluindo o período prévio ao preenchimento do questionário.

Sua participação, nesta pesquisa, é voluntária e você não receberá qualquer pagamento para participar. O presente estudo oferece riscos mínimos à segurança do indivíduo, como o desconforto ao responder o questionário e a possível quebra de sigilo de suas informações. De modo a minimizar o risco de vazamento de informações, os dados coletados serão armazenados em computadores com acesso exclusivo, por meio de senha, pelos pesquisadores da pesquisa, de modo a garantir privacidade e sigilo de suas informações.

Se você sofrer qualquer dano devido a sua participação nesta pesquisa ou tiver alguma despesa, você poderá solicitar reembolso e/ou indenização aos pesquisadores responsáveis. Garantimos que será mantida a confidencialidade das informações e o anonimato, mesmo quando os resultados da pesquisa forem apresentados em eventos científicos ou publicações.

Caso você tenha alguma dúvida em relação a esta pesquisa, poderá entrar em contato com os pesquisadores envolvidos:

Pesquisadora responsável: Profa. Dra. Patricia Melo Aguiar – Farmácia Universitária da Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo (USP)

E-mail: aguiar.pm@usp.br

Estudante: Vinicius Lima Faustino – Faculdade de Ciências Farmacêuticas da

1. Termo de Consentimento *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Li e concordo com os termos do estudo
- ☐ Não concordo com os termos do estudo
- Pular para a seção 8 (Agradecimento)*

Atenção

Esse formulário destina-se a farmacêuticos brasileiros que possuam 18 anos ou mais. Dessa forma, a resposta desta pergunta é fundamental.

2. Você tem 18 anos ou mais? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não *Pular para a seção 8 (Agradecimento)*

Dados Sociodemográficos

Essa seção tem como objetivo conhecer um pouco mais sobre você. Vamos começar?

3. 1. Idade (em anos) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 18 a 29
- ☐ 30 a 39
- ☐ 40 a 49
- ☐ 50 a 59
- ☐ 60 a 69
- ☐ Maior ou igual a 70

4. 2. De que Estado do Brasil você é? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Acre (AC)
- ☐ Alagoas (AL)
- ☐ Amapá (AP)
- ☐ Amazonas (AM)
- ☐ Bahia (BA)
- ☐ Ceará (CE)
- ☐ Distrito Federal (DF)
- ☐ Espírito Santo (ES)
- ☐ Goiás (GO)
- ☐ Maranhão (MA)
- ☐ Mato Grosso (MT)
- ☐ Mato Grosso do Sul (MS)
- ☐ Minas Gerais (MG)
- ☐ Pará (PA)
- ☐ Paraíba (PB)
- ☐ Paraná (PR)
- ☐ Pernambuco (PE)
- ☐ Piauí (PI)
- ☐ Rio de Janeiro (RJ)
- ☐ Rio Grande do Norte (RN)
- ☐ Rio Grande do Sul (RS)
- ☐ Rondônia (RO)
- ☐ Roraima (RR)
- ☐ Santa Catarina (SC)
- ☐ São Paulo (SP)
- ☐ Sergipe (SE)
- ☐ Tocantins (TO)

5. 3. Em que cidade e Estado do Brasil você reside atualmente? *

Por exemplo: São Paulo (SP)

6. 4. Identidade de Gênero *

Identidade de Gênero refere-se a profunda e sentida experiência interna e individual do gênero de cada pessoa (como ela se enxerga na sociedade), que pode ou não corresponder ao sexo atribuído no nascimento, incluindo o senso pessoal do corpo, que pode envolver, por livre escolha, modificação da aparência ou função corporal por meios médicos, cirúrgicos ou outros (ANTRA, 2021; CRF Bahia, 2021).

Cisgênero são pessoas cuja identidade de gênero é compatível com a identidade associada ao seu sexo atribuído ao nascimento (Ex: Uma criança que é identificada como uma menina no nascimento e se identifica como mulher durante a vida, é uma mulher cisgênero), enquanto que Transgênero são pessoas que têm uma identidade de gênero diferente de seu sexo atribuído ao nascimento (BAYER, 2019)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Mulher Transgênero
- ☐ Mulher Cisgênero
- ☐ Homem Transgênero
- ☐ Homem Cisgênero
- ☐ Travesti
- ☐ Não-binário
- ☐ Prefiro não dizer
- ☐ Outro: _____

7. 5. Orientação Sexual *

Orientação sexual refere-se à profunda atração emocional, afetiva ou sexual por indivíduos de gênero diferente, do mesmo gênero ou de mais de um gênero (ANTRA, 2021; CRF Bahia, 2021).

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Homossexual
- ☐ Heterossexual
- ☐ Bissexual
- ☐ Pansexual
- ☐ Assexual
- ☐ Prefiro não dizer
- ☐ Outro: _____

8. 6. Autodeclaração Étnico-Racial *

A autodeclaração consiste em uma afirmação do participante da pesquisa quanto a sua identidade étnico-racial.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Branca
- ☐ Preta
- ☐ Parda
- ☐ Amarela
- ☐ Indígena
- ☐ Prefiro não dizer
- ☐ Outro: _____

Formação Acadêmica

Essa seção tem como objetivo entender um pouco mais sobre como foi a sua formação acadêmica durante a graduação e/ou pós graduação.

9. 7. Em qual dessas instituições de ensino você se graduou em farmácia? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Instituição Pública de Ensino
☐ Instituição Privada de Ensino

10. 8. Durante a graduação, você teve alguma disciplina em seu currículo que envolvesse cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+? *

Se marcar sim, responder as questões de 9 a 11. Se marcar não, pular para a questão 12.

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
☐ Não

11. 9. Se sim para a questão 8, a disciplina era obrigatória, eletiva ou ambas?

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Obrigatória
☐ Eletiva

12. 10. Se sim para a questão 8, qual foi a disciplina, o conteúdo abordado e aproximadamente quantas horas de educação LGBTQIA+ você teve em seu currículo?

13. 11. Se sim para a questão 8, quais estratégias foram utilizadas na(s) disciplina(s) para a aprendizagem desse tema?

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Aula expositiva
- ☐ Leitura de Artigos
- ☐ Discussão
- ☐ Caso Clínico
- ☐ Simulação realística
- ☐ Seminário
- ☐ Outro: _____

14. 12. Após a graduação, você teve alguma formação específica na área de cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+? *

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Não
- ☐ Sim, na pós-graduação
- ☐ Sim, em palestras, cursos e/ou minicursos
- ☐ Outro: _____

15. 13. Se sim para a questão 12, qual local/órgão ofereceu essa formação específica? Foi um curso patrocinado por seu local de trabalho?

Atuação Profissional

Essa seção tem como objetivo entender um pouco sobre a sua atuação profissional.

16. 15. Você atua ou já atuou diretamente no cuidado farmacêutico de pacientes? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não *Pular para a seção 8 (Agradecimento)*

17. 14. Quanto anos de prática profissional você tem? *

Marcar apenas uma oval.

☐ 0 a 5 anos

☐ 6 a 10 anos

☐ 11 a 15 anos

☐ > 15 anos

18. 16. Qual o local de atuação profissional em que atua ou atuou no cuidado à pacientes? *

Marque todas que se aplicam.

☐ Hospital

☐ Unidade Básica de Saúde (UBS)

☐ Ambulatório de especialidades

☐ Farmácia de Manipulação

☐ Drogaria

☐ Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

☐ Farmácia Universitária

☐ Consultório Particular

☐ Outro: _____

19. 17. Durante a sua prática profissional, você já prestou cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+ no território brasileiro? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

Percepção Individual

Essa última seção tem como objetivo entender a sua percepção sobre a importância do tema e sua aplicabilidade na prática profissional.

20. 18. Eu entendo o significado da palavra "LGBTQIA+" e cada pessoa que está representada dentro desta sigla. *

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

21. 19. Sinto-me capaz de distinguir entre os termos identidade de gênero, expressão de gênero, sexo biológico e atração sexual.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

22. 20. O profissional farmacêutico tem um papel chave para promover cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

23. 21. Eu me sinto qualificado para lidar com as demandas de saúde de um paciente LGBTQIA+.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

24. 22. O treinamento clínico e/ou acadêmico que recebi durante a minha formação foi suficiente para trabalhar com saúde LGBTQIA+.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

25. 23. Eu me sinto confortável em atender demandas em saúde de pacientes LGBTQIA+.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

26. 24. Eu acho que seja importante aprender durante a graduação sobre cuidado em saúde à pacientes LGBTQIA+. *

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

27. 25. Eu acredito que o cuidado em saúde prestado pelo profissional farmacêutico deve ser diferente para pacientes LGBTQIA+ e pacientes não LGBTQIA+.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

28. 26. Eu me sinto capaz em manejar questões relacionadas a efetividade e segurança da hormonioterapia para pacientes transgêneros.

*

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

29. 27. Eu me sinto confortável em questionar os pacientes que atendo sobre seus pronomes de tratamento de preferência. *

Marcar apenas uma oval.

Discordo Plenamente

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Concordo Plenamente

30. 28. Pela sua vivência, quais são as barreiras que o profissional farmacêutico vivencia para a prestação do cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+? *

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Não existem barreiras para o cuidado em saúde à essa comunidade
- ☐ Estigma
- ☐ Discriminação
- ☐ Falta de conhecimento de saúde LGBTQIA+
- ☐ Prontuários médicos e farmacêuticos desatualizados quanto a informações de identidade de gênero e sexo atribuído ao nascimento
- ☐ Baixo conforto na prestação de cuidado em saúde à comunidade LGBTQIA+
- ☐ Negação de atendimento por crenças pessoais e/ou religiosas
- ☐ Outro: _____

Agradecimento

Muito obrigado por colaborar com a nossa pesquisa!! Agora basta clicar na opção "Enviar" abaixo e a sua resposta será contabilizada.