Fundação Oswaldo Cruz
Comitê de Ética em Pesquisa
Escola Nacional de Saúde Pública

**Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)**

(entrevista com o homem)

Prezado_____.

Você está sendo convidado a participar da pesquisa **"Nascer no Brasil II",** sob responsabilidade da Doutora Maria do Carmo Leal, pesquisadora titular da Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca da Fundação Oswaldo Cruz (ENSP/FIOCRUZ). O estudo pretende avaliar a qualidade da atenção ao parto e nascimento no Brasil e seus resultados contribuirão para a melhoria do atendimento à mulher e a criança durante o parto, nascimento e puerpério.

O convite a sua participação se deve ao fato de sua companheira/esposa ter participado da mesma pesquisa por ocasião da admissão para o parto em um dos hospitais selecionados. A sua participação é voluntária, isto é, ela não é obrigatória, e você tem plena autonomia para decidir se quer ou não participar, bem como retirar sua participação a qualquer momento. Você, nem sua companheira, não serão penalizados de nenhuma maneira caso decida não consentir sua participação, ou desistir da mesma, não havendo qualquer prejuízo na sua relação com o serviço de saúde.

A sua participação consistirá em responder a perguntas de uma entrevista, com duração aproximada de 10 minutos. Entraremos em contato com você por telefone para convidá-lo a participar de mais uma etapa da pesquisa cerca de 4 meses após o parto. Nessa ocasião abordaremos sobre a sua saúde global e saúde mental. A sua participação nessa etapa terá duração aproximada de 10 minutos cada, é voluntária, e você tem plena autonomia para decidir se quer ou não participar.

As respostas às duas etapas do estudo serão registradas em um formulário eletrônico. Serão tomadas medidas para assegurar a confidencialidade e a privacidade das informações por você prestadas. Qualquer dado que possa identificá-lo será omitido, tanto no envio dos dados para a plataforma de pesquisa, quanto na divulgação dos resultados. Todo material será mantido em um banco de dados de pesquisa, com acesso restrito, sob a responsabilidade do pesquisador coordenador, por até 10 anos, conforme Resoluções do CNS nº 466/12 e nº 510/16 e, com o fim deste prazo, será descartado.

Rubrica da participante: _____
Rubrica do(a) pesquisador (a): _____

A qualquer momento, durante a pesquisa, ou posteriormente, você poderá solicitar do pesquisador informações sobre sua participação e/ou sobre a pesquisa, o que poderá ser feito através dos meios de contato explicitados neste Termo.

Se houver algum dano, comprovadamente decorrente da presente pesquisa, você terá direito a buscar indenização, através das vias judiciais, como dispõem o Código Civil, o Código de Processo Civil, na Resolução nº 466/2012 e na Resolução nº 510/2016), do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Esta pesquisa poderá trazer benefícios diretos para você caso seja identificado sintomas sugestivos de problemas emocionais. Se assim for, você será orientado como obter ajuda. O benefício indireto relacionado com a sua colaboração nesta pesquisa é o de promover a melhoria da atenção à saúde paterna, materna e infantil no Brasil. Os resultados serão apresentados aos participantes através de relatórios e palestras dirigidas ao público participante. Esta pesquisa envolve riscos mínimos, como constrangimentos ou vazamento de dados. Caso algumas perguntas tragam algum tipo de constrangimento ou desconforto, sinta-se à vontade para não responder.

Este termo é redigido em duas vias, sendo uma para você (participante) e outra para o pesquisador. Você e o pesquisador deverão rubricar todas as páginas e assinar na última página.

Em caso de dúvida quanto à condução ética do estudo, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Escola Nacional de Saúde Publica da Fiocruz. O Comitê é formado por um grupo de pessoas que têm por objetivo defender os interesses dos participantes das pesquisas em sua integridade e dignidade e assim, contribuir para que sejam seguidos padrões éticos na realização de pesquisas.

Nome do pesquisador: _____
Assinatura: _____

Coordenadora da Pesquisa: **Drª. Maria do Carmo Leal**- Rua Leopoldo Bulhões nº1408/815 Rio de Janeiro - RJ CEP: 21041-210 / Tel:0**21-25982621, 0**21-99682-3451

**Comitê de Ética em Pesquisa da Escola Nacional de Saúde Pública – CEP/ENSP -** Rua Leopoldo Bulhões nº1408/Térreo - Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ CEP: 21041-210 Tel: 0**21-25982863. E-mail: cep@ensp.fiocruz.br

Declaro que entendi os objetivos e condições de minha participação na pesquisa intitulada “Nascer no Brasil II” e:

|__| concordo em participar da entrevista e autorizo as ligações telefônicas para a participação na outra etapa da pesquisa.

|__| concordo em participar da entrevista mas NÃO autorizo as ligação telefônicas para a participação na outra etapa da pesquisa

Nome do participante _____
Assinatura: _____

_____(localidade)_____, _____ / _____ / _____ (data)