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

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

(entrevista telefônica com o homem)

Prezado_____.

Bom dia, boa tarde, boa noite

Meu nome é *_nome da* entrevistadora_ e sou pesquisadora da Fundação Oswaldo Cruz. O motivo do meu contato é que sua companheira/esposa *__nome da puérpera_* participou da nossa pesquisa por ocasião da internação para o parto na *__nome da maternidade__*. Ela nos forneceu seu telefone para que entrássemos em contato. Você concordaria em responder algumas perguntas, que durarão em torno de 5 minutos?

|__| Sim (Continuar a leitura) |__| Não (Agradecer e encerrar)

Gostaríamos de convidá-lo 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). A pesquisa 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.

Vamos fazer algumas perguntas sobre sua participação no planejamento da gravidez e no pré-natal. A sua participação na pesquisa 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. Nem você, nem sua companheira serão penalizados de nenhuma maneira caso decida não consentir sua participação. Esta pesquisa envolve riscos mínimos, e caso algumas perguntas tragam algum tipo de constrangimento ou desconforto, sinta-se à vontade para não responder.

Sua respostas serão registradas em um formulário eletrônico, e tomaremos todos os cuidados para assegurar a confidencialidade das suas respostas. 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.

A qualquer momento, durante a pesquisa ou depois, você poderá pedir informações sobre sua participação e/ou sobre a pesquisa, através dos meios de contato que constam 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).

A sua colaboração nesta pesquisa poderá ajudar na 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.

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.

Após a entrevista enviaremos este Termo de Consentimento para o seu e-mail ou whatsapp, conforme sua escolha. Aproveitamos para solicitar sua autorização para novo contato telefônico com você daqui a 4 meses para saber como você está e sobre a sua relação com o bebê.

Assinatura digitalizada da coordenadora: _____

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 novo contato telefônico para a participação na outra etapa da pesquisa

|__| concordo em participar da entrevista mas NÃO autorizo novo contato telefônico para a participação na outra etapa da pesquisa

|__| autorizo o envio deste Termo para o meu Whatsapp ou E-mail informado na entrevista

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