

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado(a) para participar, como voluntário(a), da pesquisa intitulada **AVALIAÇÃO DO USO DE ANTIDEPRESSIVOS E ANSIOLÍTICOS POR DISCENTES DE UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR**. Após ser esclarecido(a) sobre as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte do estudo, assine ao final deste documento, que está em duas vias, uma delas é sua e a outra é do pesquisador responsável. Em caso de recusa você não terá nenhum prejuízo em sua relação com o pesquisador ou com esta instituição, estando garantida sua liberdade em recusar-se a participar ou retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, sem qualquer penalização. Em caso de dúvida você pode procurar o Comitê de Ética em Pesquisa da UFMT/CUR- pelo telefone (66) 3410 4153 ou no endereço Av dos estudantes, nº 5055, Bairro Cidade Universitária, Rondonópolis/MT. Sua participação é muito importante pois acredita-se que as pessoas de modo geral não possuem informações corretas sobre o uso de ansiolíticos e antidepressivos, e os possíveis riscos que isso pode gerar à saúde. Dessa forma, o objetivo deste estudo é verificar o perfil sociodemográfico e o uso de antidepressivos e/ou ansiolíticos por universitários. O questionário que será respondido possui dados de identificação sócio-demográficos e de perguntas referentes ao uso de antidepressivos e ansiolíticos e será aplicado individualmente nas dependências da Universidade Federal de Mato Grosso campus de Rondonópolis, em local reservado para esta finalidade. A média de tempo gasto para responder o questionário é de aproximadamente 10 minutos. Sua participação nesta pesquisa consistirá apenas em responder ao formulário contendo perguntas sociodemográficas e sobre os medicamentos que faz uso. Os riscos relacionados com sua participação na pesquisa são mínimos, pois a mesma não oferece riscos à sua integridade física, podendo apenas provocar um desconforto pelo tempo exigido para responder ao questionário ou um possível desconforto emocional que você possa apresentar ao responder as perguntas pessoais. Para minimizar esse possível desconforto o questionário será aplicado em local reservado e você tem a liberdade para não responder questões que possam lhe ser constrangedoras. Asseguramos a não utilização das informações em seu prejuízo, inclusive em termos de auto-estima, de prestígio e/ou econômico – financeiro. Os benefícios para você enquanto participante da pesquisa são que durante a coleta de dados você poderá tirar dúvidas quanto a forma correta de usar os medicamentos, seus riscos e benefícios, além de fornecer dados para que seja analisado possíveis falhas no consumo dos medicamentos antidepressivos e ansiolíticos podendo auxiliar a realização de intervenções com palestras educativas aos discentes, visando instruir e conscientizar sobre os riscos e benefícios do uso dos medicamento, suas ações e efeitos adversos, riscos da automedicação e importância da utilização correta do fármaco para o tratamento efetivo. Os resultados poderão ainda auxiliar na realização de projetos que visem a qualificação de equipes de saúde favorecendo uma assistência de melhor qualidade aos acadêmicos. Aos profissionais de saúde, os dados poderão contribuir e conscientizar sobre a importância do acompanhamento e/ou suporte ao estudante universitários no que diz respeito ao uso de antidepressivos e ansiolíticos, intermediando a formação de grupos de apoio ao estudante criando ou fortalecendo o vínculo universidade/unidade de saúde além de facilitar a formulação de políticas de atenção à comunidade acadêmica. Os dados referentes à sua pessoa serão confidenciais e garanto o sigilo de sua participação durante toda pesquisa, inclusive na

divulgação da mesma. Sua participação é voluntária e sua recusa não envolverá qualquer penalidade. Você pode desistir de participar a qualquer momento. Não haverá garantia de ressarcimento e de indenização pela sua participação na pesquisa, uma vez que esta não lhe acarretará gastos monetários e danos pela pesquisa. Esteja seguro(a) da completa confidencialidade dos dados. Você receberá uma via desse termo onde tem o nome, telefone e endereço do pesquisador responsável, e também da coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa UFMT/CUR, para que você possa localizá-las a qualquer tempo. O nome da pesquisadora responsável é Helen Cristina Fávero Lisboa, professora do curso de Enfermagem da Universidade Federal de Mato Grosso (UFMT) Campus de Rondonópolis e telefone de contato (66) 98155 6768 / (66) 3410 4122, e-mail, helcrisiq@yahoo.com.br. O nome da Coordenadora do Comitê de Ética em Pesquisa UFMT/CUR é Suellen Rodrigues de Oliveira Maier, o telefone de contato (66) 3410 4153 e encontra-se no endereço Av dos estudantes, nº 5055, Bairro Cidade Universitária, Rondonópolis/MT.

Considerando os dados acima, **CONFIRMO** estar sendo informado por escrito e verbalmente dos objetivos, métodos, riscos e benefícios desta pesquisa.

Eu.....(nome do participante), idade:....., sexo:.....Naturalidade:.....portador(a) do documento RG Nº:.....declaro que entendi os objetivos, riscos e benefícios de minha participação na pesquisa e concordo em participar.

**Assinatura do participante:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do pesquisador principal:** \_\_\_\_\_

**Testemunha\*:** \_\_\_\_\_

\* Testemunha só é exigido caso o participante não possa por algum motivo, assinar o termo.

Data (Cidade/dia mês e ano) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_