

APÊNDICE B Termo de consentimento livre e esclarecido

Convidamos você para participar de um projeto de pesquisa sobre as barreiras e os facilitadores para a prática da enfermagem baseada em evidências, sob a responsabilidade da Profa. Dra. Maria Cristiane Barbosa Galvão (docente na Universidade de São Paulo). Neste estudo, objetiva-se entender quais as barreiras e os facilitadores que os enfermeiros, atuantes no campo da saúde da criança e do adolescente, enfrentam em um contexto hospitalar para integrar evidências clínicas em suas práticas diárias. Entende-se por evidência a informação clínica, que pode ser utilizada pela equipe de saúde para garantir a melhor assistência e os melhores resultados para os pacientes. Entende-se por barreiras todas as dificuldades que o profissional de enfermagem venha a ter no uso de evidências em sua prática clínica. Entende-se por facilitadores todos os mecanismos e instrumentos que o profissional de enfermagem venha a ter para viabilizar o uso de evidências em sua prática clínica.

Este projeto está dividido em etapas, com duração total de 5 semanas.

Na primeira semana, será aplicado um questionário demográfico e um questionário sobre barreiras e facilitadores, com duração de 25 minutos. A aplicação deste questionário será realizada por um dos membros desta pesquisa, em dia e horário de sua conveniência, no contexto hospitalar;

Na segunda semana, serão enviados ao seu *e-mail* links de 2 vídeos sobre prática baseada em evidência. Tais vídeos possuem a duração total de aproximadamente 27 minutos. Você poderá assisti-los no local, dia e horário de sua conveniência, usando os seus próprios recursos tecnológicos. Também, serão enviados ao seu *e-mail* 3 textos teóricos sobre prática baseada em evidência. Você poderá ler tais textos no local, dia e horário de sua conveniência. Estima-se que o tempo total para a leitura destes 3 textos seja de 3 horas.

Na terceira e quarta semanas, serão enviados ao seu *e-mail* 10 conteúdos de evidências sobre a saúde da criança e do adolescente, de segunda-feira à sexta-feira. Você poderá ler tais conteúdos no local, dia e horário de sua conveniência. Estima-se que o tempo total para a leitura destes 10 textos seja de 40 minutos.

Na quinta semana, será reaplicado um questionário sobre barreiras e facilitadores, com duração de 20 minutos. A aplicação deste questionário será realizada por um dos membros desta pesquisa, em dia e horário de sua conveniência, no contexto hospitalar.

Durante a participação neste projeto você poderá sofrer algum desconforto psicológico decorrente das perguntas que lhe serão feitas sobre prática baseada em evidências, a visualização dos vídeos, e leituras teóricas e dos conteúdos de evidência. No entanto, ao participar do estudo, você poderá compreender melhor como funciona o processo de prática baseada em evidências, bem como fornecerá informações sobre a enfermagem baseada em evidências que poderão beneficiar o desenvolvimento desta atividade em diferentes unidades de saúde.

A participação neste estudo é voluntária, ou seja, você pode participar ou não de acordo com sua vontade. O seu anonimato é garantido, ou seja, seu nome não será divulgado em nenhuma hipótese. As informações por você fornecidas serão utilizadas somente para fins acadêmicos, sempre com omissão de seu

nome. Você poderá desistir de participar da pesquisa a qualquer momento, se assim o desejar. Assim, como você poderá retirar o seu consentimento de participação nesta pesquisa a qualquer momento, sem nenhum tipo de prejuízo a sua pessoa. Ressaltamos que não será oferecido nenhum tipo de remuneração por esta participação. Caso concorde em conceder esta entrevista, por favor, assine este documento no local indicado. Você pode nos encontrar pelos seguintes meios:

Telefones: (16) 997172282; (16) 3602-2529; E-mails: mgalvao@usp.br; vivian.fernandes@usp.br Endereço profissional: Profa. Dra. Maria Cristiane Barbosa Galvão. Departamento de Medicina Social. Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto. Universidade de São Paulo. Av. Bandeirantes, 3900 – Monte Alegre CEP: 14049-900 - Ribeirão Preto – SP.

Ribeirão Preto, de de 2015.

Nome e assinatura do membro da pesquisa

Consentimento para participação no estudo

Nome do participante _____, RG _____

Assinatura do participante _____

Desde já agradecemos sua colaboração e colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento.