# APÊNDICE A

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Você está sendo convidado(a) para participar, como voluntário, em uma pesquisa. Após ser esclarecido(a) sobre as informações a seguir, no caso de aceitar fazer parte do estudo, assine ao final deste documento, em que está em duas vias. Uma delas é sua e a outra do pesquisador responsável.

Em caso de recusa você não será penalizado(a) de forma alguma. Em caso de dúvida você pode procurar o Comitê de Ética em Pesquisa da Unemat pelo telefone: (65) 3221-0067 ou pelo e-mail: cep@unemat.br.

**INFORMAÇÕES SOBRE A PESQUISA:**

**Título do projeto:** Perspectiva da pessoa submetida à cirurgia bariátrica.

**Responsável pela pesquisa:** Profa. Me. Juliana Benevenuto Reis

**CPF:** 120.004638-27.

**R.G.:** 23.007.319-0 SSP/SP.

**Endereço para contato:** Rua 16B, nº. 1527W; Parque das Mansões; Tangará da Serra, MT. **CEP:** 78.300-000.

**Telefone para contato:** (65) 9 81397592/ 9 9956-1920.

**Equipe de pesquisa:** Nathacha Luana Stival.

Esta pesquisa refere-se à perspectiva da pessoa submetida à cirurgia bariátrica e está sendo desenvolvida por Juliana Benevenuto Reis e Nathacha Luana Stival, do Curso de Enfermagem da Universidade Estadual do Mato Grosso (UNEMAT). Essa pesquisa tem como objetivo conhecer as mudanças de vida decorrentes da cirurgia bariátrica. O estudo consiste em coleta de dados por meio de uma entrevista aberta, com a seguinte pergunta norteadora: Como foi para você ter sido submetido à cirurgia bariátrica? A entrevista será em local e horário de acordo com sua disponibilidade e escolha. Para participar é necessário que você autorize e assine este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), você não terá nenhum custo, nem receberá quaisquer vantagens financeiras. A pesquisadora irá tratar sua identidade com total sigilo, você não será identificado em nenhuma publicação. No decorrer desta entrevista caso haja um desconforto ou evento desfavorável você poderá interromper a sua participação em qualquer momento, sem precisar justificar-se. Caso o participante perceba qualquer risco ou dano significativo previsto no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido o fato será comunicado ao sistema CEP/CONEP que irá avaliar em caráter emergencial a necessidade de adequar ou suspender o estudo. Como beneficio direto ou indireto a pesquisa visa proporcionar o conhecimento sobre cirurgia bariátrica e como ela pode possibilitar na melhora da qualidade de vida das pessoas, em consequência da divulgação dos resultados desta pesquisa. Os dados e instrumentos da pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do documento de Identidade ou CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fui informado (a) sobre o presente estudo de maneira clara e objetiva. Declaro que concordo com a minha participação neste estudo e estou ciente de que posso a qualquer momento modificar minha decisão. Confirmo estar sendo informado por escrito e verbalmente que recebi uma cópia deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e que foi me dado a oportunidade de ler e esclarecer minhas dúvidas. Em caso de divulgação autorizo a publicação.

Tangará da Serra – MT, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pesquisador

Assinatura do Participante

**Av. Tancredo Neves – 1095 - Cavalhada**

**CEP 78.200-000, Cáceres/MT**

**Tel: (65) 3221-0067**

**E-mail: cep@unemat.br**

# APÊNDICE B

**INSTRUMENTO PARA COLETA DE DADOS**

**Questionário semiestruturado**

**Como foi para você ter sido submetido à cirurgia bariátrica?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**