**ANEXO 1**

**Modelo Estruturado do Projeto de Pesquisa**



**Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde de Juiz de Fora**

**- SUPREMA-**

|  |
| --- |
| TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LINHA DE PESQUISA (vigente na FCMS/JF)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Grande Área (CNPq): |  | | | Ciências da Saúde | ( ) | | | Ciências Biológicas | ( ) | | | Área: |  | | | Saúde Pública e Coletiva | ( ) | | | Medicina | ( ) | | | Farmácia | ( ) |  | | Fisioterapia | ( ) | | | Enfermagem | ( ) | | | Odontologia | ( ) | | | Fisiologia | ( ) | | | LINHA: |  | | | Medicina Preventiva | ( ) | | | Medicina Especializada | ( ) | | | Farmácia Especializada | ( ) | | | Terapias Especializadas | ( ) | | | Enfermagem Especializada | ( ) | | | Clínica Odontológica | ( ) | | | Fisiologia Geral | ( ) | | |
| PRAZO PREVISTO PARA O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO:  Início:  Término: |

|  |
| --- |
| COORDENADOR DO PROJETO (identificação por extenso): |

|  |
| --- |
| Palavras Chaves (3 a 5 palavra; verificar no DECS) |

**RESUMO**

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO (1 lauda idealmente)**  **1° Parágrafo: Problema - o que se sabe sobre a temática ?**  **2° Parágrafo: Contextualização do tema**  **3° Parágrafo: Lacuna do conhecimento - o que não se sabe? (pergunta científica que deseja ser investigada)**  **4° Parágrafo: Definição e objetivo do estudo** |
| **Hipóteses (proposição testável que pode vir a ser a solução da sua lacuna científica)**  **Objetivo Primário (são os objetivos gerais do estudo; estão atrelados diretamente a lacuna científica)**  **Objetivos Secundários (são outros itens que você deseja avaliar/medir, porém não são tão importantes como o objetivo primário)**  **Desfecho Primário (O desfecho primário é a variável que é a mais relevante para responder à questão da pesquisa. Deve ser centrada no paciente (por exemplo qualidade de vida e sobrevida)**  **Desfecho Secundário (são desfechos adicionais monitorados para auxiliar a interpretação de resultados do desfecho primário; são variáveis que podem fornecer dados preliminares para estudos mais abrangentes)** |
| MÉTODOS **Desenho do Estudo:**  ( ) Intervenção/Experimental ( ) Observacional  **Tipologia (Exs: transversal, longitudinal,ensaio clínico, etc)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Dispensa Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) ?**  ( ) Sim \*\* ( ) Não  ***\*\* Se houver dispensa do TCLE, anexar formulário de justificativa de dispensa disponível no site institucional (formulário disponível no site da SUPREMA 🡪 CEP 🡪 Modelo de Documentos 🡪 TCLE).***  **Haverá análise de banco de dados, prontuários de pacientes e registros ?**  ( ) Sim \*\*\* ( ) Não  ***\*\*\* Se houver análise de banco de dados, prontuários e registros utilizar o Termo de Compromisso para utilização de dados (TCUD) (formulário disponível no site da SUPREMA 🡪 CEP 🡪 Modelo de Documentos 🡪 TCUD).***  **Seleção da amostra (forma de seleção dos participantes da pesquisa):**  **Local de Realização (não mencionar o nome da instituição; exs: o presente estudo será realizado em um hospital de ensino da cidade de Juiz de Fora – MG)**  **Critérios de Inclusão:**  **Critérios de Exclusão:**    **Aspectos Éticos (mencionar a submissão ao CEP e resolução 466/12):**  **Riscos (Apontar as medidas necessárias previstas para minimizar os riscos previsíveis considerando as dimensões física, psíquica, moral, intelectual, social, cultural ou espiritual, conforme item II.6, da Res. CNS 466/12);**  **Benefícios (detalhar os prováveis benefícios que podem ter origem a partir da pesquisa; benefícios para sociedade por exemplo)**  **Instrumentos e Medidas (questionários, testes funcionais, avaliação e prescrição):**  **Procedimento de Coleta de dados / Procedimento Experimental (Intervenções realizadas)**  **Procedimentos Estatísticos (descrever análise de dados, testes estatísticos que serão utilizados):** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA (execução do projeto)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Período  Atividades |  |  |  |  |  |  | | Redação do projeto |  |  |  |  |  |  | | Submissão ao CEP |  |  |  |  |  |  | | Procedimento de Coleta de dados/ Procedimento Experimental |  |  |  |  |  |  | | Procedimentos Estatísticos |  |  |  |  |  |  | | Redação do artigo |  |  |  |  |  |  | | Submissão do artigo/resumo |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| BIBLIOGRAFIA (ICMJE) |

## 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO** **FINANCEIRO** **(material de consumo a utilizar)**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Especificação do item** | **Quantidade** | **Valor total** | **Financiadora** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORÇAMENTO FINANCEIRO (material permanente a utilizar)  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Especificação do item** | **Quantidade** | **Valor total** | **Financiadora** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO (Assinatura do Prof. Orientador)**  Nome do Professor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura (com carimbo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARECER** **(do NDCT quanto ao mérito do projeto)**  ( ) Aprovado ( ) Reprovado  Justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |