

Consentimiento Informado. EJEMPLO

NOTA: El siguiente es sólo un ejemplo, desarrolla tu consentimiento de acuerdo a tu metodología y los riesgos de los que deberás cuidar a tus participantes.

Descripción

Usted ha sido invitado/a a participar en una investigación sobre (describa brevemente la investigación en un lenguaje sencillo y que pueda ser comprendido por cualquier potencial participante, sin generar un sesgo en la investigación). Esta investigación es realizada por un equipo capacitado profesionalmente formado por (nombre y título de e/la investigador/ institución). El propósito de esta investigación es (describa el propósito general de la investigación en lenguaje comprensible para el potencial participante, sin generar sesgo en la investigación).

Usted fue seleccionado/a para participar en esta investigación (explicar por qué y cómo la persona fue seleccionada o contactada). Se espera que en este estudio participen aproximadamente (cantidad de personas) personas como voluntarias. Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará (describa detalladamente y en lenguaje sencillo el procedimiento al cual participará el/la voluntario, lo que se le va a pedir que haga o en qué consistirá su participación). Participar en este estudio le tomará aproximadamente (cantidad de tiempo estimada).

Riesgos y beneficios

Los riesgos asociados a este estudio son (describa los riesgos previsibles de la investigación, alguna incomodidad que pueda sentir e/la participante o algún costo que conlleve la investigación para e/la participante). (Explique las medidas que se tomarán para prevenir o minimizar los riesgos o incomodidades.) Los beneficios esperados de esta investigación son (describa los beneficios esperados. Si la investigación no conlleva beneficios directos para el participante, establézcalo así).

Comité de Ética en Investigación

Confidencialidad

La identidad del participante será protegida (explique cómo). Toda información o datos que pueda identificar al participante serán manejados confidencialmente. Para esto se tomarán las siguientes medidas de seguridad (explique cuáles; En caso de incluir grabaciones de audio o video y fotografías, también especificar el uso que le dará a este material). (Incluya el nombre de las personas) tendrán acceso a los datos crudos o que puedan identificar directa o indirectamente a un participante, incluyendo esta hoja de consentimiento. Estos datos serán almacenados (explique cómo y dónde) por un periodo de (cantidad de tiempo) una vez que concluya este estudio. (Si aplicara, incluir cómo se dispondrá de los datos o materiales.)

El Instituto Bateson y el Comité de Ética en Investigación serán los responsables de velar por la integridad en la investigación, podrían requerirle a el/la investigador/a los datos obtenidos en este estudio, incluyendo este documento.

Incentivos (Si aplica)

Usted recibirá (cantidad u otro tipo de incentivo no monetario) como incentivo por su participación.

Derechos

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con (nombre de el/la investigador/a, del investigador responsable (Director de tesis) al datos de contacto (teléfono y/o correo electrónico).

Comité de Ética en Investigación

De tener alguna pregunta sobre sus derechos como participante o reclamación o queja relacionada con su participación en este estudio puede comunicarse con el Instituto Bateson y al Comité de Ética en Investigación (Datos de contacto)

Su firma en este documento significa que usted es mayor de edad y cuenta con capacidad legal para consentir, por tanto, ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento y que ha recibido copia de este documento.

Nombre del o la participante	Firma	Fecha
------------------------------	-------	-------

He discutido el contenido del consentimiento con el o la arriba firmante.

Nombre del investigador/a	Firma	Fecha
---------------------------	-------	-------