

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO LIBRE E INFORMADO (FCLI)

Se le invita a participar como voluntario en la fase de rellenar el *Tracker* del Proyecto Pathfinder del estudio anfitrión _____, en el que usted participó. Por favor, lea atentamente y con calma este formulario, aprovechando la oportunidad para aclarar sus dudas. Si tiene alguna duda antes o después de firmarlo, puede aclararla con el investigador. No se le penalizará ni perjudicará en modo alguno si no acepta participar o si retira su consentimiento en cualquier momento. El Proyecto Pathfinder se llevará a cabo bajo la responsabilidad del(de la) investigador(a) _____, con sujeción a los siguientes aspectos:

Objetivo y justificación: el proyecto tiene como objetivo mapear el proceso de las actividades llevadas a cabo en la investigación del estudio anfitrión; identificar soluciones para abordar las barreras en el ciclo de datos/investigación en salud que se comparten abiertamente con la comunidad, aumentando la equidad y las mejores prácticas y reduciendo la duplicación de conocimientos; acelerar el ciclo de datos/investigación en salud para el estudio anfitrión y permitir la generación de nuevas pruebas, datos e ideas.

Confidencialidad: Se garantizará la confidencialidad y privacidad de la información que proporcione. Las respuestas dadas en las entrevistas serán utilizadas exclusivamente por el proyecto, por lo que no serán identificadas en los resultados. No obstante, debe tenerse en cuenta que los datos se analizarán dentro del ámbito del estudio, respetando la veracidad del contenido y la confidencialidad. Si su informe o parte de sus respuestas se incluyen en los documentos resultantes de la investigación, no mencionaremos claramente su nombre, cargo y/o institución. Sin embargo, existe la posibilidad de que los lectores le identifiquen, basándose en sus experiencias únicas y/o su participación directa en el establecimiento de acuerdos en la región fronteriza.

Criterios de inclusión: Personas que trabajen y/o hayan trabajado en el estudio anfitrión.

Participación voluntaria: La participación es voluntaria, es decir, no es obligatoria, y usted tiene plena autonomía para decidir si participa o no, así como para retirar su participación en cualquier momento. No se le penalizará en modo alguno si decide no consentir su participación o retirarse de ella.

Procedimientos: Los participantes voluntarios recibirán en todo momento aclaraciones e información sobre el proyecto y la metodología adoptada. Su participación consistirá en una entrevista individual o en grupo, guiada por un guion semiestructurado. El círculo de conversación/entrevista se grabará (audio y/o vídeo), se transcribirá y los comentarios pertinentes se utilizarán a lo largo del proyecto Pathfinder. También se le pedirá que responda a preguntas sobre características personales básicas (como edad, sexo, nivel de escolaridad, etc.).

Almacenamiento de los datos y el material recogidos en el proyecto: Las transcripciones se almacenarán en archivos digitales, pero solo los investigadores tendrán acceso a ellas. Al final, todo el material se guardará en un repositorio.

Riesgos e incomodidad: Durante la entrevista, los riesgos de su participación son mínimos, y pueden consistir en incomodidad o incluso vergüenza debido al contenido de las preguntas. Sin embargo, al tratarse de una investigación sin precedentes, esta tesis puede contribuir a democratizar el acceso a la información y al conocimiento en el ámbito de la cooperación internacional en salud.

Beneficios: Al participar, el entrevistado no recibirá ningún beneficio directo, sin embargo, se pondrán a su disposición los resultados de las prácticas desarrolladas.

Consentimiento para participar: Acepto las condiciones de participación en el estudio descritas anteriormente. He sido debidamente informado de los objetivos y procedimientos de la investigación. Los investigadores me han asegurado que me proporcionarán cualquier aclaración adicional que pueda necesitar en el transcurso del estudio y que tengo derecho a retirarme de la participación hasta un mes antes de la fecha de publicación, sin que mi retirada suponga ningún perjuicio para mi persona, y que se me garantizará el anonimato y la confidencialidad de los datos relativos a mi identificación, así como que mi participación en este estudio no me reportará ningún beneficio económico.

Contacto: Si tiene alguna pregunta sobre el proyecto, póngase en contacto con el (la) investigador(a) [nombre].

Dirección: _____;

E-mail: _____

Declaro que he comprendido los objetivos y ventajas del proyecto y que he recibido una copia de este formulario. Doy mi consentimiento de forma libre y espontánea para participar.

Datos del(de la) participante

Nombre: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____

Firma: _____

Datos del(de la) investigador(a) responsable

Nombre: _____

Firma: _____

[Ciudad/País], [fecha] de [mes] de [año].