Plantilla 12: Formulario de consentimiento para la entrevista



*Consulte la sección 3.7 de la metodología del MOWIP para conocer los detalles sobre el uso de esta plantilla.*

***INSERTAR LOGOTIPO***

Le pedimos que participe en un estudio de investigación titulado "Iniciativa Elsie para las Mujeres en Operaciones de Paz: Evaluación de las Oportunidades para las Mujeres en las Operaciones de Paz (MOWIP)". Le describiremos este estudio y responderemos a cualquiera de sus preguntas. Este estudio está dirigido por [INSERTAR NOMBRE]

**¿De qué trata el estudio?**

El objetivo de esta investigación es identificar un conjunto completo de oportunidades para que las mujeres y los hombres participen de forma significativa en las operaciones de paz, así como las mejores prácticas para la participación de mujeres y hombres. En concreto, la investigación forma parte de la Iniciativa Elsie para las mujeres en las operaciones de paz, que pretende desarrollar medidas innovadoras para "pasar de un progreso lento e incremental a un cambio transformador en lo que respecta a la participación significativa de las mujeres en las operaciones de paz".

**Lo que le pediremos que haga**

Le pediremos que participe en una entrevista sobre la participación de las mujeres y los hombres de su policía, gendarmería y/o fuerzas militares en las operaciones de paz de la ONU. También le pediremos que clasifique 10 áreas temáticas que hemos identificado a nivel internacional como barreras potenciales para la participación de las mujeres en las operaciones de paz de la ONU, en función de su importancia como obstáculo para la participación de las mujeres en las operaciones de paz en su país. La entrevista durará aproximadamente entre 30 y 60 minutos; sin embargo, somos flexibles en cuanto al tiempo que se necesita.

**Riesgos e incomodidades (Entrevistas)**

**No hay riesgos en la participación; sin embargo, alguna información que nos interesa puede ser confidencial o clasificada. Por favor, háganos saber si este es el caso y podremos omitir esas preguntas.**

**Beneficios**

**La participación no conlleva ningún beneficio directo. Sin embargo, la participación contribuye a la recopilación de datos que permitirán identificar los obstáculos a la participación de su país en las operaciones de paz de la ONU. La información de esta investigación ayudará a la Iniciativa Elsie a desarrollar medidas nuevas e innovadoras para aumentar la participación significativa de las mujeres y los hombres en las operaciones de paz, identificando las barreras actuales a la participación. En particular, esta investigación ayudará a identificar los puntos fuertes de la contribución de la policía, la gendarmería y/o las fuerzas militares de su país a las operaciones de paz de la ONU y propondrá estrategias para seguir aumentando la participación significativa de las mujeres y los hombres uniformados de su país en las operaciones de paz de la ONU.**

**Compensación por la participación**

No habrá compensación por la participación.

**La participación es voluntaria**

Su participación es voluntaria. Puede negarse a participar antes de que comience el estudio, interrumpirlo en cualquier momento u omitir cualquier pregunta/procedimiento que pueda hacerle sentir incómodo, sin ninguna penalización.

**Privacidad/Confidencialidad/Seguridad de los datos**

**Los datos de las entrevistas se utilizarán para redactar un informe que será público. No utilizaremos ninguna información identificable en el informe, a menos que se especifique anteriormente. Toda la información será desidentificada. Este formulario es la única forma de identificar que usted ha participado en el estudio. Los formularios se guardarán en una caja de seguridad en el centro de la organización de la investigación y luego se entregarán a [insertar investigador principal], que los guardará en una caja de seguridad en la oficina de [insertar lugar]. La información de contacto identificable (es decir, números de teléfono y correos electrónicos) se guardará en la oficina para poder hacer un seguimiento de los participantes para una segunda o incluso tercera entrevista. Se destruirán después de cinco años. Dado que este formulario de consentimiento es la única forma de identificar la participación, usted también tiene derecho a dar su consentimiento verbal:**

* **Me gustaría dar mi consentimiento verbal**

**Grabación de audio/vídeo (entrevista)**

**Si da su consentimiento, nos gustaría grabar su entrevista en audio. Esta grabación se utilizará para garantizar la exactitud de sus respuestas. Nadie, excepto el entrevistador, tendrá acceso a esta grabación. Tras la finalización de esta investigación en una, la grabación será destruida.**

**Por favor, firme a continuación si está dispuesto a que se grabe el audio de esta entrevista. Puede seguir participando en este estudio si no está dispuesto a que se grabe la entrevista.**

* **NO quiero que se grabe esta entrevista.**
* **Estoy dispuesto a que se grabe esta entrevista:**

**Firmado:**

**Fecha:**

**Uso de citas**

**Le pedimos permiso para utilizar las citas de su entrevista en nuestra investigación y en futuros informes basados en esta investigación.**

**Por favor, firme a continuación si está dispuesto a permitirnos utilizar sus citas en nuestro(s) informe(s). Si utilizamos su cita, es posible que incluyamos algunos datos de identificación sobre usted, como su país de servicio, su rango y su sexo. Tendrá derecho a inspeccionar o aprobar sus citas seleccionadas incluidas en el/los informe(s) terminado(s) o el material publicado. No recibirá ninguna compensación económica por el uso de sus citas. Puede seguir participando en este estudio si no quiere que utilicemos sus citas.**

* **NO quiero que utilicen mis citas**
* **Estoy dispuesto a que utilicen mis citas:**

**Firmado:**

**Fecha:**

* **NO estoy dispuesto a que se me identifique por mi nombre en la(s) publicación(es) cuando se utilicen mis citas**
* **Estoy dispuesto a que se me identifique por mi nombre en la(s) publicación(es) cuando se utilicen mis citas**

**Firmado:**

**Fecha:**

**Compartir los datos desidentificados recogidos en esta investigación**

Los datos desidentificados de este estudio pueden ser compartidos con la comunidad investigadora en general para hacer avanzar la ciencia y la salud. Eliminaremos o codificaremos cualquier información personal que pueda identificarle antes de compartir los archivos con otros investigadores para garantizar que, según las normas científicas actuales y los métodos conocidos, nadie podrá identificarle a partir de la información que compartamos. Esto será así a menos que usted haya firmado más arriba que da su consentimiento para ser identificado.

**Uso futuro de los datos o especímenes identificables recogidos en esta investigación**

**Los identificadores podrían ser eliminados y la información desidentificada utilizada para futuras investigaciones sin consentimiento adicional.**

**Estudios de seguimiento**

Es posible que nos pongamos en contacto con usted de nuevo para solicitar su participación en un estudio de seguimiento. Como siempre, su participación será voluntaria y le pediremos su consentimiento explícito para participar en cualquiera de los estudios de seguimiento.

¿Podemos ponernos en contacto con usted de nuevo para solicitar su participación en un estudio de seguimiento? Sí No

**Si tiene preguntas**

El investigador principal que lleva a cabo este estudio es [insertar nombre y cargo]. Por favor, haga las preguntas que tenga ahora. Si tiene preguntas más tarde, puede ponerse en contacto con [insertar información de contacto]. Si tiene alguna pregunta o duda sobre sus derechos como sujeto de este estudio, puede ponerse en contacto con el [nombre del comité de revisión ética] para [inserte la información de contacto del comité de revisión ética del país].

*Se le entregará una copia de este formulario.*

**Declaración de consentimiento**

He leído la información anterior y he recibido respuesta a las preguntas que he formulado. Doy mi consentimiento para participar en el estudio.

Su firma Fecha

Su nombre (en letra de molde)

Firma de la persona que obtiene el consentimiento Fecha

Nombre impreso de la persona que obtiene el consentimiento

Este formulario de consentimiento será conservado por el investigador durante cinco años después de la finalización del estudio.