**Anexo 1. Consentimiento informado**

**“Narrativas sobre experiencias de mujeres víctimas de violencia de pareja en la ciudad de Medellín”**

**Investigadoras:** Laura Restrepo Gómez y Paula Andrea Yepes Giraldo.

**Título del proyecto:** Narrativas sobre experiencias de mujeres víctimas de violencia de pareja en la ciudad de Medellín.

**Introducción**

A usted señora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la estamos invitando a participar de la investigación “Narrativas sobre experiencias de mujeres víctimas de violencia de pareja en la ciudad de Medellín.”

Queremos que usted conozca que:

* La participación en esta investigación es completamente voluntaria, esto quiere decir que si usted lo desea puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin tener que dar explicaciones.
* Esta investigación no tiene propósitos psicoterapéuticos, únicamente se realiza con fines de producción de conocimiento académico como requisito para optar al título de psicólogas.
* Usted no recibirá ningún beneficio económico de esta investigación.

**Información sobre la investigación**

Antes de tomar cualquier decisión sobre la participación de esta investigación, la invitamos a que se tome el tiempo necesario para leer con detenimiento este documento, y siéntase en libertad de hacer las preguntas que considere necesarias, así como de averiguar y discutir aspectos de esta investigación, de sus investigadoras, asesor(a) o cualquier persona que considere necesaria.

**Objetivo de la investigación**

Comprender las experiencias a través de los relatos de algunas mujeres víctimas de violencia de pareja habitantes de la ciudad de Medellín.

**Procedimiento**

Esta investigación se desarrollará a partir de una entrevista semiestructurada o abierta. Al finalizar el proceso de entrevista le compartiremos más detalles sobre la investigación y posteriormente, al finalizar el análisis de datos recogidos, usted podrá obtener una retroalimentación sobre los resultados obtenidos si así lo desea.

Finalizado el proceso de entrevista y de análisis de datos, profundizaremos con usted acerca de los objetivos, hallazgos, discusiones y conclusiones de la investigación, con el propósito de ser totalmente transparentes con usted respecto al curso de la investigación.

**Inconvenientes y riesgos**

Esta investigación está contemplada bajo los parámetros del Capítulo VII “De la investigación científica, la propiedad intelectual y las publicaciones” del Título VII “Del código deontológico y bioético para el ejercicio de la profesión de Psicología” de la Ley 1090 de 2006.

Esta investigación no involucra ningún riesgo físico, psicológico o moral. Si en cualquier momento usted considera que se pone en riesgo su integridad como persona, podrá comunicárselo a las investigadoras o a quien considere pertinente.

Usted tiene derecho a ausentarse de la sesión de entrevista o de cualquier otra actividad relacionada a esta investigación, cualquiera que sea el motivo. Sin embargo, le pedimos que se ponga en contacto con las investigadoras a tiempo para así poder reprogramar la actividad.

**Reserva de la información y secreto**

La entrevista de esta investigación está diseñada de manera tal que pueda identificar aspectos personales de su experiencia. Se garantizará su derecho a la intimidad y se tratará la información obtenida a nivel confidencial. Los encuentros serán grabados y transcritos; únicamente las investigadoras y su asesor(a) tendrán acceso a su información personal. La información será transcrita y analizada con el uso de códigos de manera que puedan mantenerse la confidencialidad y el anonimato.

Los resultados de esta investigación serán utilizados en la escritura de informes y del trabajo de grado final para optar al título de psicólogas. En este escenario se conservará igualmente el anonimato de todas las participantes.

Por ningún motivo se publicarán ni se divulgarán a través de ningún medio los datos personales de las participantes de esta investigación.

**Consentimiento informado**

Después de leer y comprender la información suministrada en relación con la investigación *Narrativas sobre experiencias de mujeres víctimas de violencia de pareja en la ciudad de Medellín,* de recibir de las investigadoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_explicaciones verbales sobre la misma y respuestas satisfactorias a mis inquietudes, y de haber reflexionado sobre las implicaciones, beneficios y posibles inconvenientes de mi decisión libre, consciente y voluntaria, manifiesto que yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he decidido participar como informante de esta investigación. Autorizo a las investigadoras a utilizar la información aportada sobre la temática en futuros informes, así como en la elaboración del trabajo final de grado y la utilización de los resultados en la publicación de informes y artículos científicos.

En constancia, firmo este documento de Consentimiento informado en presencia de las investigadoras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y de un testigo que da fe de mi libre decisión de participar de esta investigación.

**Firma del participante:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Testigo:**

Firmo como testigo, afirmando que no pertenezco al grupo de investigadoras y que no tengo intereses de ningún tipo en la ejecución o en los resultados de esta investigación:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma de las investigadoras:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.