

Apéndice B

Consentimiento Informado

La psicóloga Yessenia Milena Argüello Cáceres, en el marco de su proyecto de grado “Adaptar y establecer la validez de contenido de una guía de intervención en crisis ante eventos de terrorismo en las Fuerzas Militares y de Policía”, requiere hacer una validez de contenido del documento *Manual ABCDE para la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos. En crisis individuales y colectivas* que se adelanta con la debida autorización de los derechos de autor, a través del Instrumento para la Evaluación de Guías de Práctica Clínica - AGREE II.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de este proyecto. Sus respuestas a los datos sociodemográficos y el cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si usted accede a participar en este proyecto, se le pedirá completar una encuesta y responder un cuestionario. Esto tomará aproximadamente una hora de su tiempo.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer las preguntas que requiera y en cualquier momento durante su participación en él. De igual forma, puede retirarse si así lo considera.

De antemano agradecemos su participación.

Yo, _____
identificado con C.C. _____ certifico que he recibido información completa y clara sobre el objetivo, alcance y manejo de la aplicación del instrumento que voy a responder, por lo que mi participación en este estudio es libre y voluntaria

Se me ha indicado que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una Encuesta, lo cual tomará aproximadamente una hora.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de este estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este proyecto de validación de contenido sin mi consentimiento. Se me ha informado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma del Participante

Fecha

Investigador