

## **Hoja de consentimiento para estudiantes**

*Título del Estudio: evaluación del programa de liderazgo de ASPIRA.*

### **¿Por qué estoy aquí?**

Estamos llevando a cabo una evaluación sobre el curso de liderazgo de ASPIRA. Algunos estudiantes han tomado el curso, mientras otros, puede ser que no. Queremos saber cuáles son los intereses de los estudiantes y si éste programa de liderazgo es útil. También queremos preguntarles acerca de las actitudes de estudiantes como tu ya sea que hayas tomado o no el curso. Entre los que han tomado el curso, queremos que nos den sus opiniones acerca del programa, así nos ayudan a mejorarlo para otros estudiantes. Todas sus recomendaciones son muy importantes para nosotros.

### **¿Por qué se hace el estudio?**

Este estudio se está llevando a cabo para saber, qué les gusta del programa de liderazgo y el valor de tal curso. Entendemos que podemos aprender mucho de ustedes y de sus compañeros de clase. Creemos que tu también puedes proporcionarnos buenas ideas y nosotros considerarlas y quizás añadir sus recomendaciones al programa para hacerlo más eficiente.

### **¿Qué pasará conmigo?**

Es probable que uno de tus maestros o un consejero de ASPIRA te ayude administrar el cuestionario. Solo tomará 15 minutos. Es probable que el cuestionario sea administrado en un salón de clases, donde tú y otros compañeros de clase responderán al cuestionario. No tienes que contestar cualquier pregunta que no desees. Existe la posibilidad que en un futuro regresemos para hacer preguntas a algunos estudiantes acerca del programa en una sesión más pequeña. Se empleará en una discusión de grupo y podrás preguntar acerca del programa junto a otros de tus compañeros que ya hallan tomado el curso. Por favor de tener cualquier duda, pregúntanos.

### **¿Cuánto tiempo me tomará hacer el estudio?**

Probablemente les pediremos que participen en un cuestionario y una sesión de grupos durante el año escolar que estén con el programa.

### **¿Me ayudará el estudio?**

No podemos prometer que las contestaciones sobre el programa y las actividades relacionadas les ayudarán directamente. Sin embargo, la información que proporcionen ayudará a otros estudiantes en el futuro.

### **¿Saben mis padres de este programa?**

Nosotros les enviaremos a sus padres una carta la cual deben firmar, explicándoles sobre el estudio. Ellos deben estar de acuerdo con que tú participes en el estudio, si así lo desees. Está bien si no participas.

**¿Sobre la confidencialidad?**

Mantendremos tu información confidencial y nadie sabrá cómo respondes. Para asegurar tu anonimato, no estaremos pidiendo tu nombre, así que nadie sabrá lo que tú dices o escribes.

**¿Tienes alguna duda?**

Para preguntas acerca del estudio, puedes contactar al representante de ASPIRA en tu escuela o al Dr. Abdín Noboa-Ríos, de una firma de investigación (ICI, S.a.). Él es el Principal Investigador del estudio. Si deseas tener contacto con el Dr. Noboa-Ríos, el número de teléfono de su oficina es (202) 380-3091. También puedes contactar a Cely Argueta, la coordinadora del programa al mismo teléfono. Si tienes alguna pregunta relacionada con la participación y tus derechos como un participante de la investigación, ellos con mucho gusto te podrán contestar cualquier pregunta que tengas.

**¿Tengo yo que participar del estudio?**

No tienes que estar en el estudio si no deseas participar. También puedes detener el cuestionario en cualquier momento. También, no tienes que contestar ninguna pregunta en el cuestionario (o posteriormente en la pequeña sesión de grupos) si eso te hace sentir más cómodo. Debes saber que nadie estará enojado ni en desacuerdo si usted decide abandonar el estudio.

**Acuerdo para estar en el estudio**

Favor de firmar encima de la línea donde dice firma del participante indicando que has tenido la oportunidad de hacer preguntas relacionadas al estudio y que has entendido de qué trata el estudio. Tu firma significa también que te hemos dicho que puedes cambiar de opinión posteriormente y retirarse cuando lo desees. Se te entregará una copia de este acuerdo.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante  
(mayor de 10 años)

\_\_\_\_\_  
fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de molde del participante  
(mayor de 10 años)