

Appendix B: Consent Form

National Institute of Nursing Research (NINR)
Formulario de consentimiento para entrevista

Comprendo que mi participación en esta entrevista es voluntaria. Entiendo el propósito de esta entrevista. Si en cualquier momento deseo interrumpir la entrevista, puedo hacerlo sin dar ninguna explicación.

Me han informado que el entrevistador no utilizará mi nombre en ningún informe que realice utilizando información obtenida de esta entrevista, y que mi privacidad como participante será protegida en la medida en que lo permita la ley.

Comprendo que recibiré una tarjeta de regalo de \$40.00 como agradecimiento por mi participación, y que si me retiro de la entrevista, no recibiré esta compensación.

Me han ofrecido una copia de este formulario de consentimiento que puedo conservar para consultarla.

Certifico que soy mayor de 18 años. He leído el formulario anterior y doy mi consentimiento para participar en la entrevista de hoy. Además de estar de acuerdo en participar, doy también mi consentimiento para que se grabe la entrevista.

Firma _____
entrevista telefónica : pedir permiso verbal

Fecha _____

Nombre (en letra de imprenta) _____

Firma del entrevistador _____

Fecha _____