**FOMU YA KUOMBA RUHUSA**

**FOMU YA KUOMBA RUHUSA YA KUANDIKWA MAREJELEO YA UKUMBUSHO WA LISHE YA AKINA MAMA**

**Mada ya Utafiti**: WASH Benefits-Kunawa mikono, Tiba ya Maji, Usafi wa Mazingira, na Lishe. Vyombo na vipimo ya Matokeo vijijini Kenya (pia inaitwa Mradi ya Afya ya Mtoto)

**Utanguluzi**

Jina langu ni *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [staff name],* Nafanya kazi na shirika na Innovations for Poverty Action (IPA) lililoko kwenye miji ya Bungoma/Kakamega. Nafanya kazi na Clair Null kutoka chuo kikuu cha IPA iliyoko kule Amerikani. Nina (tuna) panga kufanya utafiti wa kufuatilia ambao ninakualika kushiriki.

Unaalikwa kushiriki katika utafiti huu kwa sababu kwa siku za hivi karibuni umetembelewa na kikundi chetu cha utafiti kueleza kwa undani vyakula unavyo vila

**Madhumuni**

Madhumuni yetu ni kufanya utafiti kuhusu afya ya watoto ili kuelewa jinsi lishe na mazingira yaweza kuathiri afya na ukuaji wa mtoto.

**Utaratibu**

Ikiwa utakubali kushiriki kwenye utafiti huu nitakuuliza maswali kadhaa kuhusu ulichokula jana

**Wakati wa Kushiriki:** Kushiriki kwenye utafiti itachukua takriban muda wa dakika 30 kwenye tembeleo la kwanza (leo)

**Mahali pa Utafiti:** hatua zote za kitafiti zitafanyika kwako

**Faida**

Ikiwa utachagua kujibu haya maswali hakutakuwa na faida ya moja kwa moja kwako, bali utatusaidia kuelewa ikiwa vyakula anavyokula mama vina athari yeyote kwa afya ya mtoto wake, ambayo huenda itasaidia jamii kwa siku zijazo.

**Athari/Usumbufu**

Madhara yanayotarajiwa, usumbufu na madhara yanayohusiana na mradi ni:

* Baadhi ya maswali ningependa kukuuliza huenda yakaoneka kuwa ya kibinafsi kwa sababu yanagusia maisha na afya yako. Majibu yako yote yatawekwa kwa usiri iwezekanavyo na tunaratajia kuwa hatari za kushiriki katika utafiti huu zitakuwa kidogo mno.
* *Kuna wakati utakaoupoteza kwa kushiriki kwenye mahojiano haya ingawaje unaweza kuwacha kuyajibu maswali wakati wowte.*

**Usiri**

* **Kukeukwa kwa usiri:**
* Kama utafiti mwingine wowote, kuna uwezekano kuwa usiri huenda unaweza kuathirika; lakini, tunachukua hatua ili kupunguza athari hii
* Habari zako za kitafiti zitashughulikiwa kwa usiri mkubwa. Ikiwa matokeo ya utafiti huu yatachapishwa au kuwakilishwa, majina ya watu na habari nyingine zinazowatambulisha hazitatumiwa.
* Ili kupunguza athari za usiri kukeukwa, itakuwa tu ni watafika na wafanyi kazi wachahe wa IPA ambao wataweza kufikia rekodi za utatfiti. Ujumbe wowote unaokutambulisha utawekwa kando na majibu yako mengine, ili iwe ni watafiti wetu pekeee wanaoweza kulinganisha majibu yako nawe. Habari zote zilizoandikwa kwenye makaratasi zitawekwa mahali palipofungwa. Habari zote za kielektroniki pia zitawekwa faragha. Habari zako huenda zaweza kupenwa ikiitajika kisheria.

***Kuwekwa kwa rekodi za Utafiti:***  Wakati utafiti utakuwa umekamilika, watafiti huenda wakaweka habari za kitafiti kwa tafiti nyingine siku za usoni zitakazofanywa nao au wengine. Tutaweka habari za huu utafiti kwa muda ambao utafiti huu utakuwa unaendelea na tafiti nyingine zitakazofuata. Majibu yako hayataathiri kwa vyovyote usaidizi ambao IPA huenda ikapeana au kutopeana kwako au kwa jamii yako.

Kufidiwa/Malipo

Hautalipwa kwa kushiriki katika utafiti huu.

Haki

***Kushiriki kwa utafiti ni kwa hiari****.* Una haki ya kukataa kushiriki au kujiondoa kwa wakati wowote kutoka kwa utafiti bila kuadhibiwa au kupoteza manufaa ambayo ungekuwa na haki ya kuyapata.

Maswali

Ikiwa utakuwa na maswali yoyote au wasiwasi wowote siku za usoni, unaweza kupiga simu kwa namabari ya utafiti ya Wash Benefits ambayo ni 0728 716 661. Ikiwa utakuwa na maswali ya ziada kuhusu haki zako kama mshiriki kwenye utafiti, unaweza kuwasiliana na kamati ya kuchunguza itikadi ya KEMRI kwenye nambari 0722 205 901 au 0733 400 003.

Ikiwa una maswali yoyote au wasisi wowote kuhusu haki zako na jinsi ulivyoshugulikiwa kama mshiriki kwenye utafiti, unaweza kuwasiliana na afisi ya kamati ya kutetea haki za binadamu wanaoshiriki kwenye utafiti ya UC Berkeley ukitumia [subjects@berkeley.edu](mailto:subjects@berkeley.edu)*.*

# RUHUSA

Umepewa nakala ya fomu hii ya kuomba ruhusa

Ikiwa ungependa kushiriki kwenye utafiti huu, tafadhali hakikisha hivyo kwa kuoyesha hiari yako ya kushirki. Tafadhali tia sahihi na kuweka tarehe hapa chini

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alama ya kidole

Jina la Mshiriki *(please print)* Tarehe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sahihi ya Mashiriki Tarehe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anayepokea Ruhusa ya kushirikiTarehe