

Consentimiento Informado Piloto Experimento de Laboratorio

Yo _____ declaro que he sido invitada/o a participar de una investigación que se enmarca en el proyecto de investigación de la investigadora a cargo, Denise Laroze, del programa de Doctorado en Ciencias de la Complejidad Social, perteneciente al Centro de Investigación en Complejidad Social (CICS) de la Universidad del Desarrollo. La investigación se realizará durante los años 2024 y 2025.

Entiendo que el objetivo de este estudio es estudiar la toma de decisiones. La población objetivo son estudiantes, mayores de 18 años. Tengo conocimiento que las decisiones que se me informan de mí y respecto a los demás son reales. No le vamos a mentir; por ejemplo, si le informamos que otro participante realizó una acción particular o le comunica algo, es realmente el caso.

Entiendo que mi participación consistirá en contestar algunas preguntas sobre mis características sociodemográficas, realizar una actividad en un computador, celular u otro artefacto con acceso a internet. En el estudio deberé tomar decisiones que impactan a terceras personas que participan voluntariamente en esta investigación, y contestar un cuestionario con preguntas de alternativas y de desarrollo breves relacionadas con la actividad. Todo el proceso demorará alrededor de 15 minutos.

Me doy por informada/o que toda la información será recolectada de forma anónima por el investigador responsable. La recolección anónima consiste en guardar las respuestas de las personas asociadas a un identificador numérico que no estará relacionado de ninguna manera al nombre de quien participa, el cual solo quedará registrado en el consentimiento en papel firmado en el laboratorio. De esta forma, ninguno de los datos podrá vincularse a personas en la base de datos del proyecto. Durante el desarrollo de la investigación, la base de datos anónima será administrada por el equipo de trabajo oficializado en este proyecto, los que se dejarán en un repositorio público una vez publicada la investigación, en conformidad a los criterios de ciencia abierta de la Universidad.

Entiendo que los resultados del estudio serán utilizados con fines científicos, como presentaciones en congresos y publicaciones científicas. Estoy en conocimiento que no se me hará entrega de un informe de resultados individuales ya que los datos serán analizados en términos poblacionales. Sin embargo, tendré acceso a los resultados generales de este estudio y esta información me podrá beneficiar de manera indirecta, ya que será una contribución para la sociedad. Entiendo que, como beneficio directo derivado de esta investigación, recibiré la compensación propia de la empresa contratada para el levantamiento de datos por el esfuerzo de llegar a contestar la encuesta, que incorporará tanto un monto fijo como otro variable que varía por la naturaleza propia de las

decisiones económicas que tomen durante la encuesta. El monto de la compensación será transferido a cada persona de forma individual por parte de la misma empresa.

En caso de sentirme incómoda/o durante la toma de datos, entiendo que soy libre de no responder y de retirarme en cualquier momento de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí. Entiendo que no se han descrito riesgos conocidos por el hecho de participar en este tipo de estudios.

Entiendo que durante cualquier etapa del estudio puedo comunicarme con la investigadora principal, Denise Laroze, del Centro de Investigación en Complejidad Social de la Universidad del Desarrollo, al correo dalaroze@udd.cl. Además, en caso de cualquier otra consulta sobre mis derechos como participante de este estudio puedo contactarme con el Dr. Francisco Ceric, presidente del Comité de Ética Institucional UDD, al e-mail fceric@udd.cl o con el Sr. Alfredo Melo, secretario ejecutivo del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad del Desarrollo al e-mail lmelo@udd.cl (Dirección de Investigación UDD). Dicha institución no tiene acceso a mis datos obtenidos del estudio.

Al firmar a continuación, expreso que he leído y comprendido la información proporcionada anteriormente y que estoy de acuerdo en participar voluntariamente en esta investigación.

(Marque a continuación con una X si acepta participar)

☐ **Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.**

Si desea recibir un informe con los resultados generales de la investigación deje su correo acá:

Firma participante

Firma Investigadora a cargo

Fecha: _____