

(ANEXO 1)

### **Carta de Consentimiento informado.**

Fecha:

Identificadores.

- Nombre del Estudio:
- Propósito del estudio: explorar la utilidad educacional de un dispositivo electrónico en el aprendizaje de la medicina.
- Les invitamos a participar en un estudio que se lleva a cabo en el Departamento de Ciencias con el fin de explorar una opción educativa complementaria, mediante el juego electrónico en dispositivos.
- Tu participación es completamente voluntaria.
- Los resultados son totalmente ajenos a las calificaciones propias de la evaluación en la carrera.
- Posibles beneficios que recibirás al participar en el estudio: aproximación a un recurso original y novedoso de e-learning para aprendizaje de la medicina y evaluación de habilidades en competencia clínica.
- Resultados o información derivada: será para aprovechamiento de la mejora en las estrategias educativas del plan de estudios de la licenciatura.
- Si fuera necesario que continuaras en el estudio, después se te solicitará refrendo de esta autorización por escrito.
- Participación y/o retiro. La participación en este estudio es totalmente voluntaria y si desea retirarse en algún momento del proceso puede hacerlo sin restricciones y los resultados obtenidos no sean utilizados, podrá solicitarlo y esto no influirá en la evaluación escolar regular de ningún modo.
- Privacidad y confidencialidad. los datos obtenidos serán procesados y después analizados de manera confidencial por parte de los docentes investigadores responsables con el apoyo de los Comités correspondientes del Departamento.

- Su identidad será protegida y ocultada; le asignaremos un número que utilizaremos para identificar sus datos, y usaremos ese número en lugar de su nombre en nuestras bases de datos.
- Personal de contacto para dudas y aclaraciones. Si tiene preguntas o quiere hablar con alguien sobre este estudio de investigación puede comunicarse de 9:00 a 14:00 horas, de lunes a viernes con .....,  
.....
- Declaración de conformidad y consentimiento:

Se me ha informado con claridad en qué consiste este estudio y he leído el contenido de este formato con la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido contestadas a mi satisfacción. Al firmar este formato estoy de acuerdo en participar en la investigación educativa que aquí se describe.

Nombres y Firmas

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

Del alumno participante

Del investigador responsable

Testigo: \_\_\_\_\_