

## MAESTRÍA EN COMUNICACIÓN, DESARROLLO Y CAMBIO SOCIAL

**INVESTIGACIÓN:** El papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria. Análisis de las iniciativas en comunicación y salud generadas por “El Parque de la Vida” de Medellín y “Caminantes de la Salud” de Barranquilla. Segunda fase de la investigación ‘Comunicación y Salud’.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_, manifiesto que participo libre y voluntariamente en la investigación “El papel de la comunicación para el cambio social en los procesos de salud comunitaria. Análisis de las iniciativas en comunicación y salud generadas por “El Parque de la Vida” de Medellín y “Caminantes de la Salud” de Barranquilla. Segunda fase de la investigación ‘Comunicación y Salud’”, realizada por las docentes-Investigadoras Mónica Maritza Valencia y Yaneth Ortiz Nova vinculadas a la *Maestría en Comunicación, Desarrollo y Cambio Social* de la Universidad Santo Tomás.

Certifico que he sido informado(a) sobre el objetivo de la investigación. Entiendo que los resultados de la investigación pueden ser importantes para generar cambios que permitan mejorar la calidad de los programas ofrecidos por la institución.

Me ha sido aclarado que para el desarrollo de la investigación se realizarán actividades como observación participante y entrevistas, de las cuales se llevarán registros sonoros y fotográficos que servirán de insumo para responder a las preguntas de interés, y por lo tanto, doy aval para el uso de ese material sólo para dichos fines investigativos.

Entiendo que al participar de la investigación no corro ningún riesgo para mi salud física o emocional, así como tampoco en mi reputación. Se me explicó que mis datos personales son confidenciales y que la información que se obtenga en cuanto a mis opiniones o ideas sobre el tema de la investigación, tendrá un uso netamente académico y con el objetivo de hacer un aporte al conocimiento en dicho campo de estudio.

Firmado en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2020.

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_