

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Proyecto: Programa *para mejorar la calidad de vida por la soledad no deseada en mujeres viudas. La naturaleza, una aliada para acompañarte.***

**Participante :** \_\_\_\_\_ **ID#:** \_\_\_\_\_

**Centro: Centro Universitario de Plasencia**

**Investigador(es):** 1. Belinda Basilio Fernández; 2: José Carmelo Adsuar Sala; 3: Vicente Robles Alonso 4: M<sup>a</sup> del Valle Ramírez

Durán; 5: Adela Gómez Luque; 6: Juan Fabregat Fernández; 7: Nuria Bravo Garrido; 8: David Conde Caballero; 9: Raquel Pastor Cisneros; 10: María del Carmen Galán Arroyo; 11: María Mendoza Muñoz.

**El investigador responsable, Belinda Basilio Fernández,** puede ser contactado en cualquier momento, a fin de recabar información acerca del proyecto, en el teléfono 649320344, email [bbasfer@unex.es](mailto:bbasfer@unex.es), y en la siguiente dirección: Departamento de Enfermería, Centro Universitario de Plasencia, Avenida Virgen del Puerto número 2.

LEA DETENIDAMENTE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO Y ASEGÚRESE QUE ENTIENDE ESTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. POR FAVOR, SI ESTÁ DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO, FIRME ESTE DOCUMENTO. POR SU FIRMA RECONOCE QUE HA SIDO INFORMADO DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO, DE SUS REQUISITOS Y SUS RIESGOS Y QUE ACEPTA LIBREMENTE PARTICIPAR EN ÉL. UNA COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO LE SERÁ ENTREGADA.

### **OBJETO DEL ESTUDIO.**

Ha sido invitada a participar en un **estudio de investigación dirigido a mujeres viudas con riesgo de soledad de 60 a 80 años.**

### **PROCEDIMIENTOS Y DURACIÓN DEL ESTUDIO.**

El único procedimiento al que será sometida será la participación en intervenciones y dinámicas guiadas dentro del aula por un grupo de expertos, así como intervenciones en la naturaleza. La duración del proyecto será de 9 meses, pero su participación en el mismo activamente será de **4 fines de semana, 4 sábados**, y días de entrevistas individuales, durante los cuales usted nos autoriza a trabajar de forma individual y grupal para poder darle herramientas y cohesión grupal. Los datos que cede serán utilizados exclusivamente con finalidad de investigación sin ánimo de lucro.

La intervenciones que llevaremos a cabo son intervenciones en el ámbito de la enfermería y actividades en la naturaleza, se adjuntan a continuación:

**INTERVENCIONES ENFERMERAS:**

[5100] Potenciación de la socialización. **Dinámica de grupo presentación.**

[5240] Asesoramiento.

[4920] Escucha activa.

[4400] Musicoterapia.

[5326] Potenciación de la autoconciencia.

- [5604] Enseñanza a grupo.
- [5270] Apoyo emocional.
- [5900] Distracción.
- [5340] Presencia.

**INTERVENCIONES DEPORTIVAS EN LA NATURALEZA: Paseo, caminata sin dificultad.**

### **INTERVENCIONES CONJUNTAS**

Cierre de sesión ¿Cómo vienes y cómo te vas?

Dame una semilla para ti y para el grupo. La semilla deben trabajarla para la semana siguiente.

### **INTERVENCIONES ENFERMERAS:**

[5100] Potenciación de la socialización. **Reflexión de la sesión anterior.**

[5326] Potenciación de la autoconciencia. Haremos respiraciones antes de comenzar.

[5290] Facilitar duelo. **Camino** la primera parte nadie, no me lo creo, enfado ¿por qué?, aceptación, marcar en la sala las 4 partes del camino del duelo y que cada una reconozca dónde está. Negación/ Ira/ Negociación/ Depresión y Aceptación:

**Técnica camino del duelo.** Hacer un dibujo sobre ¿Qué siente sobre tu duelo? La **caja de los recuerdos** que te hagan sentir bien: comprar caja

[4400] Musicoterapia.

[5420] Apoyo espiritual.

[5310] Dar esperanza. Si alguien se queda atrás en el camino del duelo, reforzar la esperanza en el grupo.

[7930] Declaración testimonio.

[8340] Fomentar la resiliencia.

### **INTERVENCIONES DEPORTIVAS EN LA NATURALEZA:**

Baño de bosque y poemas sobre la muerte en el bosque

### **INTERVENCIONES CONJUNTAS**

Cierre de sesión ¿Cómo vienes y cómo te vas?

Dame una semilla para ti y para el grupo. La semilla deben trabajarla para la semana siguiente.

### **INTERVENCIONES ENFERMERAS:**

[5100] Potenciación de la socialización. Reflexión de la sesión anterior.

[5400] Potenciación de la autoestima.

[5270] Apoyo emocional.

[5900] Distracción.

[8340] Fomentar la resiliencia.

[5395] Mejora de la autoconfianza.

[5400] Potenciación de la autoestima.

[5326] Potenciación de las aptitudes para la vida diaria.

### **INTERVENCIONES DEPORTIVAS EN LA NATURALEZA:**

Travesía de montaña.

### **INTERVENCIONES CONJUNTAS**

Cierre de sesión ¿Cómo vienes y cómo te vas?

Dame una semilla para ti y para el grupo. La semilla deben trabajarla para la semana siguiente.

### **INTERVENCIONES ENFERMERAS:**

[5100] Potenciación de la socialización. Reflexión de la sesión anterior.¿Qué sientes cuando tienes miedo? Mezclar grupo. Reconocer la emoción.  
[5310] Dar esperanza.  
[5820] Disminución de la ansiedad.  
[4370] Entrenamiento para controlar los impulsos.  
[8340] Fomentar la resiliencia.  
[5320] Humor.  
[5230] Mejorar afrontamiento.  
[5380] Potenciación de la seguridad.  
[5895] Mejora de la autoconfianza.  
[4390] Terapia con el entorno.

#### **INTERVENCIONES DEPORTIVAS EN LA NATURALEZA:**

Busco pistas en la naturaleza.

#### **INTERVENCIONES CONJUNTAS**

Cierre de sesión ¿Cómo vienes y cómo te vas?

Dame una semilla para ti y para el grupo.La semilla deben trabajarla para la semana siguiente.

Trabajo de mural.

#### **RESULTADOS DEL ESTUDIO.**

Al finalizar el estudio se le informará del resultado global del mismo si usted lo desea, pero NO de su resultado personal, que se tratará con total confidencialidad de acuerdo con la Declaración de Helsinki y la Ley 14/2007, de Investigación biomédica. Incluso estará invitada a las jornadas que cierran este proyecto en Septiembre de 2024.

**RIESGOS DERIVADOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO.** (*NOTA: ADECUAR REDACCIÓN AL ESTUDIO*)

**BENEFICIOS.** La participación en el proyecto no será recompensada económicamente. Aparte de lo comentado anteriormente, se estima que el desarrollo del estudio en el que participará comportará beneficios a nivel individual y encontrar una red de contacto entre iguales así como la experiencia individual, en la que obtendrá herramientas para poder combatir la soledad.

**COSTES.** El coste del viaje al centro donde realizaremos las actividades, así como la manutención los 6 fines de semana serán cubiertos por el proyecto.. Su participación no le supondrá ningún coste.

**RIESGOS.** No existen riesgo al participar en el estudio, pueden aparecer emociones que se muevan y que los profesionales tengan que acompañar, esto podría parecer un riesgo que en el momento del trabajo de campo será acompañado y se darán las herramientas necesarias para sostenerlo, el equipo de trabaja lleva años, y experiencia para entender y sobrellevar cualquier emoción que pueda aparecer. Así mismo si por el tema de la actividad deportiva en la naturaleza surge cualquier lesión, el equipo llevará siempre un maletín para socorrer a las participantes en primera instancia.

## CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS Y CUESTIONARIOS

De acuerdo con la normativa legal vigente, los resultados de la información obtenida se tratarán con total confidencialidad. El protocolo de recogida de datos será archivado, y a cada participante se le asignará una clave de tal modo que no pueda relacionar la información obtenida con la identidad de LA PARTICIPANTE.

Los datos serán anonimizados, asegurando la imposibilidad de inferir su identidad, para su estudio y potencial análisis ulterior.

Se realizarán entrevistas semiestructuradas, se grabarán y posteriormente se transcribirán para realizar un análisis del discurso. Estas entrevistas se llevarán a cabo antes y después de la intervención. Las grabaciones tendrán el consentimiento de las participantes, y se pretenden proyectar en una jornada de cierre de proyecto. No está prevista su destrucción, sino será un documento de transferencia del proyecto, para dar visibilidad a esta problemática y poder sensibilizar a la población de su existencia.

Se tomarán imágenes previo consentimiento.

El investigador responsable se compromete a que la confidencialidad de los datos que se puedan obtener en este proyecto será escrupulosamente observada, y que los datos personales de los sujetos participantes serán conocidos únicamente por el investigador principal del proyecto. En los casos que corresponda, este informará a terceros que puedan ayudar a la o las participantes que lo necesiten si se cree que algún resultado del proyecto podría ser de su interés.

El investigador responsable se compromete a no utilizar los datos para otros estudios diferentes a los de este proyecto y a no traspasar los datos a otros posibles proyectos o equipos de investigación.

Para todo lo no previsto en este documento, se aplicará la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal (BOE 274 de 15 de noviembre de 2002; Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, BOE 294 de 6 de diciembre de 2018), sobre investigación biomédica (Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica; BOE 159 de 4 de julio de 2007) y cualquier otra que resultara aplicable.

Los resultados del estudio pueden ser publicados en revistas científicas o publicaciones de carácter general. No obstante, la información concerniente a su participación será mantenida como confidencial.

Recibirá una copia de este Consentimiento Informado firmado por LA PARTICIPANTE.

La PARTICIPANTE, rellenará un cuaderno de campo con escalas sobre soledad, envejecimiento y deporte en la naturaleza.

DECLARACIÓN DEL PACIENTE. (NOTA: ELIMINAR O MODIFICAR LOS ITEMS, SEGÚN PROCEDA)

He sido informado por el personal relacionado con el proyecto mencionado:

- De las ventajas e inconvenientes de este procedimiento.
- Del fin para el que se utilizarán mis datos.
- De que los datos, imágenes y grabaciones que cedo serán utilizados exclusivamente con finalidad de investigación sin ánimo de lucro.

- De que mis datos serán proporcionados de forma anónima a los investigadores del proyecto.
- De que en cualquier momento puedo solicitar información genérica sobre los estudios para los que se han utilizado mis datos.

He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Usted tiene derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento. En ningún caso su decisión de no participar en el proyecto le supondrá la disminución de la calidad asistencial por parte de asociaciones, o servicios sociales de base.

SE ME HA PROPORCIONADO COPIA DEL PRESENTE DOCUMENTO. ACEPTO PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO.

Nombre:..... Firma:

Declaración del profesional de salud médica / investigador de que ha informado debidamente al donante/participante.

Nombre:..... Firma:

Plasencia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024 \_\_\_\_