



Consentimiento para La Encuesta de La Salud de Cleveland

Se le solicita participar en un estudio de investigación realizado por investigadores de la Universidad Case Western Reserve en colaboración con el Departamento de Salud Pública de Cleveland. Su casa fue seleccionada al azar para participar en este estudio, o usted se ha voluntariado para participar y tiene más de 18 años. Este formulario de consentimiento contiene información importante sobre este proyecto y lo que puede esperar si decide participar. Por favor, considera la información con cuidado. Siéntase libre de hacer preguntas antes de tomar la decisión de participar o no.

Propósito: El propósito de esta encuesta es aprender más sobre la salud, los comportamientos de salud y la seguridad entre los residentes de Cleveland, Ohio, y se utilizará esta información para identificar oportunidades para programas, políticas, y recursos que mejor sirvan a la comunidad de Cleveland.

INFORMACIÓN CLAVE A CONSIDERAR:

Procedimientos y Duración:

Si usted acepta, completará una encuesta por internet o por teléfono. Esta encuesta hará preguntas sobre su salud pasada y actual, y sus comportamientos de salud y seguridad. La encuesta tomará aproximadamente 20-25 minutos en completarse. Puede dejar de participar por cualquier motivo en cualquier momento. Si decide dejar de participar en el estudio, puede salir de la encuesta por internet en cualquier momento o notificar al personal de la investigación que desea dejar de participar en el estudio.

Beneficios Anticipados:

No hay un beneficio directo por participar en este estudio. Sin embargo, su participación nos ayudará a comprender mejor las tendencias de salud en Cleveland, para que podamos anticipar y responder mejor a las necesidades.

Riesgos Previstos:

Este estudio tiene un riesgo mínimo. Algunas de las preguntas que le haremos podrían hacerle sentir incómodo/a. Puede negarse a responder a cualquier pregunta, tomar un descanso o dejar de participar en este estudio en cualquier momento. Otro posible riesgo asociados con los procedimientos descritos en este estudio incluyen la pérdida de confidencialidad. Sin embargo, se tomarán medidas para asegurar que su privacidad se mantenga.

Participación Voluntaria En este Estudio:

Su participación en este estudio es voluntaria. Si decide no participar, no afectará su relación actual o futura con la Universidad Case Western Reserve. No habrá ninguna penalización ni pérdida de beneficios por no participar o por discontinuar su participación. Usted es libre de retirarse de este estudio en cualquier momento. Si decide retirarse del estudio, simplemente cierra la encuesta. Si desea que sus datos sean eliminados por completo, por favor notifica al equipo de investigación de inmediato.

Compensación:

No habrá costos para usted por participar en el estudio. Al responder al 80% de la encuesta, será elegible para entrar en un sorteo por un premio de un cheque de \$50, donde sus probabilidades de ganar son de 1 en 10.

Alternativa(s) a la participación:

Tiene la opción de no participar.

Confidencialidad:

Los registros de esta investigación se mantendrán confidenciales. Con cualquier información que se recopile, existe un riesgo potencial de pérdida de confidencialidad. Se harán todos los esfuerzos para mantener su información confidencial; sin embargo, esto no se puede garantizar.

En cualquier informe que publiquemos, no se incluirá ninguna información que permita saber quién participó en el estudio. Los registros electrónicos se guardan en un servidor seguro que queda en la nube, y cualquier registro en papel se mantendrá en un archivo con llave y con el acceso limitado al investigador y al comité de revisión de la Universidad responsable por proteger a los participantes.

Toda la información que pueda identificarse será eliminada de los datos del estudio.

Almacenamiento de Datos:

Los datos de la encuesta se mantendrán en un lugar seguro en la Universidad Case Western Reserve y se guardarán electrónicamente en un archivo protegido por contraseña.

Retención de Datos:

Los investigadores tienen la intención de mantener los datos de la investigación durante al menos 5 años después de la publicación de los resultados.

Contactos y Preguntas:

La investigadora que realiza este estudio es Stephanie Pike Moore. Puede hacer cualquier pregunta que tenga en este momento. Si tiene preguntas adicionales, preocupaciones o denuncias sobre el estudio, puede contactar al equipo de investigación en clehealthsurvey@case.edu o al 216-368-1918.

Si no puede comunicarse con los investigadores, o si desea hablar con alguien distinto sobre:

(1) preguntas, preocupaciones o denuncias relacionadas con este estudio, (2) derechos de los participantes en la investigación, (3) heridas relacionadas con la investigación, u (4) otros temas relacionados con sujetos humanos, contacta al Comité de Revisión Institucional de la Universidad Case Western Reserve al (216) 368-4514 o escriba a: Case Western Reserve University; Institutional Review Board; 10900 Euclid Ave.; Cleveland, OH 44106-7230.

Declaración de Consentimiento:

Su consentimiento activo certifica lo siguiente:

- Tiene al menos 18 años de edad.
- Ha leído (o se le han sido leído) la información dada en la parte de arriba.
- Ha recibido respuestas a todas sus preguntas y le han informado a quién llamar si tiene más preguntas.
- Ha decidido libremente participar en esta investigación.

- Entiende que no está renunciando a ninguno de sus derechos legales.

IRB NUMBER: STUDY20230282
IRB APPROVAL DATE: 10/22/2024
IRB EFFECTIVE DATE: 10/22/2024
IRB EXPIRATION DATE: None

Por favor, indica su disposición a participar en este estudio haciendo clic en SÍ o NO. Se le enviará una copia de este formulario de consentimiento por correo electrónico o a su domicilio, según su preferencia.

Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____

Si está interesado/a en ser contactado/a sobre partes futuras de este estudio, podríamos contactarle nuevamente para darle más información. ¿Podemos contactarle para darle más información sobre partes futuras de este estudio? SÍ o NO. Si responde "sí", por favor, le pedimos su método de contacto preferido si es diferente al anterior.