

Consentimiento Informado Encuesta

Título del proyecto: Proyecto de prevención para los estados del Departamento de Salud Pública de Massachusetts: Encuesta etnográfica y de conocimiento comunitario en curso (ECKS-O)

Investigadora Principal: Traci Green, PhD, MSc

Correo electrónico: tracigreen@brandeis.edu

Número de teléfono del estudio: 781-736-2609

Colaboración de Investigación de Políticas sobre Opioides

Antecedentes

Le solicitamos que participe en un estudio de investigación. Un estudio de investigación es una forma organizada de recolectar información para ayudar a comprender y responder preguntas. Lea este formulario detenidamente. Le indicará qué esperar si acepta participar en el estudio. Es su decisión participar o no. Si decide participar, recibirá una copia de este formulario para que la conserve.

El suministro de drogas en Massachusetts cambia constantemente. Es importante comprender el impacto de estos cambios en la vida y la salud de las personas que consumen drogas. Esta información puede determinar qué recursos deberían estar disponibles y puede mejorar la atención, la prevención y otros servicios en Massachusetts. Hoy le preguntaremos sobre sus antecedentes, atención médica, vivienda, consumo de drogas, sobredosis y más. **Su participación en este estudio de investigación es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.**

¿De qué trata este estudio?

La Universidad Brandeis colabora con el Departamento de Salud Pública de Massachusetts para distribuir una encuesta anónima para conocer directamente de las personas que consumen drogas su salud y sus necesidades. Esta información puede utilizarse para mejorar la educación, los programas y las políticas sobre el consumo de sustancias y la prevención de sobredosis. La encuesta estará disponible para responder una vez al año.

¿Qué sucederá en este estudio de investigación?

Se le pedirá que responda preguntas de una encuesta por su cuenta. También puede pedirle a un miembro del equipo de estudio que le haga las preguntas si lo desea. El personal de investigación de Brandeis o una organización comunitaria colaboradora le proporcionará la encuesta en una tableta o en papel. La encuesta le preguntará sobre sus antecedentes, las sustancias que consume, sus experiencias con la presencia o la experiencia de una sobredosis, las formas en que obtiene y consume drogas o alcohol, lo que sabe y cómo se siente sobre las maneras de prevenir la sobredosis, sus experiencias con el tratamiento para el consumo de drogas o alcohol, y otros temas. Solo se le pedirá que complete esta encuesta una vez este año. La encuesta le tomará aproximadamente 20 minutos. Puede omitir cualquier pregunta que no desee responder. Puede detenerse en cualquier momento. Si

no entiende alguna pregunta o necesita ayuda durante la encuesta, puede pedir ayuda al personal de Brandeis o al personal de la organización comunitaria.

Si no puede completar una encuesta en este momento, puede hacerlo más adelante. Podemos tomar su información de contacto y contactarlo para programar una cita para completarla. Su información de contacto no se compartirá con nadie ajeno al personal del estudio. También le solicitaremos su permiso para conservar su información de contacto (nombre, número de teléfono o correo electrónico) para invitarlo a participar en futuros estudios relacionados con el consumo de drogas. Si acepta, la información que proporcione se guardará en un archivo seguro que solo podrá ser evaluado por el personal del estudio. Si no desea que nos pongamos en contacto con usted más adelante para completar la encuesta, no se aplicará ninguna penalización.

Criterios de inclusión

Las personas elegibles para participar en la encuesta deben:

- Tener 18 años o más
- Saber leer y hablar inglés o español
- Haber consumido drogas ilícitas o medicamentos no recetados en los últimos 30 días
- Vivir en una comunidad de Massachusetts

Riesgos y molestias

Algunas de las preguntas que haremos pueden ser de naturaleza personal o sensible, y pueden causar estrés o incomodidad. **Puede omitir o negarse a responder cualquier pregunta que no desee responder.**

Existe el riesgo de que alguien pueda descubrir que participó en la encuesta, sin embargo, hacemos esfuerzos especiales para proteger su privacidad. Para protegerlo de este riesgo, no se recopilará información en la encuesta y le pedimos que no escriba ninguna información de identificación sobre encuestas electrónicas o en papel, como su nombre. La encuesta se enviará a la Universidad de Brandeis y no tendrá ninguna información que lo identifique. El personal del proyecto no le dirá a nadie que haya tomado la encuesta. Su encuesta se almacenará de forma segura en un programa de computadora llamado Qualtrics y se descargará a una carpeta de computadora segura y protegida de contraseña donde el acceso está restringido al personal de estudio de la Universidad de Brandeis.

Si elige ser compensado utilizando un método electrónico, tendremos que recopilar un número de teléfono o una dirección de correo electrónico para enviarle su compensación. Después de haberle enviado esto, eliminaremos de inmediato su información.

Beneficios potenciales

Es posible que no reciba un beneficio directo de estar en este estudio. Puede obtener más comprensión de sus propias experiencias relacionadas con el uso de drogas, la reducción de daños y la atención médica. Sus respuestas a la encuesta pueden ayudar a la salud pública y a otras personas a aprender sobre el uso de drogas, la vivienda, la atención médica, cómo mejorar los esfuerzos de prevención de sobredosis y más.

Costos

No hay costos para ti por participar en este estudio de investigación.

Pago

Recibirá un pago de \$ 20 por completando en la encuesta

Confidencialidad

Para ayudar a proteger su privacidad, esta investigación está cubierta por un certificado de confidencialidad. Esto significa que el investigador no puede divulgar o utilizar información o documentos que puedan identificarlo en cualquier acción civil, criminal, administrativa, administrativa u otra de la legislación u otra de las acciones, o procedimiento, o ser utilizado como evidencia, si hay una citación judicial, por ejemplo, a menos que haya consentido su uso de su uso.

La información o los documentos protegidos por este certificado no pueden divulgarse a cualquier persona que no esté conectada con la investigación a menos que informe al investigador información sobre el abuso infantil o las enfermedades transmisibles; has consentido en la divulgación; o la información se utiliza para otra investigación científica, según lo permitido por las regulaciones federales que protegen a los participantes de investigación.

Un certificado de confidencialidad no le impide liberar voluntariamente información sobre usted o su participación en esta investigación. Si desea que su información de investigación se divulgue a cualquier otra persona que no esté relacionada con la investigación, debe proporcionar consentimiento para permitir que los investigadores la liberen.

Para mantener su información segura, almacenaremos cualquier archivo de papel relacionado con el estudio en los archivos bloqueados y almacenaremos archivos electrónicos en sistemas informáticos con protección de contraseña solo accesible para el equipo de investigación.

Uso Futuro de los Datos

Todos los datos desidentificados serán retenidos para futuros análisis por el equipo de investigación. Compartiremos los resultados de la investigación en los que hemos eliminado cualquier cosa que creamos que podría mostrar su identidad (desidentificada). Dicho intercambio puede incluir resultados de publicación en revistas, presentación o para el uso de datos de investigación en futuros estudios.

Derechos del Participante

Participar en este estudio es completamente voluntario. Puede negarse a participar o dejar lo en cualquier momento. También puede negarse a responder preguntas específicas, simplemente omitirlas o pedirle al personal del estudio que pase a otro tema.

Al consentir para estar en este estudio, no renuncia a ninguno de sus derechos legales. El consentimiento significa que se le ha dado información sobre este estudio y que acepta participar en el estudio. Se le dará una copia de este formulario para mantener, si lo desea.

Si no acepta estar en este estudio o si en algún momento detiene la encuesta, no sufrirá ninguna penalización. No perderá ningún beneficio a los que tenga derecho. Su participación depende completamente de usted. Su decisión no afectará su capacidad de obtener atención médica o pago por su atención médica. No afectará su inscripción en ningún plan o beneficio de salud que pueda obtener.

Preguntas

Un miembro del equipo de investigación intentará responder a todas sus preguntas. Si tiene preguntas o inquietudes en cualquier momento, llame al Dr. Traci Green al 781-736-2609.

Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como tema en este estudio, desea hablar con alguien que no sea los investigadores sobre las inquietudes que tiene sobre el estudio, o en caso de que los investigadores no puedan comunicarse, comuníquese con el Programa de Protección de Investigación Humana de la Universidad de Brandeis al 781-736-8133 o hrpp@brandeis.edu.

Al aceptar estar en este proyecto, usted indica que ha leído este formulario de consentimiento, que sus preguntas han sido respondidas a su satisfacción y que acepta voluntariamente participar en esta investigación.

Las selecciones son

- estoy de acuerdo
- No estoy de acuerdo