



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: Encuesta de evaluación de las necesidades de la comunidad relacionadas con el cáncer

Investigadora principal: Linda Mermelstein, MD, MPH

Coinvestigadores: N/C

Departamento: Oficina de Alcance Comunitario y Participación del Centro Oncológico Stony Brook

INFORMACIÓN CLAVE

- (1) En este formulario se incluye información con el fin de obtener su consentimiento para un estudio de investigación. Su participación es voluntaria y depende de su decisión.
- (2) El objetivo de esta investigación es descubrir qué es lo que las personas saben y piensan acerca del cáncer en nuestra comunidad. Completar la encuesta le tomará alrededor de 15 minutos. El procedimiento de estudio de esta investigación es únicamente completar la encuesta.
- (3) No existen riesgos previsibles relacionados con su participación en este estudio.
- (4) No existen beneficios directos relacionados con su participación en este estudio.
- (5) Si decide no formar parte de la investigación, puede abandonar la encuesta en cualquier momento.

Se le solicita que participe como voluntario en un estudio de investigación.

OBJETIVO: el objetivo de este estudio es descubrir lo que nuestra comunidad sabe sobre el cáncer y los obstáculos que pueden existir a la hora de acceder a la atención médica. Los resultados de esta encuesta se utilizarán como ayuda para mejorar la educación y desarrollar nuevos servicios.

PROCEDIMIENTOS: si decide participar en este estudio, su participación consistirá en completar la encuesta.

RIESGOS/MOLESTIAS: no existen riesgos o molestias previsibles relacionados con su participación en este estudio.

BENEFICIOS: no se espera que haya ningún beneficio como resultado de su participación en el estudio.

COSTOS PARA USTED: no incurrirá en ningún gasto por participar en este estudio.

ALTERNATIVAS: su alternativa a participar de este estudio es simplemente no participar.

PAGO QUE RECIBIRÁ: no se espera que haya ningún beneficio como resultado de su participación en el estudio.

CONFIDENCIALIDAD: la información obtenida no se vinculará con usted en absoluto. En la encuesta, no solicitaremos su nombre ni ningún otro dato que pueda vincularlo de alguna manera con las respuestas que proporcione para nuestro estudio. Todos los datos que obtengamos en relación con el estudio se guardarán bajo llave.

Deseamos asegurarnos de que este estudio se lleve a cabo correctamente, y que se protejan sus derechos y su bienestar. Por este motivo, compartiremos los datos obtenidos en este estudio con el equipo de investigación, el patrocinador del estudio (y aquellos que trabajen para este), la Junta de Revisión Institucional de la Universidad de Stony Brook, los Funcionarios institucionales correspondientes y algunas oficinas federales, que incluyen la Oficina para la Protección de los Seres Humanos en la Investigación (Office for Human Research Protections, OHRP) y, cuando corresponda, la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA). Sin embargo, si nos dice que va a lastimarse, lastimar a otra persona, o si consideramos que la seguridad de un niño se encuentra en riesgo, nos veremos obligados a informarlo. En un juicio, el/la juez/a nos puede obligar a proporcionar la información que hayamos recopilado acerca de usted.

SUS DERECHOS COMO SUJETO DE INVESTIGACIÓN

- Su participación en este estudio es voluntaria. No es necesario que participe en este estudio si no lo desea.
- Tiene derecho a cambiar de opinión y retirarse del estudio en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones y sin recibir ninguna sanción.

PREGUNTAS SOBRE EL ESTUDIO O SOBRE SUS DERECHOS COMO SUJETO DE INVESTIGACIÓN

- Si tiene preguntas, inquietudes o quejas sobre este estudio, puede comunicarse con la Dra. Linda Mermelstein, a COE@stonybrookmedicine.edu.
- Si tiene preguntas relacionadas con sus derechos como participante de la investigación, o si le gustaría obtener información o expresar sus comentarios, puede comunicarse con la Defensora de los Sujetos de Investigación de la Universidad de Stony Brook, la Srta. Lu-Ann Kozlowski, Licenciada en Ciencias de la Enfermería (Bachelor of Science in Nursing, BSN), Enfermera Certificada (Registered Nurse, RN), al (631) 632-9036, O al correo electrónico lu-ann.kozlowski@stonybrook.edu
- Visite la página de Alcance Comunitario de la Universidad de Stony Brook <http://research.stonybrook.edu/orc/community.shtml#overview-of-volunteering-in-research> para obtener más información sobre la participación en estudios de investigación, para consultar la sección de preguntas frecuentes y para tener la oportunidad de aportar su opinión y comentarios, o bien, formular preguntas relacionadas con su experiencia como sujeto de investigación.