

Consentimiento informado de adultos jóvenes

Encuesta Nacional del Bienestar del Niño y el Adolescente (NSCAW, por sus siglas en inglés)

NSCAW

La Administración para los Niños y las Familias (ACF, por sus siglas en inglés), proporciona fondos para actividades que apoyan el bienestar de los niños y las familias. ACF ha contratado a RTI International (RTI), una compañía que realiza estudios y que está ubicada en Carolina del Norte, para realizar una encuesta nacional de niños y familias en el sistema de bienestar infantil o “child welfare”. RTI colabora con científicos de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill y la Universidad de Washington en St. Louis para realizar el estudio.

SELECCIÓN DE ADULTOS JÓVENES

Los entrevistadores de RTI se comunicarán con adultos jóvenes, como tú, seleccionados de las agencias de bienestar infantil en todo Estados Unidos. Seleccionamos a más de 4,000 jóvenes para tomar parte en este estudio. Deseamos hacer un seguimiento con los jóvenes 36 meses después de la entrevista inicial para ver como pueden haber cambiado las cosas.

OBJETIVO DE ESTA ENTREVISTA NSCAW

Tu entrevista tomará 45 minutos. Queremos entrevistarte sobre tus experiencias de vida. Las preguntas se centrarán en tu salud, empleo, relaciones, sistema de apoyo social, comportamientos y uso de los servicios. La entrevista también hará preguntas sobre la comunidad en la que vives y sobre cosas que pueden suceder en tu vida, como las interacciones con la policía y comportamientos riesgosos como la actividad sexual y el uso de drogas. Tus respuestas, combinadas con las respuestas de otros jóvenes en el estudio, nos ayudarán a describir las necesidades de los niños y su uso de los servicios de bienestar infantil disponibles. Lo que aprendamos de esta información ayudará a los legisladores a mejorar el sistema de bienestar infantil.

TUS DERECHOS

Tú puedes decidir tomar parte en el estudio o no. Puedes negarte a contestar cualquier pregunta o a todas las preguntas. El tomar parte en este estudio no afecta a ninguno de los beneficios que puedas recibir. Tienes el derecho de tomar un descanso o detener la entrevista en cualquier momento.

RIESGOS

El tomar parte en este estudio no presenta riesgos físicos para ti. Algunas preguntas pueden hacer que te sientas incómodo(a) o sentir varios tipos de emociones, como tristeza. Contamos con importantes protecciones para recopilar y almacenar nuestra información de forma segura. Sin embargo, existe un pequeño riesgo de que si alguien no sigue las reglas que establecimos, alguien fuera del equipo del estudio pueda ver su información. Minimizamos este riesgo transfiriendo y almacenando tu información y datos de entrevistas utilizando una identificación del estudio y no tu nombre.

BENEFICIOS

El tomar parte en este estudio no presenta beneficios directos para ti al contestar nuestras preguntas. La información que obtengamos de ti puede ayudar a mejorar los servicios y los programas de bienestar infantil.

COMUNICACIONES FUTURAS

Para ayudarnos a comprender los cambios a lo largo del tiempo, nosotros u otros investigadores del estudio podemos comunicarnos contigo en el futuro para actualizar nuestra información. Puedes decidir en ese momento si deseas hablar con nosotros.

PRIVACIDAD

Nosotros mantenemos tus respuestas privadas hasta donde lo permita la ley. Mantenemos tus respuestas en una computadora segura etiquetada con un número de identificación. No te identificamos por tu nombre. Todo el personal involucrado en esta investigación ha firmado un Acuerdo de Privacidad.

Parte del estudio te pedirá que ingreses información en un sitio web seguro. Anticipamos que tu participación en este estudio no presenta mayor riesgo que el uso diario del Internet. Aunque estamos tomando precauciones para proteger tu privacidad, debes tener en cuenta que, si envías información por correo electrónico de manera insegura, podría ser leída por una tercera persona antes de que llegue a nuestro entorno seguro.

Este estudio de investigación está cubierto por una protección federal llamada Certificado de Confidencialidad. Esto significa que el personal del estudio no puede compartir la información que recopila y que podría identificarte. Este documento evita que el personal del estudio revele esta información, incluso si es citada por un tribunal.

Sin embargo, este documento permite al personal del estudio información en algunas situaciones. Por ejemplo, los investigadores deben seguir las leyes de denuncia sobre el abuso de niños o adultos. Además, al aceptar ser parte de este estudio, está dando permiso para que el personal comparta información en las raras circunstancias en que se necesita para prevenir un riesgo grave para ti o para otras personas. Además, la agencia que financia este estudio (la Administración para los Niños y las Familias), tiene permitido acceder a la información para confirmar que el estudio se está llevando a cabo correctamente.

En el futuro, la información de este estudio puede compartirse de forma segura con personas calificadas para ayudar a saber más sobre las experiencias de los niños y las familias con el sistema de bienestar infantil. La información que se comparte solo incluirá un número de identificación del estudio y no tu nombre.

Nunca identificamos a una sola persona o familia en nuestros informes. Tu información se combinará con la información de otras personas que participen en el estudio. Cuando redactemos el estudio para compartirlo con otros investigadores de estudios, escribiremos sobre la información combinada. No serás identificado(a) en ningún material que se publique o se presente.

PREGUNTAS

Si tienes alguna pregunta, puedes llamar a Wanda Stephenson en RTI al (919) 541-6402. Si tienes alguna pregunta sobre tus derechos como participante en un estudio, puedes llamar a la Oficina de RTI para la Protección de Participantes en Estudios al 1-866-214-2043 (número de teléfono gratuito).

Recibirás una tarjeta de regalo de \$50 dólares por participar en la encuesta. Si te saltas algunas de las preguntas o decides dejar de participar, aun recibirás los \$50 dólares.

Acuerdo para participar en la Encuesta Nacional del Bienestar del Niño y el Adolescente (NSCAW)

¿Aceptas participar en la entrevista de NSCAW?

1 = Sí, estoy de acuerdo en participar en la entrevista de NSCAW.

2 = No, no estoy de acuerdo en participar en la entrevista de NSCAW.

Declaración para dar a conocer la información de contacto

En algún momento en el futuro, un grupo diferente que realiza estudios puede tomar cargo de este estudio. Si eso sucede, con tu consentimiento, le daríamos al otro grupo la información para comunicarse contigo.

¿Estás de acuerdo en que tu información de contacto se le dé a otra compañía de estudios si comienzan a hacer este estudio?

1 = Sí, estoy de acuerdo en que mi información de contacto se dé a otra compañía de estudios si ellos empiezan a realizar este estudio.

2 = No, no estoy de acuerdo en que mi información de contacto se dé a otra compañía de estudios si ellos empiezan a realizar este estudio.

Declaración de grabaciones de audio

Utilizamos un sistema de control de calidad para este estudio. El sistema funciona dentro de la computadora. Este sistema grabará lo que tú y yo nos decimos el uno al otro durante la entrevista. Ni tú ni yo sabremos cuándo la computadora graba lo que decimos. El personal del proyecto en RTI escuchará las grabaciones solo para supervisar mi trabajo.

Las grabaciones se almacenan de forma segura en mi computadora y se transmiten a RTI dentro de las 12 horas después de esta entrevista. Se almacenan en computadoras seguras y solo el personal del proyecto puede revisarlas. Las grabaciones se destruirán al final del estudio después de que la información sea revisada y analizada.

¿Nos das tu permiso para que este sistema funcione durante la entrevista?

1 = Sí, estoy de acuerdo en que la computadora grabe partes de esta entrevista.

2 = No, no estoy de acuerdo en que la computadora grabe partes de la entrevista.

Ninguna agencia puede realizar o patrocinar, ni ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información, a menos que se muestre un número de control actual válido de OMB (Oficina de Administración y Presupuesto). El número OMB y la fecha de vencimiento para esta recopilación son: 0970-0202, fecha de vencimiento: 09/30/2023. Puede enviar sus comentarios sobre el cálculo de tiempo o algún otro aspecto de esta recopilación de información, incluso sugerencias para reducir el tiempo, a la Dra. Melissa Dolan; 230 W. Monroe Street, Suite 2100 Chicago, IL 60606.

El Gobierno Federal ha emitido un Certificado de Confidencialidad (autorizado por la sección 301(d) del Decreto de Servicios de Salud Pública y por la sección 241(d) del título 42 del Código Civil de los Estados Unidos, año 1988) el cual se otorga a las personas que realizan este estudio y que nos autoriza a proteger la privacidad de los individuos participantes.