Título del estudio: Encuesta de familias de Chicago en el Panel Voces de la Salud Infantil

Doctor del estudio/investigador: Matthew M. Davis, MD, MAPP

Ann & Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago®

Patrocinado por: una fundación anónima

Usted ha recibido una invitación para participar en este estudio por ser residente de la ciudad de Chicago, y padre/madre (biológico o de acogida), padrastro/madrastra o tutor/a legal de al menos un/a menor de 18 años residente en su mismo hogar. Si decide participar en el estudio, completará unas tres encuestas al año. Estas encuestas nos ayudarán a saber más sobre la salud de niños y adolescentes en Chicago. Cada encuesta tomará alrededor de 15-20 minutos para completar. Vamos a invitar a unos 2,000 participantes a tomar esta encuesta.

En las encuestas le haremos preguntas sobre la salud de sus hijos/as, factores sociales y sus propias actitudes hacia temas relacionados con la salud. Recoger este tipo de información sobre su hijo/a y su familia nos ayudará a comprender mejor los factores de salud y sociales que afectan a la juventud de Chicago.

La participación en este estudio es opcional y voluntaria. Usted no tiene la obligación de tomar esta encuesta si no lo desea. Sus respuestas a esta encuesta podrán ser utilizadas incluso si usted deja de tomarla y no la termina. Puede saltarse cualquier pregunta que no desee responder o abandonar la encuesta en cualquier momento.

La encuesta le pedirá información que puede identificarle a usted y/o a su hijo/a, como su código postal, su dirección, las iniciales o el apodo de su hijo/a, la fecha de nacimiento de su de su hijo/a, su nombre, y su método de contacto preferido. El equipo de investigación necesita recopilar esta información para verificar su residencia en Chicago y para referirse a su hijo/a a lo largo de la encuesta. Las respuestas que usted dé a las preguntas de la encuesta no serán almacenadas con la información que permite identificarles a usted y su hijo/a, sino en un archivo seguro aparte. Las respuestas a la encuesta estarán codificadas con un número de identificación exclusivo. Para participar en este estudio de investigación, usted debe tener al menos 18 años de edad.

No hay ningún beneficio directo para usted o su hijo/a por tomar esta encuesta. La información que se obtenga de esta encuesta servirá al equipo de investigación para averiguar más sobre los temas de salud y sociales que tienen un impacto en la juventud de Chicago. Existe un riesgo de violación de confidencialidad o privacidad. El investigador está tomando medidas para reducir el riesgo mediante la codificación de las respuestas a la encuesta con un número de identificación y almacenando la información en una computadora protegida con contraseña. Esta encuesta se hará en línea usando una plataforma para encuestas llamada Voxco. La información que usted proporcione en la encuesta no estará conectada a su computadora, dirección de correo electrónico, u otro identificador electrónico. La información proporcionada en esta encuesta tendrá el mismo nivel de seguridad que cualquier otro tipo de comunicación en línea.

Será compensado por su tiempo tomando esta encuesta. Recibirá $10 por completar la encuesta.

Este estudio será almacenado en el archivo de investigación del investigador principal. El investigador principal y los demás investigadores/as del estudio, así como el personal médico y administrativo del Hospital Infantil Lurie involucrado en el estudio (por ejemplo, enfermeros/as y coordinadores/as), tendrán acceso a los resultados del estudio. También pueden tener acceso a esta información la Junta Institucional Supervisora (IRB por sus siglas en inglés) del Hospital Infantil Lurie y el comité que está a cargo de la protección de los derechos de adultos y menores que son parte de los estudios de investigación del Hospital Infantil Lurie, así como agencias federales. Estas son las únicas personas a quienes daremos la información de su hijo/a. No podemos garantizar que los individuos nombrados más arriba no vayan a compartirla con terceros sin su permiso. Su nombre y el de su hijo/hija no estará incluido en ningún informe escrito o verbal de los resultados del estudio.

Al aceptar participar en este estudio, usted no renuncia a ninguno de sus derechos legales. Si está de acuerdo en participar en esta encuesta de investigación, mientras forme parte del estudio no podrá ver ni pedir una copia de su información recopilada durante este estudio.

Si usted o su hijo/a tiene alguna pregunta sobre la investigación, debe ponerse en contacto con el investigador principal, Matthew M. Davis, MD, MAPP, o su colaboradora Marie Heffernan, PhD escribiendo a mmdavis@luriechildrens.org o mheffernan@luriechildrens.org (312-227-2436). Si tiene alguna pregunta sobre los derechos de su hijo/a o alguna queja, puede llamar a la oficina de la IRB al (312) 503-7110; o escribir a IRB@luriechildrens.org.

Este estudio ha sido revisado y aprobado por la Junta Institucional Supervisora (IRB) del Hospital Infantil Lurie; IRB #2019-3063.