

This Great New Community Survey (TGNC): investigando la salud y el bienestar de la población transgénero y no conforme con el género que reside o recibe atención en Virginia

## Acuerdo de consentimiento informado

**Favor de leer detenidamente este acuerdo de consentimiento antes de decidir participar en el estudio.**

**Objetivo del estudio de investigación:** El propósito del estudio es conocer sobre el estado de salud y los determinantes sociales de la salud de las personas transgénero y de género no conformista en Virginia; y evaluar tanto el acceso a cuidado de salud de calidad, como los factores psicológicos y de comportamiento asociados con un mayor riesgo de VIH.

**Lo que usted hará en el estudio:** Si acepta participar, completará una encuesta con un miembro del equipo de estudio. Un miembro del equipo de estudio le leerá las preguntas de la encuesta en voz alta y registrará sus respuestas. Las preguntas de la encuesta preguntarán sobre su experiencia con proveedores y servicios de atención médica, elementos relacionados con su experiencia como persona transgénero que vive en Virginia, la salud personal, conductas relacionadas con la salud, el uso de sustancias, el apoyo social, las experiencias adversas y la salud mental. Puede omitir cualquier pregunta que no desee contestar. Al final de la encuesta, es posible que se le proporcionen folletos de contratación si está interesado en que otros sepan sobre la encuesta.

**Tiempo requerido:** La encuesta requerirá entre 60 y 90 minutos de su tiempo, puede ser más corta o más larga dependiendo de sus respuestas a las preguntas.

**Riesgos:** Existe un riesgo mínimo de que pudiera ocurrir algún daño. Se le harán una serie de preguntas, algunas de las cuales están relacionadas con su información de salud personal. Estos datos se recopilarán a través de un programa informático de encuesta seguro. A pesar de las medidas tomadas para garantizar que sus datos estén seguros, existe la posibilidad de que se produzca una filtración de datos. Algunas de las preguntas formuladas en la encuesta tratan de asuntos sensibles y pueden ocasionar angustia psicológica. En caso de que esto ocurra, los miembros del equipo del estudio le pueden referir a los recursos apropiados para que usted reciba ayuda.

**Beneficios:** Usted no recibirá ningún beneficio directo por participar en este estudio de investigación. El estudio puede ayudarnos a identificar las brechas entre la asistencia médica proporcionada y las necesidades de asistencia médica. Puede informar futuras iniciativas, programas y actividades de salud que apoyarán a la población de personas transgénero y de género no conformista del estado.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione en el estudio se manejará de forma confidencial. Se le asignará un número de código a su información. La lista que conecta su nombre con este código se mantendrá en un servidor seguro de la UVA. Cuando se complete el estudio y los datos hayan sido analizados, esta lista será destruida. Su nombre no se utilizará en ningún informe.

**Certificado de confidencialidad:** el equipo del estudio ha recibido un Certificado de confidencialidad de los Institutos Nacionales de Salud. Esto significa que los miembros del equipo de estudio no pueden compartir información o documentos que puedan identificarlo en cualquier citación u orden judicial a

This Great New Community Survey (TGNC): investigando la salud y el bienestar de la población transgénero y no conforme con el género que reside o recibe atención en Virginia

menos que usted lo autorice. Tampoco pueden proporcionar información o documentos como prueba a menos que usted haya aceptado. Esta protección incluye procedimientos civiles, penales, administrativos, legislativos u otros procedimientos federales, estatales o locales.

**Participación voluntaria:** Su participación en el estudio es completamente voluntaria.

**Derecho a retirarse del estudio:** Usted tiene derecho a retirarse del estudio en cualquier momento.

**Cómo retirarse del estudio:** Si desea retirarse del estudio, favor de informarle al investigador de su decisión inmediatamente. No hay ninguna penalización por retirarse. Si desea retirarse después de haber enviado sus materiales, favor de comunicarse con la coordinadora del estudio, Kirsten MacDonnell, kem6e@hscmail.mcc.virginia.edu, 434-982-5947

**Pago:** Usted recibirá una tarjeta de regalo de \$50 por completar la encuesta.

**Si tiene preguntas sobre el estudio, comuníquese con:**

**Karen Ingersoll**

**PO Box 801075**

**Universidad de Virginia, Charlottesville, VA**

**434-982-5960**

**Kes7a@hscmail.mcc.virginia.edu**

**Para obtener mayor información sobre el estudio, hacer preguntas sobre los procedimientos de la investigación, expresar inquietudes sobre su participación o reportar enfermedades, lesiones u otros problemas, comuníquese con:**

Tonya R. Moon, Ph.D.

Presidente, Junta de Revisión Institucional para las Ciencias Sociales y del Comportamiento

One Morton Dr Suite 500

University of Virginia, P.O. Box 800392

Charlottesville, VA 22908-0392

Teléfono: (434) 924-5999

Correo electrónico: irbsbshelp@virginia.edu

Sitio web: [www.virginia.edu/vpr/irb/sbs](http://www.virginia.edu/vpr/irb/sbs)

Acuerdo:

Acepto participar en el estudio de investigación descrito anteriormente.