

Universidad de California, San Diego  
Consentimiento Pasivo de Padres para la Participación de su Hijo(a) en una Encuesta

Evaluación de los Programas Preventivos del Uso de Sustancias en las Escuelas

***¿Quién está llevando a cabo el estudio?, ¿por qué se le pide a su hijo(a) que participe?, ¿cómo se seleccionó a su hijo(a) y ¿cuál es el número aproximado de participantes en la encuesta?***

Como parte de un proyecto de investigación, Shu-Hong Zhu, Ph.D. está llevando a cabo una encuesta para la Agencia de Educación Local (LEA, por sus siglas en inglés) de la escuela de su hijo(a). La meta es de aprender más sobre la influencia de productos nuevos de tabaco como los dispositivos para vapear nicotina y la hookah en las actitudes de los estudiantes hacia el uso del cigarrillo y el uso de estos productos nuevos y otras drogas como el alcohol y la marihuana. Se le ha pedido a su hijo(a) que participe en la encuesta porque la LEA de la escuela de su hijo(a) contrato a UCSD para realizar una evaluación independiente sobre los programas escolares de prevención del uso de sustancias.

***¿Por qué se está haciendo este estudio?***

El propósito de este estudio es proporcionar información fundamental y necesaria a las escuelas de California y LEA's para guiar el desarrollo continuo y estratégico para las intervenciones en las escuelas y la comunidad, que son parte de los esfuerzos integrales en California para la prevención del uso de sustancias. Las LEA's de California están financiando este estudio.

***¿Cuánto tiempo va a tomar la encuesta?***

La encuesta en línea tomará aproximadamente 20 minutos.

***¿Cuáles son los riesgos asociados con la encuesta?***

No hay riesgos esperados de daño físico, psicológico o social a su hijo(a).

***¿Cuáles son las alternativas a participar en esta encuesta?***

Las alternativas a la participación en esta encuesta son no participar y hacer una actividad alternativa asignada por el maestro(a) mientras se lleva a cabo la encuesta.

***¿Qué beneficios se pueden esperar razonablemente?***

Su hijo(a) podría o no podría beneficiarse directamente del estudio. Sin embargo, el investigador podría obtener más conocimiento sobre los riesgos relacionados con el consumo del tabaco que enfrentan los jóvenes, incluyendo el uso de productos más nuevos y otras drogas. Escuelas podrían beneficiarse al aprender más sobre sus programas de prevención y cesación de sustancias. Esto ayudara a mejorar los programas para abordar estos problemas y ofrecer mejores servicios para los jóvenes.

***¿Puede optar que su hijo(a) no participe o termine su participación en la encuesta sin penalidad o pérdida de beneficios?***

La participación en la encuesta es totalmente voluntaria. Usted puede negarse a permitir que su hijo(a) participe y puede retirarle en cualquier momento sin penalidad o pérdida de los beneficios a los que usted o su hijo(a) tienen derecho. Esta investigación no es parte del programa educativo normal de su hijo(a) y su calificación o inscripción continua no serán afectadas por su decisión de participar. Si usted decide que su hijo(a) no continúe en esta encuesta, se le pedirá a su hijo(a) que realice una actividad alternativa asignada por el maestro(a) mientras se lleva a cabo la encuesta.

A usted y a su hijo(a) se les informará si se encuentra información nueva e importante, durante el curso de esta encuesta, que pueda afectar su deseo de continuar.

***Por favor de la vuelta a la página.***

***¿Podrá ser retirado su hijo(a) de la encuesta sin su consentimiento?***

Su hijo(a) puede ser retirado(a) de la encuesta si usted o su hijo(a) no siguen las instrucciones brindadas a usted o a su hijo(a) por el personal de la encuesta.

***¿Sera compensado(a) por participar en este estudio?***

Su hijo(a) no recibirá compensación por participar en la encuesta.

***¿Existen costos asociados con la participación en este estudio?***

No habrá ningún costo para usted o su hijo(a) por participar en la encuesta.

***¿Qué pasa con su confidencialidad?***

Los expedientes de investigación se mantendrán confidenciales en la medida permitida por la ley. Ninguna información identificará o conectará a su hijo(a) con sus respuestas. Las respuestas individuales de su hijo(a) no se compartirán con la escuela. Las respuestas solo se proporcionarán a la escuela en conjunto. Existe el riesgo de la pérdida de confidencialidad y los riesgos que actualmente son imprevisibles. Todo el personal que administrará la encuesta firmará un certificado de garantía de confidencialidad. Los expedientes de investigación podrán ser revisados por la Junta de Revisión Institucional de UCSD y por las LEA's de la escuela de su hijo(a).

***¿A quién puede llamar si tiene preguntas?***

Al proporcionarle esta forma, Shu-Hong Zhu, Ph.D. le ha explicado este estudio y ha respondido sus preguntas. Si usted tiene otras preguntas o problemas relacionados con el estudio, puede comunicarse con el Dr. Zhu al 858-300-1056 y puede llamar a la Oficina del Programa de Protección para la Investigación en Humanos al (858) 246-4777 para obtener más información, para preguntar sobre sus derechos como sujeto de investigación o para reportar problemas relacionados con el estudio.

***Su Firma y Consentimiento son necesarios si usted no desea que su hijo(a) participe.***

Usted ha recibido una copia de este documento de consentimiento para conservar. **Si usted no desea que su hijo(a) participe, por favor firme y devuelva la porción al final de este formulario a la escuela de su hijo(a).**

---

**POR FAVOR FIRME Y DEVUELVA** esta sección si usted **NO QUIERE** que su hijo(a) participe en la encuesta.

(En letra molde) El nombre de mi hijo(a) es: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

---

Firma del Padre/Tutor legal

---

Fecha