

Consentimiento Informado

“Prevalencia de Problemas de Salud Mental en Estudiantes Universitarios de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile”

PATROCINANTE: Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Nombre del Investigador principal: Simón Castro González

R.U.T. 16.360.475-2

Institución: Universidad de Chile.

Teléfonos: 9 63191919

Invitación a participar: Le estamos invitando a participar en un proyecto de investigación sobre prevalencia de problemas de salud mental en estudiantes universitarios/as de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Su participación es voluntaria y no está obligado/a a responder.

1. Objetivo: El propósito de este estudio es conocer la prevalencia de problemas de salud mental y su posible asociación con variables sociodemográficas y nivel de apoyo social percibido, en estudiantes de segundo, tercero y cuarto año de las carreras del área de la salud de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Consideramos fundamental objetivar esta información, pues no existen estudios previos de esta escala en nuestra comunidad. Así mismo, vivimos un contexto particularmente difícil que puede estar afectando la salud mental de los y las estudiantes. Este conocimiento nos dará información valiosa para posteriormente desarrollar intervenciones que promuevan el bienestar psicológico y ayuden a prevenir trastornos mentales en alumnos/as, incluyendo riesgo de suicidio, que actualmente es la segunda causa de muerte en la población de 15-29 años de edad en el mundo. Para esto, es muy importante contar con su participación dado que esta iniciativa tiene como fin último promover el cuidado de tu salud mental y la de sus pares.

2. Procedimientos y duración: Si acepta participar en este estudio, responderá una encuesta que indaga sobre antecedentes sociodemográficos y académicos, nivel de apoyo social que Ud. percibe, sintomatología depresiva y ansiosa, nivel de estrés y riesgo suicida, esto último buscando verificar si usted pudiese presentar actualmente un problema de salud mental. Esta encuesta es completamente confidencial, auto-aplicada y se contesta de forma online. Al final, usted recibirá un reporte general con sus resultados.

3. Riesgos: Durante el desarrollo de la encuesta, tal vez pueda sentirse incómodo/a o emocionalmente afectado/a por algunas de las preguntas. Queremos dejar claro que Ud. puede decidir abandonar la encuesta en el momento que lo desee. Si ocurriese eso, sólo le pediremos que nos indique la razón por la que prefirió dejar de responder.

4. Costos: La participación en este estudio no implica ningún costo económico para usted.

5. Beneficios: Al responder todas las preguntas de la encuesta usted podrá recibir una retroalimentación general respecto a su salud mental. Contribuirá al progreso en el

conocimiento de la salud mental de estudiantes universitarios y al posible desarrollo de intervenciones efectivas de promoción y prevención en salud mental. Su participación no le traerá otros beneficios adicionales.

6.Compensación: Este estudio no conlleva compensación económica por su participación.

7.Confidencialidad: Toda la información derivada de su participación en este estudio, será conservada bajo estricta confidencialidad, en un servidor seguro de la Escuela de Salud Pública, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Estos datos serán almacenados en forma protegida a través de una contraseña, al cual sólo personal autorizado tendrá acceso. De igual forma, se modificará cualquier otra información que permita conocer su identidad. De esta forma, garantizamos que todo el material de trabajo, así como cualquier publicación o comunicación científica, serán completamente anónimas. Su información privada no será utilizada para esta investigación, ni tampoco se la entregaremos a otros investigadores para el desarrollo de futuras investigaciones.

8.Voluntariedad: Su participación en este estudio es totalmente voluntaria y si usted lo estima conveniente, se puede retirar del estudio en el momento que lo desee.

9.Alternativas: Participar supone contestar la encuesta completa. No existe una forma alternativa de participar en caso que decida no se parte del estudio. En caso que Ud no desee participar no tendrá ninguna consecuencia que lo/la perjudique.

Derechos del participante: Ud. descargará automáticamente una copia de este consentimiento en versión PDF, inmediatamente al marcar la opción “Acepto” que ve en estos momentos en su pantalla.

Si requiere cualquier otra información sobre su participación en este estudio, o cree que ha sido perjudicado al participar, puede comunicarse con el Investigador Principal, Simón Castro González, teléfono 9-63191919, para resolver el problema e identificar la forma de poder ayudarle.

En caso de duda sobre sus derechos, debe comunicarse con el Presidente del “Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos”, Dr. Manuel Oyarzún G., Teléfono: 2-978.9536, Email: comiteceish@med.uchile.cl, cuya oficina se encuentra ubicada a un costado de la Biblioteca Central de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile en Av. Independencia 1027, Comuna de Independencia, Santiago, Chile.

Conclusión: Una vez recibido y comprendido toda a información de este documento y de haber podido aclarar todas mis dudas, otorgo mi consentimiento para participar en este estudio.