**HOJA INFORMATIVA DE CONSENTIMIENTO DEL PARTICIPANTE  
CONSENTIMIENTO PARA ENCUESTA EN LÍNEA**

**TÍTULO**: Reclutamiento, Permanencia y Promoción de Miembros de las Fuerzas Armadas de los EE.UU. que se Identifican como Hispanos o Latinos/Latinas

**PROTOCOLO N.º**: E791

Protocolo WCG IRB: #20223503

**SPONSOR:**Office of Force Resiliency, OSD-P&R

**INVESTIGADOR**: Lauren Malone, PhD, BA, MA  
3003 Washington Boulevard  
Arlington, VA 22201-2117  
EE. UU.

**NÚMERO(S) DE TELÉFONO**

**RELACIONADO(S)**

**CON EL ESTUDIO**: 703-824-2000 (24 horas)  
[odei-hisp-rep-survey@cna.org](mailto:odei-hisp-rep-survey@cna.org)

La carga pública para esta recopilación de información, 0704- RPSS (exp. XX/XX/XXXX), se estima en un promedio de 15 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios sobre la estimación de la carga o sugerencias para reducirla al Departamento de Defensa, Servicios de Sede de Washington, a whs.mc-alex.esd.mbx.dd-dod-information-collections@mail.mil. Los encuestados deben saber que, independientemente de cualquier otra disposición de la ley, ninguna persona estará sujeta a penalización por no cumplir con una recopilación de información que no muestre un número de control OMB válido.

**¿Qué debo saber sobre esta investigación?**

* Está siendo invitado a participar en un estudio de investigación. Una persona que participa en un estudio de investigación se denomina sujeto de investigación o participante de investigación.
* Participar en esta investigación es voluntario. Puede decidir no participar, o puede abandonar el estudio en cualquier momento. Su decisión no resultará en ninguna penalización ni pérdida de beneficios a los que de otro modo tendría derecho.
* Si tiene alguna pregunta, haga todas las que desee antes de decidir participar.
* Si tiene preguntas, inquietudes o quejas o cree que esta investigación le ha causado daño, hable con el equipo de investigación llamando a los número(s) de teléfono que figuran en este documento.
* El propósito de este formulario de consentimiento es ayudarle a decidir si desea participar. Lea este formulario cuidadosamente. Para participar en un estudio de investigación, debe dar su consentimiento informado. "Consentimiento informado" incluye:
* Leer este formulario de consentimiento
* Entender el estudio de investigación
* Hacer preguntas sobre cualquier cosa que no esté clara
* Tomarse el tiempo necesario para pensar si desea participar antes de tomar su decisión
* No debe unirse a este estudio de investigación hasta que se hayan respondido todas sus preguntas. Contacte al personal del estudio si tiene preguntas sobre la investigación.
* Esta investigación NO implica la recopilación de información privada identificable ni de biospecímenes identificables.

**¿Por qué se realiza esta investigación?**

El propósito de esta encuesta es examinar los factores que influyen en las opiniones, experiencias y desafíos enfrentados por personas que se identifican como hispanas o latinas dentro de la población de los EE. UU., y comprender mejor cómo esos factores afectan el reclutamiento, la permanencia y la promoción de aquellos que se identifican como hispanos o latinos dentro de las Fuerzas Armadas de los EE. UU. Esta encuesta forma parte de un estudio realizado por FIU y CNA para la Oficina del Subsecretario de Defensa para Personal y Preparación (OUSD PR), Oficina de Diversidad, Equidad e Inclusión (ODEI).

**¿Cuánto tiempo estaré en esta investigación?**

Su participación en este esfuerzo se limitará al tiempo que dedique a completar esta encuesta (aproximadamente 15 minutos).

**¿Qué sucede si acepto participar en esta investigación?**

Ha sido seleccionado aleatoriamente para participar en esta encuesta a partir de registros públicos de votantes que se identifican como hispanos o latinos. Si acepta participar en esta encuesta, se le harán algunas preguntas sobre factores que influyen en sus puntos de vista y opiniones sobre el servicio militar en las Fuerzas Armadas de los EE. UU., en relación con el reclutamiento, la permanencia y la promoción de individuos que se identifican como hispanos o latinos. Participar en esta encuesta es voluntario. Puede decidir no participar, o puede abandonar la participación en cualquier momento. También puede optar por omitir cualquier pregunta que lo incomode.

**¿Podría hacerme daño participar en esta investigación?**

Participar en esta encuesta no conlleva riesgo físico alguno. Los nombres y la información de contacto no estarán vinculados a las respuestas de la encuesta ni se utilizarán en el análisis o la presentación de los resultados. Las respuestas de la encuesta recopiladas de usted y de otros participantes voluntarios serán compartidas con la agencia del Departamento de Defensa que patrocina esta encuesta, pero no se incluirán nombres ni información de contacto. Existe un riesgo potencial de pérdida de confidencialidad, aunque haremos todo lo posible para mantener su información personal confidencial.

**¿Me costará dinero participar en esta investigación?**

No hay un costo monetario directo para participar en esta encuesta. El único costo es su tiempo.

**¿Habrá algún beneficio para mí por participar en esta investigación?**

No hay beneficios directos para usted por participar en esta encuesta. No podemos prometer beneficios directos para usted ni para otros a partir de su participación; sin embargo, esperamos que este estudio ayude a las Fuerzas Armadas de los EE. UU. a desarrollar estrategias para enfrentar los desafíos de reclutamiento, permanencia y promoción, y a asegurar que los miembros de las Fuerzas Armadas reciban el apoyo adecuado y los recursos necesarios.

**¿Recibiré un pago por participar en esta investigación?**

No recibirá un pago por participar en esta encuesta.

**¿Qué opciones tengo además de participar en esta investigación?**

La alternativa es no participar en la encuesta. La decisión de no participar en la encuesta no tendrá un impacto negativo ni le acarreará penalización de ningún tipo.

**¿Qué sucede si acepto participar en esta investigación, pero luego cambio de opinión?**

Usted puede decidir no participar en la encuesta en cualquier momento. Si decide finalizar su participación, puede detener la encuesta en cualquier momento. Además, si se siente incómodo(a) respondiendo algunas preguntas, puede optar por no responder cualquier pregunta que no desee contestar. Una decisión de no participar o de dejar de ser parte de la encuesta no tendrá impacto negativo alguno sobre usted de ninguna manera.

**¿Qué sucede con la información recopilada para esta investigación?**

Su información de contacto se utilizó únicamente para comunicarnos con usted en relación con esta encuesta. No se asociarán nombres ni información de contacto con las respuestas de la encuesta ni se utilizarán en el análisis o la presentación de los resultados.

Las respuestas de la encuesta recopiladas de usted y de otros participantes voluntarios se compartirán con la agencia del Departamento de Defensa que patrocina esta encuesta, pero no se incluirán nombres ni información de contacto. Dado que no estamos vinculando nombres ni información de contacto de los participantes con sus respuestas, el riesgo de re-identificación es mínimo. Todos los informes de los resultados del estudio (por ejemplo, el informe final y las presentaciones enviadas a OUSD (P&R) ODEI) resumirán la información de todas las respuestas combinadas y no vincularán respuestas a ninguna persona en particular. Como no estamos vinculando ninguna información identificativa de los participantes con sus respuestas, no se revelarán identidades en ningún informe ni presentación.

La información podrá compartirse con personas y organizaciones que realicen o supervisen esta investigación, incluyendo:

* El patrocinador de la investigación
* Personas que trabajen con el patrocinador de la investigación
* Agencias gubernamentales, como el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.
* La Junta de Revisión Institucional (IRB) que revisó esta investigación

¿Quién puede responder mis preguntas sobre esta investigación?

Si tiene preguntas, inquietudes o quejas, o cree que esta encuesta le ha causado algún daño, comuníquese con el equipo de investigación a la dirección de correo electrónico o al número de teléfono indicado en la primera página.

Esta investigación está siendo supervisada por WCG IRB. Una junta de revisión institucional (IRB, por sus siglas en inglés) es un grupo de personas que realiza una revisión independiente de estudios de investigación. Puede comunicarse con ellos al 855-818-2289 o a [clientcare@wcgclinical.com](mailto:clientcare@wcgclinical.com)  si:

* Tiene preguntas, inquietudes o quejas que no están siendo respondidas por el equipo de investigación.
* No está recibiendo respuestas del equipo de investigación.
* No puede contactar al equipo de investigación.
* Desea hablar con alguien más sobre la investigación.
* Tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación.

**CONSENTIMIENTO**  
He leído este formulario de consentimiento y acepto participar voluntariamente en esta encuesta.

* Sí, acepto voluntariamente participar en la encuesta
* No, no deseo participar en la encuesta

[SI SELECCIONA SÍ, EL PARTICIPANTE ES DIRIGIDO A LA VERSIÓN EN ESPAÑOL DEL INSTRUMENTO DE ENCUESTA]

[SI SELECCIONA NO, LA PERSONA ES DIRIGIDA A LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:]

Gracias por su tiempo.

Si piensa que ha llegado a esta página por error o tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, comuníquese con la Dra. Lauren Malone, la Investigadora Principal de esta investigación, en [odei-hisp-rep-survey@cna.org](mailto:odei-hisp-rep-survey@cna.org).