



Hoja de Información

Título de la investigación: Relevamiento sobre salud mental de posgraduandos y posgraduandas

Asociación: Asociación Uruguaya de Posgraduandos y Posgraduandas (AUPP); Grupo de trabajo en Salud Mental.

Número de constancia de registro ante el MSP: 9522066

Número de expediente del Comité de Ética de Investigación:

Datos de contacto del/de la investigador/a responsable: Mauricio Castillo, mcastillo@psico.edu.uy, 094068072.

La presente investigación tiene como objetivo realizar un relevamiento sobre salud mental de posgraduandos/as que realicen posgrados en Uruguay, o de uruguayos/as que realicen posgrados en el extranjero. Si aceptas participar en la investigación, deberás responder a un cuestionario web autoadministrado, que incluye preguntas cerradas y escalas de respuesta sobre tus datos sociodemográficos, formación académica, situación laboral, entorno familiar y social, salud mental, insomnio, bienestar, seguridad y consumo de sustancias psicoactivas. El tiempo estimado para completar el cuestionario es de aproximadamente 30 minutos.

Toda la información obtenida será almacenada y procesada en forma confidencial y anónima. Solo el equipo de investigación tendrá acceso a los cuestionarios y los registros que se realicen, y en ningún caso se divulgará información que permita la identificación de los/las participantes, a menos que se establezca lo contrario por ambas partes.

Tu participación no tendrá beneficios directos para ti, aunque contribuirá a la comprensión de la salud mental de posgraduandos y posgraduandas. La participación en la investigación es voluntaria y libre, por lo que puedes abandonar la misma cuando lo desees, sin necesidad de dar explicación alguna.

Este tipo de estudios tiene una baja probabilidad de generar riesgos/incomodidades/molestias/malestar. En caso de que esto ocurra, puedes llamar o escribir al investigador responsable o contactarte con la AUPP, quien se comprometerá a coordinar con los servicios de atención de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República y/o al servicio de salud al que estés asociado/a.

Si existe algún tipo de dudas sobre cualquiera de las preguntas o sobre cuestiones generales acerca del cuestionario y/o la investigación, puedes consultar directamente al investigador responsable o la AUPP. También puede realizarse preguntas luego del estudio, llamando al teléfono o escribiendo al correo electrónico que figura en el encabezado de la presente hoja de información.

Consentimiento Informado

Mediante la firma del presente documento doy mi consentimiento para participar en el Relevamiento sobre salud mental de posgraduandos y posgraduandas, impulsado por la AUPP y que tiene como responsable a Mauricio Castillo. Como participante responderé a un cuestionario web autoadministrado, que incluye preguntas cerradas y escalas de respuesta sobre mis datos sociodemográficos, formación académica, situación laboral, entorno familiar y social, salud mental, insomnio, bienestar, seguridad y consumo de sustancias psicoactivas.

Declaro que:

- He leído la hoja de información y, en caso de desearlo, he podido descargar una copia de la misma, para poder consultarla en el futuro.
- Entiendo que mi participación es voluntaria y libre, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones y sin que ello cause perjuicio alguno sobre mi persona.
- Entiendo que no obtendré beneficios directos en forma de una remuneración material a través de mi participación, y que, en caso de sentir alguna incomodidad o malestar, se me ofrecerá la atención adecuada.
- Estoy informado/a sobre el tratamiento confidencial y anónimo con el que se manejarán mis datos personales.
- Entiendo que, en caso de tener dudas, puedo contactar con el/la investigador/a responsable para realizar preguntas y resolver mis dudas sobre el estudio y mi participación en el mismo.
- Entiendo que al dar mi consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos.
- He sido informado/a de que tanto la hoja de información como el consentimiento informado pueden ser descargados para su lectura y resguardo personal. Puedo acceder a estos documentos a través del siguiente enlace: [\[Modelo_2025\]_Materiales_Protocolo_Etica_Digital](#)

Si aceptas participar, haz un clic en el cuadro de abajo que dice “Sí quiero participar”, y escribe tu nombre y fecha. En caso de abandonar, puedes cerrar esta página.

Sí acepto participar en la investigación.

Nombre del/de la participante y fecha:
