



## FORMULARIO DE ASENTIMIENTO DEL NIÑO/DE LA NIÑA (Edades 7-12)

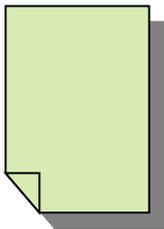
Nosotros queremos averiguar qué cosas dentro de las casas de la gente afectan su respiración.

Niños y niñas de todo el país, que tengan asma, pueden participar.

Te estamos pidiendo que participes porque tu mamá/tutor/a nos dijo que el doctor ha dicho que tenías asma, y que durante el último año has tenido algunos problemas para respirar.

Si estás de acuerdo con participar, sucederán las siguientes cosas:

Nosotros veremos si tú puedes participar en todo el estudio. Los niños y niñas que participen deberán estar en el estudio por 1 año. Para participar, debes dormir casi todos los días en esta casa solamente.



El día de la primera visita, haremos preguntas acerca de tu salud

Mediremos tu altura y tu peso.



Veremos si eres alérgico/a a los gatos, perros, árboles, yerba, insectos y mohos. Para averiguarlo, te sacaremos 2 cucharaditas de sangre del brazo. Esto ocurrirá solamente en la primera visita. Puede que sientas un pequeño dolor donde entra la aguja. También puedes sentirte mareado/a y puede que te salga un pequeño morado.

Te pediremos soplar aire en una máquina que mide si tus pulmones están sanos, y en otra máquina que mide qué tan bien estás respirando. Durante las pruebas respiratorias puedes sentirte un poco mareado/a, pero no durará mucho.

Te pediremos que orines en un vaso. Examinaremos la orina para ver si hay cosas que puedan afectar tu salud.

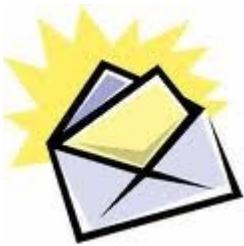
**Nosotros repetiremos todas estas pruebas tres veces al año; excepto por la sangre, que se sacará una sola vez.**

Durante el año, le pediremos a tu mamá/tutor/a que frote un palito con algodón en tu nariz y tu garganta cuando comiences a sentir que te va a dar un resfriado o una gripe.

**Cuando visitemos tu casa nosotros también haremos lo siguiente:**

Recogeremos polvo del aire en distintas habitaciones de tu casa con una máquina especial. También recogeremos polvo de tu cama y de la cocina con una aspiradora. Examinaremos el polvo para ver si contiene sustancias químicas que puedan afectar tu respiración.

**¿Por qué deberías participar en este estudio?**



Estar en este estudio puede ayudar a tu salud o puede no ayudar. Sin embargo, puede ser que descubramos algo que algún día ayudará a otros niños. Tu mamá/tutor/a recibirá un reporte con los resultados de tu sangre y resultados de cómo estás respirando para compartirlos con tu doctor.

**No estás obligado/a a participar en este estudio. Tú decides. Puedes decir que sí ahora y entonces cambiar de opinión más adelante, lo único que tienes que hacer es decirnos. Nadie se molestará si cambias de opinión.**

Antes de decir que sí quieres estar en este estudio, contestaremos cualquier pregunta que tengas.

Si quieres estar en este estudio, por favor firma tu nombre y anota la fecha. Te daremos una copia de este formulario para que la guardes.

\_\_\_\_\_  
Firma tu nombre aquí (Nombre en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que obtiene el asentimiento

\_\_\_\_\_  
Fecha