Formulario aprobado

Número de OMB  0920-xxxx

Fecha de vigencia xx/xx/xxxx

**Cuestionario de selección para el reclutamiento en la encuesta para personas a cargo del cuidado**

Se calcula que el tiempo promedio que le tomará a cada participante dar esta información será de 2 minutos, incluyendo el tiempo para repasar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, juntar y mantener los datos requeridos, así como completar y revisar la recopilación de la información. Ninguna agencia puede realizar o patrocinar un estudio, y ninguna persona tiene la obligación de responder a un cuestionario que solicite información, a menos que lleve un número de control de OMB (Oficina de Administración y Presupuesto) válido. Si tiene algún comentario sobre la exactitud del tiempo estimado o cualquier aspecto de esta recopilación de información incluyendo sugerencias para mejorar este formulario, por favor escriba a: CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA (0920-xxxx)

“Gracias por aceptar participar en la encuesta del tutor y estudio biométrico para niños pequeños”.

“Mi nombre es (NOMBRE). Con RTI International estamos realizando este estudio con fondos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los EE.UU., también conocido como el CDC. En este estudio estamos interesados en la información relacionada con la salud de los niños entre 3 y 17 años de edad. Usted ha participado anteriormente en la encuesta de vigilancia para adultos y ha aceptado completar esto en el examen en el hogar”.

“Este estudio implica completar una encuesta y observar mientras recolecto las medidas y la saliva de su hijo. Primero, le haremos preguntas específicas acerca de los hábitos de su hijo como la nutrición (por ej., consumo normal de una variedad de comidas y bebidas), actividad física y uso de tabaco y exposición a tabaco ambiental, su conocimiento y actitudes acerca de los programas y políticas que se han implementado en las escuelas para prevenir y reducir la obesidad y el uso de tabaco, y pérdida o aumento de peso o diagnóstico médico recientes de su hijo que podrían llegar a afectar las medidas biométricas. Le preguntaremos acerca de comidas recientes y si le han hecho a su hijo algún trabajo dental recientemente. Luego, mediré la altura, peso, circunferencia de la cintura de su hijo y recolectaré una muestra de su saliva para determinar si es fumador pasivo”.

“La encuesta para usted tomará 20 minutos y el examen de su hijo tomará alrededor de 15 minutos. Al final del examen le darán $10.00 en efectivo por la participación de su hijo y por su tiempo. El niño debe completar todos los procedimientos para obtener $10.00”.

“¿Tiene alguna pregunta?”

“Muy bien. Antes de comenzar, aquí hay una copia del formulario de consentimiento informado que nos da permiso para comenzar el examen en el hogar con usted y su hijo. Léalo cuidadosamente y firme una vez que haya terminado. Si tiene alguna pregunta y no entiende algo, no dude en preguntarme”.

**Anexo del estudio biométrico en jóvenes y adultos**

**Guión introductorio de adultos/tutores legales para padres del niño de 3 a 11 años de edad**

“Su hijo también puede ser invitado a participar en un estudio adicional en el que va a usar un monitor de actividad 'Actigraph GT3XE’ alrededor de su cintura para llevar un registro del tiempo en actividad y sin actividad durante los próximos 7 días. También le proporcionaremos un diario para que lleve un registro de las actividades físicas y sedentarias de su hijo, como sentarse y mirar televisión, y cuando nade o se duche y se levante o vaya a dormir”.

“Para completar esta parte del estudio, su hijo recibirá una tarjeta de regalo adicional de $10.00”.

“Si recibimos los datos de la actividad que proporciona el dispositivo de su hijo y vemos que no tiene por lo menos 5 días de datos completos, le pediremos a su hijo que use el monitor de actividad por 7 días más”.