

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

**Título del Proyecto:** Maternal and Child Health (MCH) Jurisdictional Survey

**Persona encargada del estudio:** Caitlin Oppenheimer, Senior Vice President, NORC en la Universidad de Chicago

**¿Por qué haces este estudio?** Estamos llevando a cabo una encuesta para conocer más en profundidad la salud de madres y niños. Estamos realizando esta prueba en Samoa Estadounidense, los Estados Federados de Micronesia, Guam, Islas Marshall, Islas Marianas del Norte, Palau, Puerto Rico y las Islas Vírgenes de EE.UU. Estas áreas forman parte del programa de Subvención Global de Salud Materno-Infantil (MCH, por sus siglas en inglés) del Título V. Los programas de MCH utilizarán estas preguntas para entender la salud de madres y niños. Esto los ayudará a desarrollar servicios para familias.

- 1. ¿Quién financia este estudio:** Este estudio es pagado por la administración de recursos y servicios de salud.
- 2. ¿Qué se me pedirá que haga si estoy en este estudio?** Se le pedirá que conteste preguntas de la encuesta que se le leerán en voz alta. Las preguntas son sobre su salud y la de su hijo(a). Por ejemplo, le preguntaremos sobre su hijo(a) cuando era un bebé, el cuidado de su hijo(a) y el aprendizaje de su hijo(a). También le preguntaremos sobre enfermedades que usted y su hijo(a) han tenido, los médicos que la atienden a usted y a su hijo(a), información sobre el hogar y otros tipos de preguntas.
- 3. Participación voluntaria:** Usted no está obligada a participar en este estudio. Puede aceptar participar en el estudio ahora y cambiar de parecer más adelante. No tiene que contestar ninguna pregunta que no desee contestar. Su decisión de no contestar preguntas o dejar de contestar preguntas no cambiará nada.
- 4. Incomodidades y riesgos:** Contestar estas preguntas de la encuesta no presenta ningún riesgo más allá de los riesgos de la vida cotidiana. Algunas de las preguntas sobre la salud, el consumo de drogas o alcohol o sentimientos son personales y podrían hacer que se sienta incómoda.
- 5. Beneficios:** No recibirá ninguna ayuda directa por responder a las preguntas de la encuesta; sus respuestas pueden ayudar a proporcionar mejor información sobre la salud de madres e hijos y el trabajo del programa de Subvención Global de Salud Materno Infantil del Título V.
- 6. ¿Cuánto tiempo tomará para mí participar en este estudio?** Le llevará alrededor de 50 minutos contestar las preguntas.
- 7. Confidencialidad:** Las únicas personas a las que se les permitirá ver sus respuestas serán las personas que trabajan en el estudio y personas que se aseguran que llevemos a cabo el estudio de forma correcta. Su nombre no estará en la encuesta con sus respuestas. Utilizaremos un código numérico, y no su nombre, para realizar un seguimiento de sus respuestas.

Sus respuestas se guardarán en mi computadora y enviaré una copia de la encuesta a nuestras oficinas de Chicago (Illinois). Haremos todo lo posible por preservar la confidencialidad de sus respuestas, pero nadie puede prometerle preservar la confidencialidad de las respuestas enviadas por la Internet. Si deja de responder preguntas antes de terminar la encuesta, puede pedirnos que borremos sus respuestas.

- 8. Derecho a formular preguntas:** Comuníquese con Clare Davidson al [número de llamada gratuita pendiente] o JCMH@norc.org con preguntas, quejas o inquietudes sobre este estudio. Si tiene preguntas o inquietudes acerca de sus derechos como participante en una investigación, llame al Gerente de la Junta de Revisión Institucional de NORC, sin cargo, al número (866) 309-0542. Gracias nuevamente.
- 9. Payment para la participación:** Recibirá una pequeña muestra de agradecimiento por participar en la entrevista.

Por favor, conserve este formulario para sus registros o revisión futura.