**Formulario de Consentimiento Informado para**

**Entrevistas Individuales**

**A usted se le está pidiendo que participe en un proyecto de investigación realizado por los Centros de Control y Prevención de Enfermedades. Este formulario de consentimiento explica en qué consiste el estudio y qué se le pedirá a usted que haga. Si decide participar en el estudio, tendrá que leer este formulario en su totalidad.**

**Propósito del Proyecto**

* Para obtener información sobre la salud y el bienestar de las personas en los Estados Unidos, se utilizan encuestas. Las encuestas ayudan a desarrollar programas para mejorar la salud y la atención médica de las personas que viven en los Estados Unidos.
* Antes de llevar a cabo una encuesta de salud, se prueban las preguntas con personas de diferentes orígenes. Es importante que las preguntas tengan sentido, sean fáciles de contestar, y que todas las personas entiendan las preguntas de la misma manera.
* Si usted está de acuerdo en participar en esta prueba, le pediremos que conteste las preguntas de la encuesta. Luego, se le pedirá que proporcione comentarios sobre la calidad de las preguntas de la encuesta.
* Las preguntas con las cuales estamos trabajando hoy son acerca de sus experiencias poco antes, durante y poco después de su embarazo más reciente.
* Su entrevista nos mostrará cómo mejorar estas preguntas. Un estudio de ese tipo nos enseñará los distintos tipos de problemas que tiene la gente al contestar preguntas de encuestas. El estudio nos ayudará a diseñar mejores preguntas en el futuro.

**Procedimientos**

* Esta entrevista se realizará en persona <o virtualmente mediante un programa de videoconferencia>
* La entrevista no durará más de 40 minutos y le enviaremos por correo <recompensa . También se le pedirá que complete algunas preguntas demográficas de una hoja de información personal.
* Durante la entrevista, se le harán algunas preguntas de la encuesta. Luego, el entrevistador le hará algunas preguntas sobre la calidad de las preguntas de la encuesta.
* Tal vez algunas de las preguntas que estamos probando a usted le resulten delicadas. Puede decidir no contestar cualquier pregunta que quiera, por cualquier motivo. Si no quiere contestar alguna pregunta, dígalo y pasaremos a la siguiente. Usted también puede parar la entrevista en cualquier momento.

**Grabaciones**

* Quisiéramos grabar su entrevista en audio <o en video>. Grabar nos permite estudiar las preguntas con más atención y mejorarlas. Si está de acuerdo, usted puede pedir en cualquier momento que interrumpamos la grabación, y apagaremos la grabación. Si decide parar la grabación, le pediremos su consentimiento para quedarnos con la parte que ya grabamos.
* Usted puede decidir en cualquier momento después de la entrevista que no quiere que guardemos una grabación de la entrevista. En tal caso, usted deberá ponerse en contacto con <información de contacto del Investigador del Proyecto>.

**Privacidad**

* Las grabaciones se guardan en una oficina cerrada con llave o resguardadas con una contraseña. Todas las grabaciones llevan un número de código, fecha, hora, y nombre del proyecto. Las grabaciones nunca llevan escrito su nombre ni ninguna otra información personal.
* No usaremos ni su nombre ni ningún otro dato personal que podría permitir identificarle a usted cuando hablemos o escribamos informes sobre este estudio. Es posible, sin embargo, que alguna de las personas que trabajan en el proyecto o que vea la grabación de video o oiga la grabación de audio lo/la reconozca a usted o a su voz.

**Beneficios y Riesgos**

* No hay beneficios directos para usted por participar en este estudio. La participación en este estudio no afectará la atención que usted y/o su bebé reciban.
* Son mínimos los riesgos posibles al participar en este estudio. Tomaremos todos los recaudos posibles para proteger su privacidad. La información recopilada de esta entrevista, incluidas las respuestas de la encuesta, será estrictamente confidencial.
* Como agradecimiento por su participación en este estudio, recibirá una <recompensa>.
* Usted no tiene que darnos ninguna información que prefiera no darnos, y puede decidir no contestar cualquiera de las preguntas en la entrevista. También puede parar la entrevista en cualquier momento e igualmente recibirá los <recompensa>.
* Si tiene alguna pregunta sobre este estudio, por favor llame <contacto del IRB>.

**Consentimiento**

* He leído esta información y acepto participar en el proyecto de investigación en las condiciones presentadas.