

Appendix K.4. Concept Mapping Informed Consent Form in Spanish

Gracias por su interés en participar en el estudio del Servicio de Alimentación y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos sobre la seguridad alimentaria y el bienestar de los hogares en Puerto Rico. Como parte interesada, usted ayudará al equipo de estudio a desarrollar un mapa conceptual del sistema alimentario de Puerto Rico. El mapa conceptual tiene como objetivo describir los puntos de fortaleza y vulnerabilidad en el sistema alimentario de Puerto Rico y ayudar a los responsables políticos a mejorar la implementación y la eficacia del Programa de Asistencia Nutricional (PAN). Las partes interesadas que participen también ayudarán a identificar las deficiencias existentes de investigación que deberían resolverse para abordar mejor las políticas relacionadas con la seguridad alimentaria y el bienestar de los hogares. Los resultados se resumirán y se compartirán con FNS y podrán ser vistos por otros responsables políticos, profesionales de la salud pública e investigadores que trabajan en programas de asistencia alimentaria y nutricional.

Cómo fue seleccionado

Uno o varios miembros de un grupo de trabajo técnico le han recomendado por su experiencia en uno o varios de los siguientes ámbitos: servicios humanos (por ejemplo, bancos de alimentos, agencias comunitarias); organismos públicos (por ejemplo, servicios humanos, educación, salud pública); organizaciones de ayuda (por ejemplo, asociaciones de vecinos, grupos cívicos, comunidades religiosas); empresas privadas (por ejemplo, agroindustria, comercios de alimentos); y mundo académico (por ejemplo, nutricionistas, economistas, expertos en ciencia política). Usted es una de las aproximadamente 65 personas a las que se ha pedido que participen en la elaboración del mapa conceptual.

Riesgos y privacidad

Participar en este estudio conlleva pocos riesgos. No se le pedirá ninguna información personal como parte de este proceso. Si decide participar, se le pedirá que respete la privacidad de los demás miembros del grupo no divulgando ningún contenido tratado durante el estudio. Los investigadores y analistas de datos de Insight Policy Research combinarán las respuestas de los participantes y las presentarán como conclusiones generales, pero sus respuestas seguirán siendo privadas.

Beneficios del estudio

No hay beneficios directos para usted por participar en el estudio. Sin embargo, la información que proporcione ayudará a FNS a tomar decisiones que podrían fortalecer la seguridad alimentaria y los programas de ayuda en caso de desastres en Puerto Rico.

Costos del estudio y compensación

Participar no le costará nada, aparte del tiempo que dedique a participar en las siguientes actividades:

- ▶ Dos reuniones virtuales de 90 minutos
- ▶ Repaso de documentos de referencia para cada reunión (hasta un máximo de 90 minutos)

- ▶ Una actividad por internet entre las dos reuniones que requerirá aproximadamente 60 minutos para completarse

Para agradecerle su tiempo, le ofreceremos honorarios de 50 dólares después de cada reunión virtual (100 dólares en total) (pagados por cheque).

Participación voluntaria

Su participación es totalmente voluntaria. Aunque esperamos que participe tanto en las reuniones virtuales como en todas las actividades relacionadas, puede dejar de participar en cualquier momento sin penalización alguna.

Preguntas sobre el estudio

Si tiene alguna pregunta o duda sobre el estudio, póngase en contacto con Iliana Feliz, Gerente del Proyecto de Insight Policy Research, por ifeliz@insightpolicyresearch.com o llamando al 571.758.5013.

Consentimiento para grabar reuniones virtuales

Grabaremos las reuniones virtuales para ayudarnos a suplir cualquier falta en nuestras notas y asegurarnos de que captamos correctamente el diálogo. Las grabaciones, transcripciones y notas que obtengamos se almacenarán en nuestro servidor seguro y se destruirán una vez finalizado el proyecto.

[] Doy mi consentimiento para ser grabado(a)

Nombre de Participante (en letra de imprenta) _____

Firma: _____ Fecha: __/__/__

Por favor, firme y devuelva una copia de este formulario de consentimiento informado a la Srta. Iliana Feliz a ifeliz@insightpolicyresearch.com **al menos 2 semanas antes** de la primera reunión. Conserve el original firmado para su archivo.

Declaración de Carga Pública

Esta información está siendo recopilada para asistir al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés) en comprender el estado de seguridad alimentaria y el bienestar económico entre los residentes de Puerto Rico. Esta es una recopilación voluntaria. FNS utilizará la información como base para futuras evaluaciones de seguridad alimentaria y el Programa de Asistencia Nutricional, particularmente en el contexto de desastres naturales. Esta recopilación solicita información de identificación personal bajo la Ley de Privacidad de 1974 (Privacy Act of 1974). De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que demuestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-0674. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 6 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones y completar y revisar la recopilación de información. Envíe sus comentarios con respecto a este estimado de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314. ATTN: PRA (0584-0674). No devuelva el formulario completado a esta dirección.