

Formulario de Asentimiento para niños de 7 a 14 años

TITULO DEL ESTUDIO: _____

INVESTIGADOR(A) PRINCIPAL: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

Introducción

Esta hoja de asentimiento puede ser difícil de entender para ti, puede tener información o palabras que tú no entiendas. Ten la bondad de pedirle al investigador(a) que te explique lo que no entiendas. También le puedes pedir al investigador(a) hablar contigo a solas.

¿Qué me pasará en este estudio?

En este estudio participan niños como tú. Tu participación es voluntaria, nadie puede obligarte. (Explicar en palabras simples el propósito del estudio)

¿Por qué a mí?

(Describir los criterios de inclusión, quienes participan. Esto incluye edad, género, condición de salud/enfermedad, si está recibiendo cuidado de salud en una institución en particular o con un medicamento en particular, etc.).

¿Qué tengo que hacer?

(Explicar en qué consiste la participación del menor respecto a las visitas, qué tiempo toman en términos de horas y minutos; y el procedimiento de cómo se realiza: entrevista, muestras en cucharaditas, si son de algún líquido del cuerpo, examen físico u otros que apliquen). (Si aplica la toma de muestras) La muestra de----- será tomada por una enfermera que atiende niños como tú y sabe hacerlo muy bien.

¿Cuántos niños habrá en este estudio?

(Especifique el total de participantes en el estudio).

¿Puede pasarme algo malo?

(Explique en palabras simples los posibles riesgos del estudio, todas aquellas incomodidades que podría experimentar el menor como resultado de su participación).

¿Qué tipo de cosas buenas pueden surgir de estar en este estudio?

(Explique en palabras simples los posibles Beneficios por participar. No debe incluir en esta sección los incentivos monetarios).

¿Tengo yo otras opciones?

Puedes decidir no participar en el estudio. (Incluya otras alternativas si aplica).

¿Qué pasa si no quiero hacerlo?

Si decides participar en este estudio, se lo dices al investigador (a). Si no quieres participar en el estudio, no hay problema en que así lo hagas saber. Nadie se molestará contigo, no importa lo que tú decidas.

Si estás de acuerdo con participar en este estudio, necesitamos que firmes este papel en la línea de abajo. Al firmar este papel significa que quieres participar en este estudio. Sin embargo, puedes retirarte si no quieres seguir participando aunque hayas firmado el asentimiento.

FIRMAS PARA EL ESTUDIO

 Nombre del Participante

 Firma del Participante

 Fecha

“Estuve presente cuando (Nombre Participante) leyó esta forma y dijo que él o ella estaba de acuerdo o asentía a participar en este estudio”.

 Nombre del Testigo

 Firma

 Fecha

 Nombre del Personal del estudio que discutió el consentimiento

 Firma del Personal del estudio que discutió el consentimiento

 Fecha