**IRB NUMERO DE REFERENCIA CODIGO:**

**Forma de Consentimiento**

Yo he sido invitado a participar en una investigacion dirigida por la estudiante graduada Ana Maria Cabezas, del Program de Psicologia de la Salud para completar su proyecto de tesis. Si desea contactarle lo puede hacer al numero 512-665-7726 o a su correo electronico [ac1342@txstate.edu](mailto:ac1342@txstate.edu). Si tiene preguntas adicionales, el director de tesis es Dr. Alex Nagurney que lo puede contactar en su correo electronico [an18@txstate.edu](mailto:an18@txstate.edu) o al numero 512-245-3166.

El proposito de la investigacion es examinar los factores envueltos en la obesidad infantil, especialmente esos factores relacionados con las creencias y actitudes de los padres hacia la obesidad infantil.

Mi participacion incluira los siguientes pasos. Primero, firmare la forma de consentimiento. Despues voy a llenar un cuestionario. La investigadora va a repartir los cuestionarios y va a estar presente en caso de que tenga preguntas o dudas. Llenar el cuestionario no debe tomarme mas de 20 minutos. Yo guardare todos los recibos de compra de comida del supermercado y restaurantes por una semana. La investigadora me proveera con un sobre prepagado para que yo mande todos los recibos via correo.

La informacion del cuestionario estara senalada por un codigo, asi de esta manera, mi nombre no sera relacionado con la informacion para preserver el anonimato de los participantes. Todas las formas de consentimiento se mantendran separadas de los cuestionarios. Toda la informacion que resulte de esta investigacion sera guardada en un archivador bajo llave por un ano (hasta agosto 2010). Una vez que la informacion sea puesta en la computadora y el analisis estaditico este complete, todos los cuestionarios originales y las formas de consentimiento seran destruidos en Mayo del 2010.

Los resultados de la investigacion pueden ser publicados pero mi nombre o identidad no sera revelada. Una vez completada la investigacion, puedo obtener un resumen de los resultados al escribir al siguiente correo [ac1342@txstate.edu](mailto:ac1342@txstate.edu)

Los posibles beneficios de mi participacion en esta investigacion son el aumento del conocimiento de los procedimientos en la investigacion y los factores de la obesidad en la ninez.

No hay peligros significativos anticipados como resultado de mi participacion en esta investigacion. El riesgo potencial de mi participacion es sentir ciertos sentimientos negativos a causa de las preguntas acerca de mi modo de crier a mis hijos. Mi participacion es totalmente voluntaria y soy libre de terminar mi participacion en esta investigacion en cualquier momento sin penalidad. Sin embargo, en caso de que yo quisiera ayuda professional relacionada a la crianza de mis hijos o acerca de la obesidad infantile u otro problema sicologico puedo contactar a Texas State University Counseling Center al numbero: 512.245.2208 o en la website <http://www.counseling.txstate.edu/>

Si tengo alguna pregunta acerca de esta investigacion y mis derechos como participante u otro possible problema relacionado con esta investigacion, puedo dirigirme al Institutional Review Board, Dr. Jon Lasser (512-245-3413) o al administrador de Office of Sponsored Programs, Ms. Becky Northcut (512-245-2102).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante Firma del Participante/ Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre de la Investigadora/Fecha Firma de la Investigadora/ Fecha