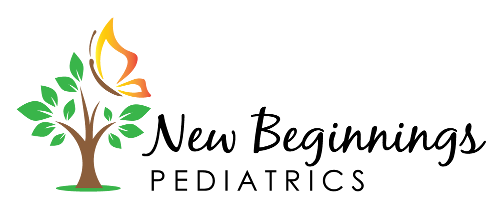
 **Formulario de consentimiento informad**

Le pedimos que nos ayude con un estudio. El propósito de este formulario es compartir la información que necesita para participar en el estudio. Por favor lea el formulario cuidadosamente. Puede hacer preguntas sobre el estudio para ayudarlo a decidir sobre su participación. Le entregaremos una copia de este formulario para su registro.

Hola, Primero, ¡gracias por participar en nuestro estudio! La Facultad de Medicina Osteopática Edward Via, VCOM, está uniendo fuerzas con New Beginnings Pediatrics en Blacksburg, VA para ofrecer a sus hijos un programa de nutrición adaptado en el futuro. Para comprender mejor sus necesidades nutricionales, estamos administrando una breve encuesta a los cuidadores de pacientes recién nacidos hasta los seis años de edad.

La encuesta se distribuirá al inicio de su visita y solicitará información sobre su familia y las respuestas sobre los patrones de alimentación de sus hijos. Siéntase libre de completar las preguntas de selección durante el transcurso de su visita y luego coloque el formulario en la casilla designada en la sala de espera de la oficina. Siéntase libre de omitir las preguntas que elija no responder y salte a la siguiente pregunta.

Si usted no puede completar la encuesta en la oficina durante su visita, siéntase libre de completar las preguntas usando el enlace electrónico encontrado aquí (XXXX) para llevarlo(a) a la encuesta electrónica y completarla a un tiempo y lugar de su conveniencia.

Ninguna información de identificación se conectará a sus respuestas, por lo que le pedimos que nos brinde una respuesta honesta de la mejor manera posible. Estas encuestas son anónimas y solo los investigadores podrán recopilarlas de la casilla de devolución.

Existe un riesgo mínimo asociado con este proyecto de investigación y no se proporcionará ninguna compensación por su participación en este estudio. Aunque los participantes no se beneficiarán al participar en el estudio, esperamos que aproveche las clases gratuitas de educación nutricional que brindaremos a los cuidadores de esta clínica en el futuro cercano.

Usted es libre de elegir si desea participar o no en este estudio. Si decide durante el curso de completar este cuestionario que no desea continuar, tenga en cuenta que se puede retirar en cualquier momento sin penalización.

He leído este formulario de consentimiento y me ofrezco como voluntario para participar en este estudio de investigación. Me han respondido todas mis preguntas.

Si tiene preguntas sobre la realización de esta investigación, sus derechos como sujeto de investigación o si necesita informar una lesión relacionada con la investigación, puede contactar al presidente del VCOM IRB, P. Gunnar Brolinson, DO al (540) 231-3041 o [pbrolins@vcom.vt.edu](mailto:pbrolins@vcom.vt.edu)

**Principal Investigator:** Susan Meacham, PhD, RDN. Email: [smeacham@vcom.vt.edu](mailto:smeacham@vcom.vt.edu) Phone: 540-231-0907

**Co-Principal Investigators:** Dr. Sofia Abraham-Hardee, DO, PhD, Dr. Christina Kozar, DO, and Dr. Ancy Abraham, MD.

**VCOM Medical Students:** Jordan Hiegel, OMSI, Emilee Young, OMSI, Mayra Manchego, OMSI, Areeka Memon, MPH, OMSI, and Suhani Patel, OMSI.

**\*\*\*\* Recuerde que las respuestas en este formulario son completamente anónimas. Asegúrese de depositar su hoja de encuesta en la casilla designada en el vestíbulo delantero. Gracias y que tengas un buen día.\*\*\*\***

Por favor responda las siguientes preguntas lo mejor que pueda. Si hay alguna pregunta que elija no contestar, siéntase libre de omitir y continuar la encuesta.

**¿Cuál es la edad y el sexo (masculino / femenino) del niño que tiene en mente al completar esta encuesta?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Actualmente tiene seguro médico?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **¿Eres el principal cuidador de este niño?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Alguna vez su familia recibió asistencia del gobierno? (es decir, WIC)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuál es su nivel de educación?**             **¿Actualmente usted es/esta…?               ¿Cuál es su raza / etnia?**

 □ al menos algunos de secundaria            □ un(a) amo(a) de casa                             □ Caucásico

 □ escuela secundaria                                   □ trabajando a tiempo completo fuera del hogar  □ Negro o afroamericano

 □ grado asociado                                      □ trabajando a tiempo parcial fuera del hogar  □ Nativo americano

 □ licenciatura                                      □ un estudiante                                                   □ Asiático / Islas del Pacífico

 □ título de posgrado                               □ jubilado o incapaz de trabajar                     □ Hispano o Latino

                                                                                                                                                 □ Otro

**¿Cuál es el ingreso neto de su hogar?      ¿Estado civil?                                            ¿Cual es su edad?**

 □ Menos que $25,000                                 □ Soltero nunca casado                             □ menor de 20 años

 □ $25,000 - $34,999                                    □ matrimonio o pareja de hecho        □ 21 - 29 años

 □ $35,000 - $49,000                                    □ divorciado                                                     □ 30 - 39 años

 □ $50,000 - $74,999                                    □ viudo                                                    □ 40 – 49 años

 □$75,000 - $99, 999                                    □ apartado                                                   □ 50 – 59 años

 □ mas grande que $ 100,000                                                                                                    □ Mayores de 60 años \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seleccione la respuesta a las siguientes afirmaciones que representan a su bebé.

1. **Un bebé amamantado será más inteligente que un bebé alimentado con fórmula.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Poner cereal en la botella es bueno porque ayuda a que mi bebé se sienta lleno.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Es importante que mi bebé sea el que establezca su propio horario de alimentación.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **La mejor manera de hacer que mi bebé deje de llorar es alimentarlo.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Un bebé saludable es un bebé gordo.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Un bebé amamantado será más saludable que un bebé alimentado con fórmula.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Es importante que mi bebé termine toda la leche en su botella.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Los bebés que son alimentados con sólidos (como los cereales) demasiado pronto se convertirán en bebés gordos.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **La leche materna sola no es suficiente para llenar un infante de menos de 6 meses.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Un bebé nunca debe comer comida rápida.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Dejo que mi bebé decida cuánto comer.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Llevo un registro de cuánto come cada bebé.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Doy mi cereal infantil en la botella.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Intento que mi bebé coma, incluso si parece no tener hambre.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Si mi bebé no prueba algunos alimentos que le doy, trabajaré duro para que lo pruebe durante esa comida.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Cuando necesito consejos sobre alimentar a mi bebé, leo libros y revistas.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Si mi bebé parece estar lleno, le animo a que termine su comida de todos modos.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Llevo un registro de la cantidad de alimentos azucarados como dulces, helados, pasteles y galletas que come mi bebé.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Intento que mi bebé termine su leche materna o fórmula.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Llevo un registro de la cantidad de alimentos altos en grasa (como papas fritas, hamburguesas, pizza) que come mi bebé.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Cuando necesito consejos sobre alimentar a mi bebé, les pregunto a mis amigos que tienen hijos.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Los bebés saben cuándo tienen hambre.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ discrepar □ muy en desacuerdo**

1. **Llevo un registro de la cantidad de comida chatarra (como papas fritas, Doritos y bocanadas de queso) que come mi bebé.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Cuando necesito consejos sobre cómo alimentar a los bebés, le pregunto a mi madre.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **No estoy seguro de como alimentar a los bebés.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Dejo que mi bebé coma comida chatarra como papas fritas, Doritos y bocaditos de queso.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Le ofrezco a mi bebé un dulce como helado, galletas o pastel si terminan su comida.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Me aseguro de que mi bebé no coma comida chatarra como papas fritas, Doritos y bocaditos de queso.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Dejo que mi bebé coma alimentos azucarados, como dulces, helados, pasteles o galletas.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Me aseguro de que mi bebé coma frutas y verduras todos los días.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

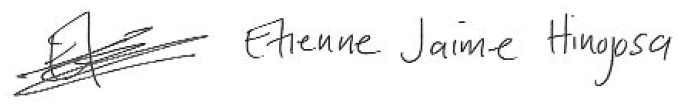
1. **Dejo que mi bebé coma comida rápida.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

1. **Me aseguro de que mi bebé no coma alimentos azucarados, como dulces, helados, pasteles o galletas.**

**□ fuertemente de acuerdo □ de acuerdo □ neutral □ desacuerdo □ muy en desacuerdo**

I certify that this is an accurate Spanish translation.



Etienne Jaime Hinojosa, MPH

VCOM International Outreach Office