

## **Asentimiento**

**Aprovado : 4/21/2014**

### **Título del estudio: Consorcio de diabetes pediátrica: Registro juvenil de diabetes tipo 2**

Se te invita a participar en un estudio de investigación. Antes de decidir si quieres formar parte, queremos informarte para que puedas hacer cualquier pregunta que tengas. Un estudio de investigación es algo así como un proyecto de ciencias de la escuela. Cuando los médicos quieren aprender más acerca de cómo ayudar a los niños con diabetes como tú, llevan a cabo un estudio de investigación.

#### **¿Qué me pasará en este estudio?**

En tus visitas regulares a la clínica, te haremos preguntas a ti y a tus padres sobre cómo cuidáis de tu diabetes en la casa y en la escuela. Obtendremos información de tu glucómetro. Vamos a introducir tus respuestas y la información en una computadora.

**¿Puede pasarme algo malo?** Existe una probabilidad muy pequeña de que tu información pueda ser vista por alguien fuera del equipo de investigación. Sin embargo, tomaremos precauciones especiales para que esto no suceda.

**¿Puede pasarme algo bueno?** El estudio puede ayudar o no. Es posible que aprendamos a ayudar a otros niños con diabetes en el futuro. Queremos utilizar la información sobre la diabetes de muchos niños para tratar de averiguar qué tratamiento funciona mejor.

**¿Tengo otras opciones?** No tienes que formar parte del estudio. Nadie se enojará contigo si no quieres hacerlo. Si quieres participar en este estudio, sólo dinos sí. Si no deseas participar en este estudio, sólo dinos que no. Depende de ti. Si decides participar en el estudio ahora, puedes cambiar de opinión más tarde y dejar el estudio.

**¿Sabrá alguien que estoy en el estudio?** Podemos recopilar información acerca de ti - como por ejemplo, si te enfermaste en el pasado. Puedes decidir que no deseas que utilicemos tu información en nuestros proyectos de investigación ya más. Si eso es lo que decides, los datos recopilados antes de que te retires se mantendrán en la base de datos. No se recogerán nuevos datos más allá del momento de su retirada.

**¿Qué pasa si me lastimo?** Dile a tus padres o al Dr. Buckingham si te lastimas. Hemos informado a tus padres sobre qué hacer en caso de que te lastimes durante el estudio.

**¿Con quién puedo hablar sobre el estudio?** Si tienes alguna pregunta sobre el estudio o cualquier problema relacionado puedes comunicarte con el director del Protocolo: Bruce Buckingham. Puedes comunicarte con él al 650-723-5791.

Si tienes preguntas sobre el estudio, pero quieres hablar con alguien que no forma parte de él, puedes llamar a la Junta de Revisión Institucional de Stanford (IRB, por sus siglas en inglés) al (650) 723-5244 o gratis al 1-866-680-2906.

**¿Qué pasa si yo no quiero tomar parte?** Dile a tu padre o al Dr. Buckingham si no quieres participar en este estudio.

Al escribir tu nombre en esta página indicas que leíste este documento (o te lo leyeron) y que aceptas participar en el estudio. Ya sabes lo que te va a pasar. Si decides abandonar el estudio, todo lo que tienes que hacer es decirle a la persona a cargo.

### **Firma**

¿Entiendes este estudio y quieres participar en él?  *SÍ*  *NO*

---

Firma del niño  
*Signature of Child*

---

Fecha  
*Date*