



CARTA DE ASENTIMIENTO
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN Y ANTROPOMETRÍA
Niñas y Niños de 4º, 5º y 6º de primaria



Título del proyecto: **CARACTERIZACIÓN DEL COMPONENTE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO**

Hola, mi nombre es _____ y trabajo en el Instituto Nacional de Salud Pública. Actualmente este Instituto en colaboración con el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", están investigando cómo funcionan los Servicios de Alimentación del Programa Escuelas de Tiempo Completo, y tu escuela ha sido seleccionada para esto, además de otras escuelas del lugar donde vives. Por eso te invitamos a participar con nosotras/os con dos actividades:

1) Tomar tu peso y tu talla (estatura), para lo cual te pediremos que:

Peso: uses ropa ligera o que no sea muy pesada o que simplemente te quites el suéter o chaleco por un momento, al igual que los zapatos antes de subirte a la báscula. No debes llevar nada en tus bolsillos cuando te pesemos (ej. juguetes, monedas u otros objetos) porque eso puede hacer que peses más.

Talla/estatura: te quites los zapatos un momento. Si eres niña se te pedirá que retires cualquier adorno de tu cabeza (moños, pasadores, peinados altos o trenzas), ya que esos objetos pueden hacer más difícil la medición.

2) Contestar una breve encuesta para conocer tu opinión sobre qué tan satisfecha o satisfecho te encuentras con el servicio de alimentación.

Estas dos actividades a las que te invitamos tendrán una duración aproximada de 60 minutos. En todo momento estará alguien del personal docente acompañando cada actividad.

Quiero decirte que tu participación es **voluntaria**, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar en este estudio, si tú no quieres hacerlo puedes decir que NO; ya que es sólo tu decisión. También es importante que sepas que si en algún momento ya no quieres seguir en el estudio o no quieres responder alguna pregunta, no habrá ningún problema.

Toda la información que nos proporciones será **confidencial**; esto quiere decir que no le diremos a nadie tus respuestas, solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación.

Si aceptas participar, te pido que pongas una **X** en cada cuadrado de abajo y escribas tu nombre. Si no aceptas participar no pongas ninguna **X** ni escribas tu nombre.

Nombre: _____	Marca con una X según corresponda: Quiero participar Antropometría <input type="checkbox"/> Encuesta <input type="checkbox"/>
Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento: _____	
Fecha: a _____ de _____ del ____.	
Observaciones: _____	

Versión Aprobada: Mayo 21, 2018
CI: 1561 Folio Identificador: 065
Copia sellada en archivo