

Proyecto De Demostración Y Evaluación De La Telesalud  
Formulario De Consentimiento De La Encuesta Para El Estudiante

---

**¿Cuál es el propósito de la encuesta?**

ICF, una empresa de investigación, está trabajando con El Rio Health para conocer mejor el comportamiento de salud de los estudiantes y los servicios de salud. La información que proporcionas se utilizará para mejorar el acceso a los servicios de salud para los jóvenes como tú.

**¿Qué se me pide que haga?**

Completar una encuesta.

**¿Cuánto tiempo me llevará?**

La encuesta debería durar entre 10 minutos.

**¿Es mi información privada?**

No te preguntaremos tu nombre, por lo que tus respuestas en la encuesta serán privadas.

**¿Es voluntario?**

Depende de ti si quieres participar. Incluso si decides hacerlo y luego cambias de opinión, puedes dejar de hacerlo en cualquier momento.

**¿Cuáles son los riesgos?**

No se espera que la participación en la encuesta cause ningún daño.

**¿Cuáles son los beneficios?**

No hay ningún beneficio directo para ti al responder la encuesta. Sin embargo, lo que aprendamos de ti nos ayudará a entender cómo mejorar los servicios de salud para estudiantes como tú.

**Muestra de agradecimiento**

Si tu respondes a la encuesta, recibirás una pequeña muestra de agradecimiento. Recibirás la muestra de agradecimiento, aunque no respondas a todas las preguntas.

**Si tienes preguntas**

Si tienes preguntas, puedes enviar un correo electrónico a Joy Baynes al [joyb@elrio.org](mailto:joyb@elrio.org) o a Samantha Hubbard al [samantha.hubbard@icf.com](mailto:samantha.hubbard@icf.com). Si tienes preguntas relacionadas a tus derechos como participante, tú puedes llamar a la Junta de Revisión Institucional de ICF (IRB, por sus siglas en inglés) al 404-321-3211.

**Formulario de exclusión**

No- No quiero llenar la encuesta.

Si NO deseas completar la encuesta, devuelve el formulario al encargado recolector de datos.