

INMA: Infancia y Medioambiente

Apreciada señora,

El programa de investigación que lleva por título " INMA (Infancia y Medio Ambiente) en el que usted ya participa, le ha seleccionado a usted junto a otras participantes del programa para ofrecerles la oportunidad de formar parte de la submuestra de mediciones ambientales.

Si usted participa en el estudio en que mediremos la exposición personal a compuestos atmosféricos, se le realizarán las siguientes mediciones:

Mediciones que se realizarán a las mujeres que participen en la submuestra

1.- Niveles personales de dos gases que se encuentran en el ambiente: el dióxido de nitrógeno (NO₂) y los compuestos orgánicos volátiles (COV)

Esta medición consiste en llevar durante 48 horas dos captadores pasivos a la altura del pecho. Los captadores están formados por un tubo adsorbente de 6 cm y un triángulo que hace de soporte.

2.- Niveles en el interior de su vivienda de NO₂ y COV.

Esta medición consiste en colocar los captadores en su vivienda durante 48 h coincidiendo con la medición personal.

Estos captadores no representan un riesgo para su salud ni la de su futuro hijo.

3.- Responder a cuestionario tiempo-actividad .

Este cuestionario recoge información de las actividades realizadas durante las 48 horas que se llevan puestos los captadores personales. Es un cuestionario sencillo que tarda en contestarse unos 5-7 minutos.

Si usted decide participar, personal del programa se pondrá en contacto con usted para decirle la fecha exacta en la que se le realizarán las mediciones (posiblemente los días 21 a 23 de Abril de 2004) y concretar el horario que a usted mejor le convenga para la colocación y retirada de los captadores

Si quiere preguntar acerca del estudio o por aspectos relacionados con la investigación, comuníquese con los investigadores del equipo INMA Valencia en los siguientes números de teléfono 963869361, 963866205 o 963862700 ext: 50915

Nº Identificación:.....

Hoja de Consentimiento Informado

(Copia INMA)

Yo, (nombre y apellidos),

- He leído la hoja de información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio.
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He hablado con....., quien me ha aclarado las dudas.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio:
 - Cuando quiera
 - Sin tener que dar explicaciones
 - Sin que esto repercuta en los cuidados médicos del niño
- Comprendo que el estudio está diseñado para incrementar los conocimientos médicos.
- Comprendo que todos los resultados son confidenciales y que sólo yo, si los pido, y los responsables del estudio los conocerán.
- Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y apellidos.....

DNI:

Firma

Fecha y lugar:, a ____ de de 200__

Firma del responsable

Nombre y apellidos.....