

## **Título del proyecto: Efectividad del Programa Muévete Escolar para la promoción de actividad física en la población escolar de Bogotá**

### **Señor/a padre/madre de familia:**

Su hijo/hija ha sido seleccionado para participar en el estudio **Efectividad del Programa Muévete Escolar para la promoción de actividad física en la población escolar de Bogotá**

Este documento explica todos los aspectos del estudio de investigación: su propósito, los procedimientos que se van a realizar, los riesgos de los procedimientos y los posibles beneficios. Una vez usted entienda de que se trata el estudio, se le va a preguntar si usted quiere que su hijo/hija participe, si es así se le pedirá que firme esta autorización. Después de obtener su autorización, también le preguntaremos a su hijo/hija si él ó ella está de acuerdo en participar, si es así se le pedirá también que firme una autorización.

**UNA VEZ APROBADO Y FIRMADO POR FAVOR ENVIAR EL DOCUMENTO CON SU HIJO AL COLEGIO. SOLO DEBE ENVIAR LA FORMA FIRMADA. LA INFORMACION DEL ESTUDIO ES PARA USTED.**

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es evaluar la efectividad de la estrategia del programa Muévete Escolar para la realización de actividad física y disminución/mantenimiento del índice de masa corporal en población escolarizada de primaria de la ciudad de Bogotá.

**Procedimientos del estudio:** Si usted y su hijo/hija deciden participar, les solicitamos su participación en las siguientes actividades:

--Usted responderá un cuestionario sobre características socio-demográficas del hogar, hábitos de consumo de alimentos y actividad física en su familia que le tomará aproximadamente 40 minutos.

-Su hijo/hija contestará un cuestionario adicional en el colegio con una duración aproximada de 30 minutos.

Adicionalmente su hijo/hija recibirá un medidor de movimiento portátil que se le pondrá en la cadera; este es un aparato que sirve para medir de una forma objetiva la cantidad de movimiento que su hijo realiza durante el día. El uso de este medidor no altera las actividades cotidianas y/o académicas de su hijo ni generará molestias al dormir. El monitoreo con dicho aparato tendrá una duración de veinticuatro horas (24 horas) durante siete (7) días consecutivos. Adicionalmente, un experto en nutrición tomará a su hijo/hija mediciones de: peso, talla, circunferencia del abdomen y del brazo derecho.

Al finalizar el análisis de datos se le enviará el resultado de Índice de masa corporal y del medidor de movimiento de su hijo con recomendaciones de hábitos saludables.

**Riesgos del estudio:** El riesgo de este estudio es mínimo para usted ó para su hijo/hija.

**Beneficios del estudio:** Mediante la participación en este estudio esperamos que usted y

su hijo/hija aumenten su comprensión y conocimiento sobre la importancia de la prevención de la obesidad y promoción de la actividad física, la adecuada alimentación y los estilos de vida saludables. Sin embargo ni la intervención ni los instrumentos empleados, garantizan el control o disminución de peso de sus hijos.

A su vez, queremos fomentar la participación de su hijo/hija en el programa Muévete Escolar del Distrito que es ofrecido gratuitamente durante el recreo en el colegio y también queremos fomentar la participación de su hijo/hija en la Ciclovía de Bogotá que tiene lugar los domingos.

**Costo para usted:** Ninguno.

**Confidencialidad:** Toda la información recolectada se utilizará con fines de investigación. Toda información personal sobre usted o su familia recogida en este estudio será estrictamente confidencial. El nombre de su hijo/hija no será usado en ningún tipo de publicaciones. En todos los archivos del estudio su hijo/hija será identificado con un número y el nombre será conocido solamente por el investigador. Ni su nombre ni el de su hijo/hija serán usados en publicaciones científicas. Este procedimiento cumple con lo establecido en las normas vigentes en Colombia sobre protección de datos personales.

**La participación es voluntaria:** La participación en el estudio es completamente voluntaria. Si usted o su hijo/hija no desean participar o desean retirarse después de comenzar el estudio, esto no afectará la relación suya y de su hijo con los investigadores y las instituciones educativas ahora o en el futuro.

**Preguntas:** Por favor no dude en preguntarnos si tiene alguna duda. Tome el tiempo que sea necesario para que usted y su hijo/hija puedan decidir si participan o no en el estudio. Si usted o su hijo/hija tienen alguna otra pregunta pueden llamar a la Dra. Olga Lucia Sarmiento (3394949 ext. 3785), a Silvia González (3138501819) o la coordinadora de trabajo de campo, Lorena Alvira (3153684618). Si usted o su hijo/hija tienen preguntas adicionales acerca del estudio y sus derechos como participantes en estudios de investigación pueden llamar al comité de ética de la Universidad de los Andes al 3394949 y allí puede solicitar que lo comuniquen con el comité de investigaciones.

**Consentimiento:**

Mi hijo/hija y yo hemos discutido esto con un miembro del equipo de investigación para mi satisfacción. Mi hijo/hija y yo entendemos que nuestra participación es voluntaria. He leído este documento y permito a mi hijo/hija ingresar a este estudio de investigación. La firma de este documento no me despoja de mis derechos legales. Voy a recibir una copia de este documento.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES  
AUTORIZACION PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO “EFECTIVIDAD DEL  
PROGRAMA MUÉVETE ESCOLAR PARA LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA EN  
LA POBLACIÓN ESCOLAR DE BOGOTÁ”**

**Nombre y apellido del estudiante**

\_\_\_\_\_

**Teléfono de la casa**

\_\_\_\_\_

**Dirección de la casa**

\_\_\_\_\_

**Ocupación de la madre**

\_\_\_\_\_

**Colegio**

\_\_\_\_\_

**Firmas:**

\_\_\_\_\_  
Madre / Acudiente

\_\_\_\_\_  
Fecha

CC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Padre / Acudiente

\_\_\_\_\_  
Fecha

CC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Testigo 1

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo 2

\_\_\_\_\_  
Fecha



**ASENTIMIENTO POR PARTE DEL NIÑO/A PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO “EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA MUÉVETE ESCOLAR PARA LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE BOGOTÁ”**

**Por favor lee y firma la siguiente carta si deseas participar en este estudio:**

Queremos invitarte a hacer parte de un proyecto de investigación, cuyo nombre es: **“Efectividad del programa Muévete Escolar para la promoción de actividad física en la población escolar de Bogotá”**.

Estamos interesados en conocer más sobre la actividad física que realizan los niños de tu edad en el colegio. Aunque tus papás ya nos dieron permiso para hacerte estas preguntas, tú puedes tomar tu propia decisión sobre participar o no. Si decides hacer parte de nuestro proyecto, te pediremos que respondas algunas preguntas en el colegio. Estas preguntas te tomarán alrededor de 30 minutos. Todas tus respuestas serán confidenciales, lo que quiere decir que nosotros no les vamos a dar a conocer tus respuestas a tus padres, profesores o compañeros. Si participas usarás un acelerómetro que es un aparato que sirve para medir la cantidad de movimiento que haces en un día durante siete días. El uso de este medidor no alterará tus actividades cotidianas y/o académicas ni te generará molestias al dormir. Adicionalmente, un experto en nutrición te tomará mediciones de: peso, talla, circunferencia del abdomen y del brazo derecho.

Recuerda que eres libre de decidir participar o no en este proyecto o de dejar de contestar las preguntas en cualquier momento. Si quieres parar, lo único que tienes que hacer es decirnoslo. No nos enojaremos ni nos sentiremos mal si decides no seguir contestando las preguntas.

Si tienes alguna pregunta, por favor no dudes en acudir a nosotros en cualquier momento.

**Nombre y apellido del estudiante**

---

**Colegio**

---

**Firmas:**

---

Firma del menor

Fecha

---

Testigo 1

Fecha

---

Testigo 2

Fecha