

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le ha invitado a participar en el proyecto de investigación denominado “**niveles de actividad física y calidad de vida en adultos mayores aparentemente sanos pertenecientes a los centros de vida de Bucaramanga**”. Este es un estudio realizado con el fin de determinar cómo están los niveles de actividad física y como está la calidad de vida. Antes de que usted acepte participar en este estudio, es importante que lea y comprenda lo que se hará en este estudio, de manera que usted tenga la información necesaria, clara y precisa que le permita tomar esta decisión. Este documento describe el propósito, los procedimientos, los beneficios potenciales, y los riesgos de este estudio. Serán invitados a participar todos los adultos mayores que acepten participar.

Para valorar los niveles de actividad física se aplicará el cuestionario denominado **Cuestionario global de Actividad Física (siglas en inglés, GPAQ)**, el cual, consta de 4 dominios (el ocupacional (AFO) incluyendo empleo remunerado o no remunerado, estudios, tareas domésticas o búsqueda de trabajo, comportamiento sedentario, transporte (AFT) (caminando o en bicicleta para ir de un lugar a otro) y tiempo libre (AFTL) ocio) con un total de 16 preguntas. Este cuestionario se aplica de manera auto diligenciada.

Para valorar la calidad de vida se aplicará el cuestionario denominado **The Short Form-36 Health Survey (SF-36)**, el cual, consta de 36 preguntas. Este cuestionario se aplica de manera auto diligenciada.

Durante el desarrollo del proyecto, el personal encargado de la investigación le dará respuesta a cualquier inquietud que usted tenga sobre los procedimientos, riesgos, beneficios propios del proyecto y otras dudas que surjan relacionadas con el tema.

El beneficio más importante de la participación en esta investigación radica en determinar cómo está el nivel de actividad física y la calidad de vida de la población objeto de estudio, si se encuentra en niveles saludables o de riesgo, y de esta manera tomar medidas que permitan reforzar los programas que ayudan a mejorar la actividad física.

Usted debe saber que su participación en este proyecto es totalmente voluntaria. En caso de no aceptar participar en él, no se tomará ninguna represalia o discriminación en su contra. Aún después de aceptar su participación, usted tendrá derecho a retirarse del proyecto en el momento en que así lo considere.

Toda la información obtenida será custodiada por los investigadores protegiendo su privacidad; su nombre no aparecerá ni en los formatos de encuesta ni en las bases de datos. Sólo los investigadores tendrán acceso al archivo en el cual se vincula su identificación y datos personales con un código numérico. Los datos del proyecto se presentarán en forma de promedios y porcentajes y usted no será identificado de forma individual en ningún caso.

Como se mencionó inicialmente, esta investigación de riesgo mínimo, por lo tanto, usted no recibirá pago alguno por la participación en este proyecto.

Por favor, siéntase en la libertad de hacer cualquier pregunta si hay algo que no haya entendido. También, si usted tiene alguna pregunta adicional acerca del proyecto más adelante, usted puede contactar a los Investigadores Principales, Oscar Andrés Martínez Hurtado al celular 3008191464 y Jesús Alberto Vázquez Plata al celular 3143236539 o al tutor Diana M. Aguirre Rueda al celular 3162227813.

Declaro que he leído, comprendido, se me ha explicado tanto el objetivo como las dudas respecto al presente proyecto de investigación y estoy dispuesto a participar en él. Dadas las condiciones del presente asentimiento informado, autorizo al personal designado para realizar la encuesta y la valoración del equilibrio dinámico y estático, registrar, guardar y analizar los datos obtenidos, de manera privada y confidencial.

Nombre *del* *Participante* *del*
estudio _____

Número *Documento* *de*
Identidad _____

Firma _____

_dd ____ / _mm ____ / _aaaa ____ /

Certifico que yo o algún miembro de mi grupo de trabajo le ha explicado al participante sobre este proyecto y que esta persona entiende la naturaleza y propósito de éste y los posibles riesgos y beneficios asociados con su participación en el mismo. Todas las preguntas que esta persona ha hecho le han sido contestadas.

Nombre _____ *del*
investigador _____

Cédula *N°* _____ *De*

Firma _____