

Anexo D. Modelo de consentimiento informado

Nivel de desarrollo de la cultura ergonómica desde la óptica del trabajador en una empresa de servicios petroleros de Santander

Le estamos pidiendo participar en la investigación sobre los aspectos que observa el trabajador que permiten determinar el nivel de cultura ergonómica en la empresa Construcción de Inversiones Urbanas, dirigida por el docente Jonathan David Morales Méndez y ejecutada por la estudiante Laura Carolina Mejía Clavijo.

Propósito de este consentimiento

Este documento se da a Usted para ayudarle a entender las características del estudio, de tal modo que Usted pueda decidir voluntariamente si desea participar o no. Si luego de leer este documento tiene alguna duda, pida al personal del estudio que le explique. Ellos le proporcionarán toda la información que necesite para que Usted tenga un buen entendimiento del estudio.

Propósito de este estudio

Este estudio tiene como propósito determinar cuál es el nivel de desarrollo de cultura ergonómica en la donde labora, desde la visión que usted tenga la misma.

Importancia del estudio

Es poca la información que se tiene del nivel de desarrollo de cultura ergonómica, a la fecha no se conocen estudios antecedentes donde sea el trabajador el que brinde tal visión. Con estas cifras se podrán plantear estrategias para que las empresas generen programas que puedan impulsar la cultura ergonómica en beneficio de toda la comunidad laboral.

Sujetos participantes en este estudio

Se espera la participación de 50 personas.

Duración de su participación

Se espera que su participación sea de 15 minutos aproximadamente.

Procedimientos

Su participación se llevará a cabo una sola etapa, donde el investigador le proporciona un cuestionario de 26 preguntas que deberá ser diligenciado por Usted, y contará con el apoyo del investigador en caso de tener alguna duda. El diligenciamiento del cuestionario le tomará máximo 15 minutos. Una vez terminado esto, se habrá terminado su participación en el estudio.

Responsabilidades como participante

Su responsabilidad como participante se basa principalmente en brindar información que corresponda a la realidad.

Riesgos

Este estudio no implica ningún riesgo físico o psicológico para Usted. Sus respuestas no tendrán consecuencias para su situación financiera, su empleo o su reputación. El diligenciamiento del cuestionario tampoco implica algún tipo de riesgo para su integridad.

Beneficios

El principal beneficio que Usted recibirá por la participación en este estudio será la relacionada con retroalimentar a la empresa sobre como observan los trabajadores el nivel desarrollo de la cultura ergonómica, así como alimentar estadísticas que permitan a entes gubernamentales conocer el desarrollo de la cultura ergonómica en el sector donde Usted labora.

Incentivos y/o compensaciones

Usted no recibirá ningún tipo de incentivo o compensación de tipo económico o en especie por su participación en el estudio.

Costos

Su participación en este estudio no da lugar a generar costos para su bolsillo.

Confidencialidad

Las únicas personas que sabrán que Usted participó en el estudio somos los miembros del equipo de investigación. Nosotros no divulgaremos ninguna información sobre Usted, o proporcionada por Usted durante la investigación. Cuando los resultados de la investigación se publiquen o se discutan en conferencias, no se incluirá información que pueda revelar su identidad. Si es su voluntad, su nombre no será registrado en la encuesta ni en ninguna otra parte. Nadie fuera del equipo de investigación tendrá acceso a su información sin su autorización escrita. Si durante el diligenciamiento de la encuesta o posterior a ella Usted tiene alguna duda puede contactarse con la Decanatura de la Facultad al correo Jonathan.morales@ustabuca.edu.co.

Participación

Su participación en esta investigación es voluntaria. Su decisión de participar o no en este proyecto no afectará sus relaciones actuales o futuras con la USTA Seccional Bucaramanga. Si Usted decide participar, Usted está libre retirarse en cualquier momento sin tener ninguna consecuencia para Usted. En el momento que solicite información relacionada con el proyecto los investigadores se la proporcionarán.

Consentimiento

He leído y escuchado satisfactoriamente las explicaciones sobre este estudio y he tenido la oportunidad de hacer preguntas. Estoy enterado de los riesgos y beneficios potenciales de participar en este estudio y sé que puedo retirarme de él en cualquier momento.

Autorizo el uso de la información para los propósitos de la investigación. Yo estoy de acuerdo en participar en este estudio.

Nombre del Participante: _____

Firma: _____

C.c.: _____ de _____

Nombre del Testigo: _____

Firma: _____

C.c.: _____ de _____

Nombre del Investigador: _____

Firma: _____

Fecha: ____/____/____