

Apéndice C. Consentimiento informado para participantes

La presente es una investigación cuyo propósito es establecer el clima laboral y la calidad de atención en salud en el servicio de urgencias de la E.S.E Centro de Salud de Usiacuri Jose Maria Feres Farah por medio de los cuestionarios “encuesta de opinión sobre la calidad de la atención de urgencias” y “clima y satisfacción laboral. Al hacer parte de este estudio usted estará contribuyendo a la generación de nuevo conocimiento que será utilizado para realizar diagnósticos sociales. Este proyecto es llevado a cabo por los estudiantes de gerencia en instituciones de seguridad social en salud y auditoria de salud, Jhosman Márquez Jaimes y Margarita Rosa Ramírez Medina.

En esta oportunidad se le realizará una encuesta en la cual se le pedirá responder una serie de preguntas. Esto le tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. No piense que esperamos un comportamiento particular de su parte. Siéntase libre de responder de la manera que usted considere conveniente. Participar en este estudio es totalmente voluntario.

La información que revele será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de los académicos manifestados inicialmente. Sus respuestas en la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda adicional, puede hacer las preguntas que desee durante su participación. Igualmente, puede retirarse en cualquier momento si lo desea sin que ello pudiese llegar a perjudicarlo. La aceptación de este consentimiento significa que entiende y está de acuerdo con la información provista. Tenga presente que su participación es voluntaria, y que se puede retirar en cualquier momento.

Aceptación

Por favor marque con una “X” en caso de que acepte o no acepte lo siguiente:

Autorizo a los investigadores del estudio para: realizar los procedimientos descritos en este documento, necesarios para la realización del estudio de investigación.

Acepto: _____ No Acepto: _____

El participante:

Firma:

Nombre:

Cédula: