FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD

GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA

ALCANCE DE LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN PERSONAL SANITARIO DE URGENCIAS

PRESENTA:

ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734

ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309

NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691

NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898

RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017

SUPERVISOR:

ANGELA GISSETTE CARO DELGADO. MGS.

BOGOTÁ, MARZO - JULIO DE 2020

Tabla de contenido

[Resumen. 1](#_Toc44094178)

[Capítulo 1. Introducción. 2](#_Toc44094179)

[Descripción del contexto general del tema. 2](#_Toc44094180)

[Planteamiento del problema 3](#_Toc44094181)

[Pregunta de investigación. 3](#_Toc44094182)

[Objetivo general. 4](#_Toc44094183)

[Objetivos específicos. 4](#_Toc44094184)

[Justificación. 4](#_Toc44094185)

[Capítulo 2. Marco de referencia. 5](#_Toc44094186)

[Marco conceptual. 5](#_Toc44094187)

[Salud mental. 5](#_Toc44094188)

[Personal sanitario. 6](#_Toc44094189)

[Condiciones de salud en el trabajo. 6](#_Toc44094190)

[Marco teórico. 6](#_Toc44094191)

[Teoría de Abraham Maslow. 6](#_Toc44094192)

[Marco empírico. 8](#_Toc44094193)

[Contexto internacional. 8](#_Toc44094194)

[Contexto suramericano. 8](#_Toc44094195)

[Contexto nacional. 9](#_Toc44094196)

[Componente diferencial. 9](#_Toc44094197)

[Capítulo 3. Metodología. 10](#_Toc44094198)

[Tipo y diseño de investigación. 10](#_Toc44094199)

[Participantes. 10](#_Toc44094200)

[Instrumentos de recolección de datos. 10](#_Toc44094201)

[Estrategia del análisis de datos. 11](#_Toc44094202)

[Consideraciones éticas. 11](#_Toc44094203)

[Capítulo 4. Resultados. 11](#_Toc44094204)

[Discusión. 17](#_Toc44094205)

[Conclusiones. 18](#_Toc44094206)

[Limitaciones. 19](#_Toc44094207)

[Recomendaciones. 20](#_Toc44094208)

[Referencias bibliográficas 21](#_Toc44094209)

[Anexos. 24](#_Toc44094210)

**Lista de tablas**

**Tabla 1.** Características Sociodemográficas de la muestra. Personal Sanitario área de Urgencias del Hospital Simón Bolívar de Bogotá………………………………………………….12

**Tabla 2:** Indicadores de desgaste ocupacional en el personal sanitario de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá)…………………………………………………………………13

**Tabla 3:** Índices de riesgo psicosocial en el ámbito laboral del área de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá)…………………………………………………………………14

**Tabla 4:** Comparación. Agotamiento Emocional/Descanso Laboral. Insatisfacción Personal/Satisfacción Laboral……………………………………………………………16

**Lista de figuras**

**Figura 1:** Diagrama de Barras Múltiples. Porcentajes de desgaste ocupacional en el personal sanitario de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá)…………………………….13

**Figura 2:** Diagrama de Barras Múltiples. Porcentajes de riesgo psicosocial en el ámbito laboral del área de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá)……………………………..15

**Figura 3:** Diagrama de Barras Múltiple. Comparación de porcentajes en: Agotamiento Emocional/Descanso Laboral. Insatisfacción Personal/Satisfacción Laboral…………..16

**Lista de formatos**

**Formato 1:** Cuestionario Escala Maslach Burnout Inventory (MBI Adaptado)…………………...............................................................................................24

**Formato 2:** Cuestionario de Evaluación (FPSICO 4.0 – Adaptado)…………………………....26

**Formato 3:** Consentimiento Informado…………………………………………………………28

**Formato 4**: Consolidado de Respuestas al Cuestionario Escala Maslach Burnout Inventory (MBI Adaptado)………………………………………………………………………………………..30

**Formato 5:** Consolidado de Respuestas al Cuestionario de Evaluación (FPSICO 4.0 – Adaptado)………………………………………………………………………………...33

**Formato 6:** Formularios electrónicos de Consentimiento Informado a raíz de las medidas de aislamiento social por emergencia sanitaria de COVID – 19……………………………35

# Resumen.

Las estrategias de promoción y prevención en salud mental aplicadas en el contexto de la prestación de los servicios de urgencias, adquiere un significativo interés principalmente por los factores de riesgo a los que se ven expuestos los profesionales de la salud que allí laboran. **Objetivo:** Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá. **Método:** Investigación de enfoque cualitativo de tipo descriptivo con un muestreo no probabilístico intencional que seleccionó a 36 participantes del personal sanitario de la entidad objeto de estudio. **Resultados:** El 57.5% del total de los participantes en la muestra, manifiestan tener un nivel alto de agotamiento emocional asociado al desempeño de sus actividades laborales y el bajo nivel de descanso durante los turnos en el servicio de urgencias de la entidad hospitalaria. **Conclusión:** Existe una relación directa entre el bajo nivel en las estrategias de flexibilidad y descanso laboral con el alto índice de agotamiento emocional del personal sanitario en el área de urgencias del hospital Simón Bolívar de Bogotá.

**Palabras clave:** Promoción y Prevención, Salud Mental, Personal Sanitario, Condiciones Laborales.

# Capítulo 1. Introducción.

## Descripción del contexto general del tema.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) que en su Constitución define que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS 1946, citado por OMS 2013), y que a partir de este concepto establece en su Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2020 que “La salud mental incluye no solo características individuales tales como la capacidad para gestionar los pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones con los demás, sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales tales como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales o los apoyos sociales de la comunidad”. (OMS, 2013).

Desde esta perspectiva se plantea la importancia de la Salud Mental en el ámbito laboral concretamente en el lugar de trabajo ya que es un derecho fundamental el tener acceso a un ambiente laboral saludable pero que en el panorama globalizado de la economía actual este derecho parece disonante con las estrategias organizacionales que privilegian la rentabilidad y la productividad incluidas las entidades prestadoras de servicios de salud. (Mingote y Núñez, 2011).

Los servicios de urgencias de las instituciones de salud, se encuentran en un alto nivel de presión laboral, turnos de trabajo extensos, situaciones de angustia, dolor y muerte que sin duda pueden terminar convirtiéndose en factores de riesgo para que los profesionales de estas áreas se vean afectados en su parte psíquica y emocional.

## Planteamiento del problema

La problematización de dicho fenómeno pasa por el reto personal y profesional al que se ve enfrentado todos los días el talento humano en salud del Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá, particularmente en las áreas de los servicios de urgencias. Allí se atienden situaciones de afectación a la salud que por lo general representan altísimos niveles de riesgo para la integridad y estabilidad de la vida humana de los pacientes y en cuyos casos los profesionales de la salud deben poner a prueba todas sus capacidades, conocimientos, experiencia y disposición física, psicológica, emocional y social con el firme propósito de salvar vidas; demandando del personal sanitario un óptimo estado fisiológico y psíquico, entendiendo que son seres humanos expuestos laboralmente a escenarios de alto riesgo. (Min salud, 2017).

Lo anterior implica que en la gestión administrativa, científica y financiera del Hospital Simón Bolívar, existan protocolos de promoción y prevención de la salud mental del talento humano de la entidad que permitan el eficiente y normal desempeño de los profesionales mitigando situaciones de riesgo por trastornos mentales producto de sus condiciones de vida personal, familiar o por el desarrollo de su ejercicio laboral y que en concordancia con lo definido por la autora Eva Jane Llopis (2004) “las actividades de promoción de la salud mental conllevan la creación de condiciones individuales, sociales y del entorno que permiten un desarrollo psicológico y psicofisiológico óptimo para mejorar la calidad de vida”. (Jané-Llopis, Eva, 2004, P. 68).

## Pregunta de investigación.

¿Cuál es el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá?

## Objetivo general.

Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá.

## Objetivos específicos.

1. Identificar los principales factores de riesgo que afectan la salud mental del personal sanitario de urgencias en el Hospital Simón Bolívar.

2. Determinar las estrategias de promoción y prevención en salud mental de mayor influencia en el personal de urgencias del Hospital Simón Bolívar.

3. Establecer la relación directa entre las estrategias de promoción y prevención en salud mental y los factores de riesgo que afectan al personal de urgencias en el Hospital Simón Bolívar.

## 

## Justificación.

Dentro de la presente investigación, se toma como referencia y estudio de análisis, el estado mental y anímico de los profesionales de la salud que hacen parte del Hospital Simón Bolívar categorizado en el nivel III de atención en salud, el cual tiene un promedio superior a los 62 pacientes atendidos en urgencias y con un promedio ocupacional superior al 249%, siendo este, uno de los hospitales más grandes e importantes dentro del distrito y por consiguiente con un alto grado de exigencia profesional para el personal sanitario que allí trabaja. (Bogotá, 2016).

Actualmente existe una coyuntura de emergencia en salud pública decretada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que el 11 de marzo de este año declaró el estatus de Pandemia Mundial a causa del virus COVID-19 que ha puesto de manifiesto a escala internacional las difíciles condiciones laborales con que los profesionales de la salud prestan sus servicios y el alto riesgo al que están expuestos constantemente no solo en su integridad física sino también en su bienestar psicosocial. (OMS, 2020).

# Capítulo 2. Marco de referencia.

## Marco conceptual.

### Salud mental.

La Organización Mundial de la Salud – OMS (2013), afirma que: “La salud mental incluye características no solo individuales tales como la capacidad para gestionar los pensamientos, emociones, comportamientos e interacciones con los demás; sino también factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales como las políticas nacionales, la protección social, el nivel de vida, las condiciones laborales y/o los apoyos de la comunidad”. (p. 15).

#### Promoción de la Salud Mental: "Las actividades de promoción de salud mental implican la creación de condiciones individuales, sociales y ambientales que permitan el óptimo desarrollo psicológico y psicofisiológico. Dichas iniciativas involucran a individuos en el proceso de lograr una salud mental positiva, mejorar la calidad de vida y reducir la diferencia en expectativa de salud entre países y grupos. Es un proceso habilitador que se realiza con y para las personas. La prevención de los trastornos mentales puede ser considerada como uno de los objetivos y resultados de una estrategia más amplia de promoción de salud mental”. (Jané-Llopis, 2004, p. 68).

***Prevención de la Salud Mental:*** La prevención de la salud mental tiene como objeto "reducir la incidencia, prevalencia, recurrencia de los trastornos mentales, el tiempo en que las personas permanecen con los síntomas o la condición de riesgo para desarrollar una enfermedad mental, previniendo o retardando las recurrencias y disminuyendo también el impacto que ejerce la enfermedad en la persona afectada, sus familias y la sociedad”. (Mrazek & Haggerty, 1994).

### Personal sanitario.

Según la Organización Mundial de la Salud – OMS (2006), el personal sanitario son “todas las personas que llevan a cabo tareas que tienen como principal finalidad promover la salud” (Informe sobre la salud en el mundo, 2006).

### Condiciones de salud en el trabajo.

### Según García, Benavides y Ruiz-Frutos (1997) citado por Pérez (2017) definen “una condición de trabajo como una característica que puede o no tener relación directa con la salud del trabajador, pero que antes o después deberá incorporarse a los modelos causales de buena o mala salud en los entornos de trabajo o de la población trabajadora”. (p. 13).

## Marco teórico.

### Teoría de Abraham Maslow.

Desde esta perspectiva y entendiendo que las estrategias de promoción y prevención de los riesgos en la salud mental del personal sanitario deben considerar la integralidad del individuo en su aspecto físico, psicológico y social; se plantea como eje teórico los postulados de Abraham Maslow en cuanto a las “Necesidades Humanas” en el marco de la psicología humanista y en dirección al reconocimiento de las necesidades del personal en salud según la jerarquización de Maslow, las cuales son de esencial y especial análisis en el entorno personal, profesional y laboral.

#### Necesidades Fisiológicas.

En primer lugar se consideran las necesidades fisiológicas o también conocidas como las necesidades básicas que garantizan la supervivencia, ente las que se destacan; la alimentación, la hidratación, la respiración, las relaciones sexuales, el sueño, el descanso, la evitación del dolor y el mantenimiento del equilibrio físico. (Agüero, 2006).

#### Necesidades de Seguridad.

En el segundo nivel de la pirámide de necesidades de Maslow se identifican las de seguridad y protección las cuales enfatizan la fuerza que domina la personalidad, entre ellas; la salud física y mental, tenencia de empleo, cobertura de ingresos económicos, el bienestar familiar, la propiedad de bienes y también lo que el autor determinó en llamar la seguridad moral como un estatus del comportamiento ético en la vida. (Agüero, 2006).

#### Necesidades de Afiliación y Afecto. Este conjunto de necesidades están orientadas al fortalecimiento afectivo y el desarrollo de relaciones sociales, por ejemplo; la aceptación y aprobación, la participación activa, la identificación colectiva, la prestación de servicios, los vínculos familiares y de amistad, las relaciones laborales e institucionales y las manifestaciones de aprecio y amor. (Agüero, 2006).

#### Necesidades de Estima. La satisfacción en este nivel garantiza la constitución psicológica del ser humano, allí se incluyen; reconocimiento, atención, reputación, dignidad, confianza en sí mismo, liderazgo, capacidad de influir. Maslow reconoce en el individuo una estima alta y otra baja de acuerdo al grado de realización de dichas necesidades conservando siempre un equilibrio de las mismas para mantener el bienestar psicológico. (Agüero, 2006).

***Necesidades de Autorrealización.*** Siendo la cima de la pirámide de Maslow, esta jerarquía depende directamente del índice de satisfacción de los niveles predecesores y a su vez es un estado que depende de cada individuo al estar ligado al hecho de poseer la capacidad de búsqueda de un sentido de vida. Se reconocen entre otras; la necesidad de motivación, de crecimiento, de superación, de potencial que justifican el logro de los deseos más sublimes y altruistas. (Agüero, 2006).

## Marco empírico.

En este sentido y luego de una revisión literaria el presente proyecto relaciona los hallazgos encontrados en algunos estudios e investigaciones con cierto grado de armonía conceptual y contextual frente al fenómeno propuesto.

### Contexto internacional.

En el ámbito internacional se destaca que la revista digital de divulgación médica “Medicina y Seguridad del Trabajo”, publica en el año 2011 el artículo de investigación denominado “Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida” de José Carlos Mingote Adán y Concepción Núñez López; quienes como miembros de la Asociación Madrileña de Medicina del Trabajo en el Ámbito Sanitario (AMMTAS) y cofundadores del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Hospital Universitario La Paz (SERMAS) de Madrid (España), detallan una descripción de las diferentes formas de intervención posibles desde los servicios de promoción y prevención de riesgos laborales y de salud mental que permitan la asistencia al trabajador que presente trastornos psicosociales manifestados en su entorno laboral priorizando el diagnóstico oportuno y la gestión de recursos para el tratamiento. (Mingote y Núñez 2011).

### Contexto suramericano.

El estudio de abordaje cuantitativo realizado en Brasil en el año 2014 por Eder Pereira Rodríguez y su equipo de colaboradores, cuya propuesta fue la de describir la prevalencia de posibles trastornos mentales comunes en los trabajadores sanitarios de un Hospital público del estado de Bahía. El informe de dicha investigación fue publicado a manera de artículo en la revista Rev Bras Enferm Vol. 67, y en él se detalla que la prevalencia de trastornos mentales comunes fue del 38,1% en los profesionales de enfermería y del 35,3% en los técnicos de enfermería; lo que a consideración de los autores genera una gran preocupación por las afectaciones en la salud mental de la población estudiada las cuales se relacionan directamente con las condiciones de trabajo, puesto que lo anterior conlleva a cambios en el estado de ánimo generalmente negativos como la angustia, el estrés y la ansiedad. (Rodríguez et al., 2014).

### Contexto nacional.

En el contexto Colombiano cabe mencionar el trabajo de investigación adelantado en el año 2014 por los profesionales en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia: Johana Cifuentes Rodríguez y Fred Gustavo Manrique Abril, cuyo artículo fue publicado en la biblioteca digital del mismo claustro universitario y en la revista “Avances en Enfermería” con el título “Satisfacción laboral en enfermería en una institución de salud de cuarto nivel de atención, Bogotá, Colombia”. Este estudio abrió la posibilidad de conocer y reconocer un fenómeno no muchas veces abordado en los profesionales de la salud identificando factores positivos y negativos a tenerse en cuenta para promover un mayor y mejor bienestar laboral no solo desde las garantías contractuales sino desde las condiciones psicosociales propias de este grupo profesional. (Cifuentes y Manrique, 2014).

### Componente diferencial.

Se puede definir como componente diferencial del presente proyecto el hecho de que busca realizar un análisis un poco más amplio en cuanto a que vincula el conjunto del personal sanitario incluidos especialistas, médicos, profesionales de laboratorio, jefes de enfermería, técnicos radiólogos e imágenes diagnósticas, auxiliares de enfermería, paramédicos, camilleros entre otros que laboran en el área de urgencias y que se ven constantemente expuestos a factores de riesgo psicosocial y emocionales que pueden afectar el bienestar de la salud mental en este campo laboral teniendo como prioridad el análisis del alcance de las estrategias de promoción y prevención de la institución prestadora de los servicios de salud que para el caso es el Hospital Simón Bolívar de Bogotá.

Capítulo 3.  
Metodología.

## Tipo y diseño de investigación.

La presente investigación se fundamenta en el enfoque cualitativo, teniendo en cuenta que se trata de un fenómeno de corte subjetivo, en donde las acciones están orientadas hacia el método fenomenológico, con un diseño que se adhiera al modelo Descriptivo, que permita analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá.

## Participantes.

Para la selección de la muestra representativa se adelantó el proceso de muestreo a través del modelo no probabilístico intencional con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% teniendo en cuenta como criterios para la inclusión del profesional de la salud; - Que tenga un mínimo de dos años de experiencia profesional y mínimo un año de experiencia laboral en la institución. Lo anterior dado por el hecho de que para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos y el análisis de la exposición a factores de riesgo que afectan la salud mental en condiciones laborales, es conveniente que se considere un periodo de tiempo significativo. (Mingote y Núñez, 2011).

El tamaño de la muestra se establece en 36 participantes lo que equivale al 48% del total del universo poblacional (75 profesionales de la salud) y está constituido por: 2 médicos especialistas, 4 médicos generales, 8 jefes de enfermería, 10 técnicos en salud y 12 auxiliares de enfermería. Entre las principales características sociodemográficas se destacan: el género, grupo etario, estado civil, estrato socioeconómico, hábitat o vivienda, vínculo laboral, experiencia profesional y laboral. (Ver Resultados, Tabla 1).

## Instrumentos de recolección de datos.

Se focaliza la recolección de datos a través de la encuesta estructurada en donde los participantes tienen acceso a dos instrumentos tipo cuestionario:

1. **Escala Maslach Burnout Inventory (MBI-Adaptado):** Está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y su función es medir el desgaste profesional. Este test involucra tres sub escalas básicas: Agotamiento Emocional, Despersonalización Mental e Insatisfacción Personal. (Gómez et al, 2008). (Ver Anexos, Formato 1).
2. **Método de Evaluación FPSICO 4.0 – Adaptado:** Es uno de los métodos más utilizados actualmente en los planes de promoción y prevención para identificar y evaluar los factores psicosociales de riesgo en las organizaciones, integrando dimensiones del ámbito laboral tales como: descanso, bienestar, desempeño y satisfacción laboral. (Torrano, 2016).

(Ver Anexos, Formato 2).

## Estrategia del análisis de datos.

El presente trabajo de investigación abordó un análisis descriptivo comparativo de la información proporcionada por los instrumentos de recolección de datos establecidos, mediante el uso de las herramientas estadísticas y gráficas de Microsoft Excel 2016, para identificar las características de la muestra y la obtención de las puntuaciones en los cuestionarios propuestos determinando grupos de similar relación que posibiliten una mayor cercanía y análisis de contenido mediante la categorización .

## Consideraciones éticas.

Ley 1090 de 2006 “Código Deontológico y Bioético para el ejercicio de la Psicología en Colombia”, que en su Artículo 2, numerales 3 y 9; establecen respectivamente: los estándares morales y la investigación con participantes humanos.

Resolución 8430 de 1993, que en su Artículo 6 literal (E) determina el uso obligatorio del Consentimiento Informado y en el Artículo 11 literal (a) define las investigaciones y/o estudios sin riesgo, requisitos que se cumplen a cabalidad en este proyecto.

# 

# Capítulo 4. Resultados.

La muestra tomada del personal sanitario de urgencias en el hospital Simón Bolívar de Bogotá corresponde a 36 participantes de un total de 75 trabajadores de la salud en esta área, lo cual equivale al 48% del universo poblacional; integrado por médicos, especialistas, médicos generales, jefes de enfermería, técnicos en salud y auxiliares de enfermería: con características sociodemográficas representativas en relación con las variables objeto de estudio, en donde predominan: El género femenino con un 52.7%, el grupo etario adulto joven entre los 30 a 40 años con un 52.7%, el estado civil de soltería con un 38.8%, el estrato socioeconómico de nivel 3 con un 50%, la condición de vivienda en arriendo con un 33.3%, el contrato de prestación de servicios como principal vínculo laboral con un 50%, la experiencia profesional entre 2 a 5 años con el 58.3% y la experiencia laboral de 1 a 3 años con el 44.4%.

**Tabla 1**. Descripción de la muestra. Características sociodemográficas personal sanitario área de urgencias hospital Simón Bolívar de Bogotá (2020).



**Fuente:** Elaboración propia a partir de la información en subred norte – salud distrital.

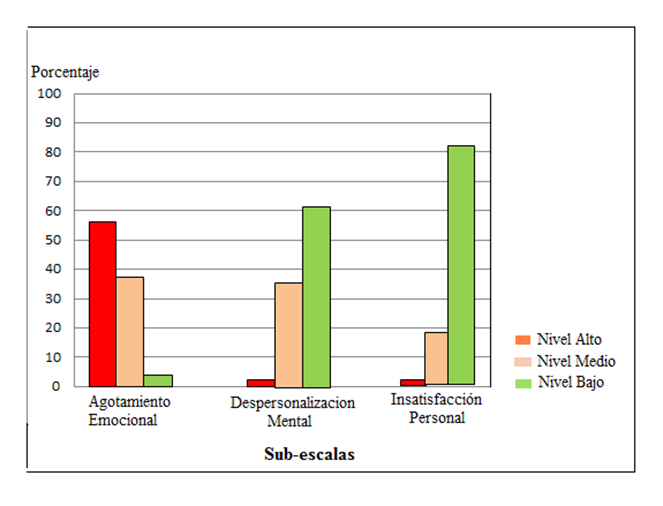
La identificación de los principales factores de riesgo que afectan la salud mental del personal sanitario de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá, muestra los siguientes hallazgos:

***Tabla 2:*** *Indicadores de desgaste ocupacional en el personal sanitario de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá).*



**Fuente:** Elaboración propia teniendo en cuenta las puntuaciones de la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI-Adaptado).

***Figura 1:*** *Diagrama de Barras Múltiples. Porcentajes de desgaste ocupacional en el personal sanitario de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá).*



**Fuente:** Elaboración propia, tomando la información de la Tabla 2.

**Análisis descriptivo:** Se evidencia que un promedio de 20.7 participantes equivalente al 57.5% del total de la muestra, manifiestan tener un nivel alto de agotamiento emocional asociado al desempeño de sus actividades laborales en el sector salud, teniendo en cuenta la relación del personal de urgencias con eventos traumáticos, de dolor, enfermedad, sufrimiento y muerte. En la sub-escala de despersonalización se destaca que tan solo el 2.2% de los participantes indican relación con esta alteración y para la sub-escala de insatisfacción personal el 80.9% es decir; un promedio de 29 participantes de los 36 seleccionados en la muestra se suscriben en un nivel bajo de insatisfacción a pesar de los retos físicos y psicológicos que demanda su quehacer profesional.

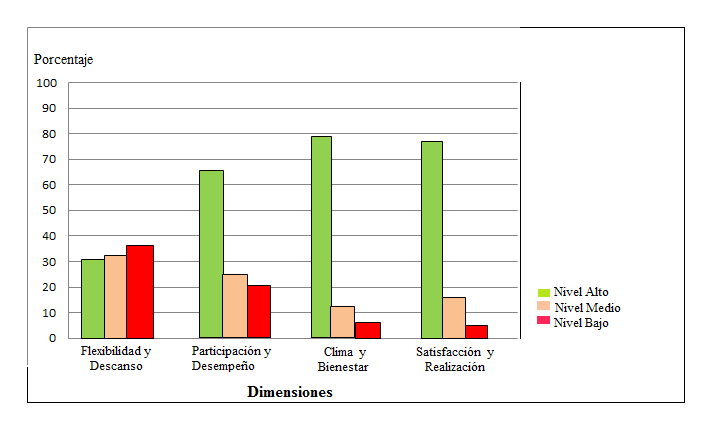
Por otra parte el proceso para determinar las estrategias de promoción y prevención en salud mental de mayor influencia en el personal de urgencias del Hospital Simón Bolívar de Bogotá, arrojó lo siguiente:

***Tabla 3:*** *Índices de riesgo psicosocial en el ámbito laboral del área de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá).*



**Fuente:** Elaboración propia teniendo en cuenta las puntuaciones del Método de Evaluación FPSICO 4.0 – Adaptado.

***Figura 2:*** *Diagrama de Barras Múltiples. Porcentajes de riesgo psicosocial en el ámbito laboral del área de urgencias del Hospital Simón Bolívar (Bogotá).*



**Fuente:** Elaboración propia tomando la información de la Tabla 3.

**Análisis descriptivo:** En la primera dimensión evaluada correspondiente a la flexibilidad y descanso laboral, se evidencia que un promedio de 13.7 participantes equivalente al 38.1% del total de la muestra indican un nivel bajo en las estrategias que promueven el descanso y la flexibilidad en la jornada de trabajo por parte de la entidad de salud, situación que se asocia a la alta carga laboral del personal sanitario de urgencias. La dimensión de participación y desempeño destaca que el 65.6% de los participantes refieren contar con un nivel alto en este aspecto teniendo cierto grado de autonomía para desempeñarse eficazmente. Por su parte la tercera dimensión que mide el clima y el bienestar laboral del personal de urgencias en el hospital Simón Bolívar de Bogotá, arroja que un 79.4% de la muestra confirma un alto nivel y tan solo el 7.2% indica un bajo nivel por parte de la entidad en este escenario. Finalmente en la dimensión de satisfacción y realización laboral, los trabajadores de la salud manifiestan: un nivel alto el 78.9%, un nivel medio el 15.5% y un nivel bajo el 5.5%, notándose que en un buen número el personal sanitario de urgencias del hospital Simón Bolívar de Bogotá se siente a gusto en su sitio de trabajo.

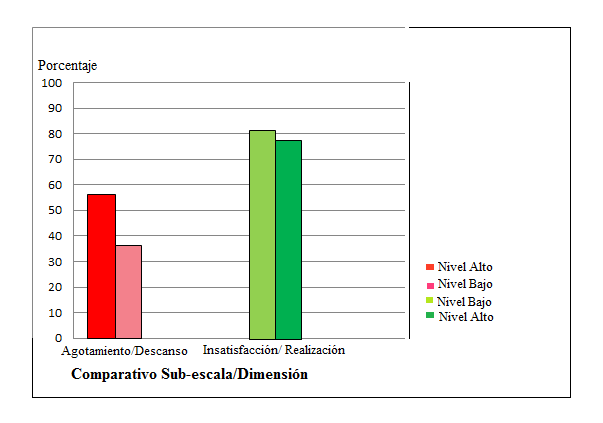
Por último para establecer la relación directa entre las estrategias de promoción y prevención en salud mental y los factores de riesgo que afectan al personal de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de Bogotá, sugiere una comparación de los hallazgos obtenidos en los dos instrumentos de recolección de datos, cuyo resultado se muestra a continuación:

***Tabla 4:*** *Comparación. Agotamiento Emocional/Descanso Laboral. Insatisfacción Personal/Satisfacción Laboral.*



**Fuente:** Elaboración propia teniendo en cuenta la información de la sub-escala de agotamiento emocional (Escala MBI) y la dimensión de descanso laboral (Evaluación FPSICO 4.0).

***Figura 3:*** *Diagrama de Barras Múltiple. Comparación de porcentajes en: Agotamiento Emocional/Descanso Laboral. Insatisfacción Personal/Satisfacción Laboral.*



**Fuente:** Elaboración propia tomando la información de la Tabla 4.

**Análisis descriptivo:** En la sub-escala de agotamiento emocional de la Escala MBI-Adaptada, se evidencia que el 57.5% de los participantes de la muestra indican un nivel alto y en la dimensión de flexibilidad y descanso laboral del método FPSICO 4.0-Adaptado el 38.1% confirma un nivel bajo; lo que sugiere que existe una relación directa entre el poco nivel de descanso laboral del personal de urgencias del hospital Simón Bolívar con el alto índice de agotamiento emocional. Asimismo en la sub-escala de insatisfacción personal de la Escala MBI-Adaptada, el 80.9% de los participantes manifiestan tener un bajo nivel de insatisfacción y en la dimensión de satisfacción laboral del método FPSICO 4.0 Adaptado, el 78.9% indica un alto nivel de satisfacción en su lugar de trabajo; lo anterior sugiere igualmente una relación directa entre el alto grado de satisfacción en el trabajo del personal sanitario de urgencias del hospital Simón Bolívar y el poco nivel de insatisfacción personal en dichos profesionales de la salud.

# Discusión.

Como vínculo coincidente se destaca que la jerarquización de Abraham Maslow (pirámide de necesidades humanas), establece en su base las necesidades fisiológicas como indispensables para garantizar la supervivencia y el equilibro físico, entre las que se destacan el sueño y el descanso, (Agüero, 2006) y la relación directa entre el bajo nivel de descanso laboral confirmado por la mayoría de los participantes (38.1%) y el alto nivel de agotamiento emocional (57.5%), necesidad que según los resultados no se encuentra cubierta eficazmente en el personal de urgencias del hospital Simón Bolívar de Bogotá.

Asimismo se halla coincidencia entre las necesidades de autorrealización ubicadas en la cima de la pirámide de Maslow entre las que se encuentran: el reconocimiento, la satisfacción, la motivación y la superación, (Agüero, 2006); con la relación directa entre el alto nivel de satisfacción en el trabajo (78.9%) y el bajo nivel de insatisfacción personal (80.9%); necesidad que según los resultados se encuentra cubierta en el personal sanitario de urgencias del hospital Simón Bolívar de Bogotá.

En concordancia con el marco empírico, los hallazgos del presente estudio coinciden con la investigación realizada en Madrid (España) en el año 2011 por los médicos José Carlos Mingote Adán y Concepción Núñez López; quienes al trabajar en la Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral en el hospital universitario La Paz, encuentran que el 63.8% de los profesionales de la salud participantes en su estudio refieren un alto grado de cansancio y agotamiento producto de la elevada carga laboral y que para el caso particular se asocia con el 57.5% del personal sanitario de urgencias del hospital Simón Bolívar que indicó un nivel alto de agotamiento.

Por otra parte y como dato contradictorio entre el presente trabajo y el estudio realizado por los profesionales en enfermería: Johana Cifuentes Rodríguez y Fred Gustavo Manrique Abril, quienes en el año 2014 indagaron acerca del grado de satisfacción laboral en enfermeras de una institución de salud de cuarto nivel de atención en Bogotá, concluyendo entre otras cosas; que el 62% de los participantes manifestó sentirse insatisfecho en su lugar de trabajo por las escasas garantías laborales y que para el caso de la presente investigación el resultado en el hospital Simón Bolívar de Bogotá fue inverso, pues el 78.9% de los participantes profesionales de la salud del área de urgencias confirmaron estar satisfechos en su ámbito laboral, aclarando que las características metodológicas de estos estudios guardan ciertas diferencias.

# Conclusiones.

Del presente estudio se deduce que:

* El alto nivel de agotamiento emocional destacado por los participantes de la muestra en un 57.5%, asociado al desempeño de las actividades laborales en esta área de los servicios de salud, puede convertirse potencialmente en un factor de riesgo para la presencia y/o prevalencia de patologías como el estrés, la depresión, la ansiedad y/o el síndrome de burnout.
* El bajo nivel en el que se califican las estrategias de flexibilidad y descanso laboral indicado por el 38.1% de los participantes de la muestra, siendo este el valor más alto de la medición; sugiere que si bien el turno de urgencias en la entidad hospitalaria es de ocho (8) horas laborales, el ritmo de trabajo es constante y durante este tiempo los profesionales de la salud poco pueden acceder a pausas saludables que faciliten la relajación, la alimentación, la integración o simplemente el descanso.
* Las estrategias que promueven la satisfacción y la realización laboral, son calificadas en un alto nivel por el 78.9% de los participantes de la muestra, en aspectos relacionados con las óptimas condiciones de remuneración, el reconocimiento de los logros profesionales al interior de la entidad y el gusto por pertenecer a la institución.
* Existe una relación directa entre el bajo nivel en las estrategias de flexibilidad y descanso laboral con el alto índice de agotamiento emocional del personal sanitario en esta área de la entidad hospitalaria.

# Limitaciones.

Durante el desarrollo del presente estudio se pueden señalar algunas restricciones y/o límites, a saber:

* Los primeros pasos en el proceso de investigación coincidieron con el periodo de declaratoria de la pandemia mundial COVID-19 por parte de la OMS el 11 de marzo del presente año y la implementación del estado de emergencia económica y social decretado por el gobierno Colombiano desde el 18 de marzo para tomar las medidas sanitarias correspondientes que en la actualidad aún se mantienen, lo que influyó significativamente en las etapas de la investigación ya que el sistema de salud entró en máxima alerta y la población a lo largo y ancho del país debió acatar un aislamiento obligatorio (cuarentena) en sus domicilios.
* La aplicación de los instrumentos definidos para la recolección de datos debió hacerse de manera virtual a través del uso de tecnologías de la información y la comunicación a raíz de la situación sanitaria antes detallada, lo que restringió la participación directa en campo del grupo de investigación y dificultó el flujo de la información pues las condiciones y competencias alrededor del acceso y manejo de herramientas web no se encontraba garantizado en circunstancias de habitual normalidad.
* Es posible que la *Escala Maslach Burnout Inventory (MBI Adaptado).*implementado para lograr la identificación de los principales factores de riesgo que afectan la salud mental en el personal sanitario de urgencias del hospital Simón Bolívar de Bogotá, no haya sido lo suficientemente amplió para lograr este objetivo a plenitud y por consiguiente conviene analizar la posibilidad de contar con más instrumentos.

# Recomendaciones.

Desde el quehacer de la psicología y más concretamente desde el campo clínico en relación con el escenario y fenómeno objeto del presente estudio, se plantea que:

* Se desarrollen más procesos de investigación en cuanto al estudio de la salud mental en contextos laborales especialmente en aquellos donde se involucra una relación directa entre individuos en circunstancias tan particulares como la atención de necesidades básicas del ser humano.
* Haya mayor producción y/o divulgación de literatura científica que aborde la promoción y prevención de la salud mental en cuanto a los factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales de la salud en Colombia.
* Exista una eficiente articulación al interior de las instituciones prestadoras de servicios de salud, para la identificación, diagnóstico, atención y seguimiento de las patologías sobre salud mental en el marco de las políticas de prevención de los riesgos laborales.

# Referencias bibliográficas

Agüero, M. (2006). Salud Mental en el Trabajo. Biblioteca Las Casas, (Archivo Digital. Disponible en <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0081.php>

Bernal, C.. (2010) Metodología de la investigación. Tercera edición. Recuperado de: http://anyflip.com/vede/ohla/basic

Bogotá, A. M. (2016). Emergencia distrital sanitaria. Bogotá. Obtenido de <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/verNormaPDF?i=66757>

Boltvinik, J. (2003). Conceptos y medición de la pobreza. La necesidad de ampliar la mirada. Revista Redalyc. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11203801>

Cifuentes, J. Manrique, F. (2014). Satisfacción laboral en enfermería en una institución de salud de cuarto nivel de atención, Bogotá, Colombia. Revista: Avances en Enfermería. Vol. - Nº. 32, p. 217- 27. Disponible en: http://www.bdigital.unal.edu.co/8907/

Gómez-Restrepo, Carlos; de Santacruz, Cecilia; Rodríguez, María Nelcy; Rodríguez, Viviana; Tamayo Martínez, Nathalie; Matallana, Diana; González, Lina M. Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015. Protocolo del estudio Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. 45, núm. 1, diciembre, 2016, pp. 2-8 Asociación Colombiana de Psiquiatría Bogotá, D.C., Colombia. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/806/80650839002.pdf

Jané-Llopis, Eva (2004). La eficacia de la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales. Revista Redalyc. Disponible en: redalyc.org/articulo.oa?id=265019661005

Journal of Occupational and Environmental Medicine. (2017). Article: Depression, Anxiety and Stress in North American Health Professionals. Edition 5962-Rvs. Recuperado de https://scholar.google.com.co/scholar?q=Journal+of+Occupational+and+Environmental+Medicine&hl=es&as\_sdt=0&as\_vis=1&oi=scholart

Martínez, A. (2014). Salud Mental en Profesionales de la Salud. Digital, Recuperado de https://www.cedhnl.org.mx/imagenes/publicaciones/presentaciones/CEDHNL\_VIISeminarioDHS/ModuloIV/SALUD-MENTAL-EN-PROFESIONALES-DE-LA-SALUD.pdf

Mingote y Núñez, (2011). Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida. Edición Digital. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500015>

MINSALUD. (2017). Observatorio Nacional de Salud Mental, ONSM. Colombia. Bogotá: Guía Metodológica para el Observatorio Nacional de Salud Mental. Recuperado <https://www.minsalud.gov.co/portada-covid-19.html>

Mulsow, G. (2008). Desarrollo emocional: impacto en el desarrollo humano. Revista Redalyc. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84806409>

Muñoz, C. Díaz, H. Gómez, G. Y Villarroel, K. (2015). Impacto en la Salud Mental de la (del) Enfermera(o) que otorga Cuidados en situaciones Estresantes. Revista Ciencia y Enfermería, Vol.21 no.1 Concepción abr. 2015. Archivo Digital. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000100005>

OMS. (2013). Plan Integral sobre Salud Mental 2013-2020. Digital. Recuperado de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029\_spa.pdf;jsessionid=934388A239B65CE9DDF30D773444B3D3?sequence=1

OMS. (2020). Audiencia General – Pandemia Mundial COVID-19. Archivo Digital. Recuperado de <https://www.who.int/es>

Rodríguez, E. Láudano, R. Rodríguez, S. Oliveira, L. Y Sobrinho, C. (2014). Prevalencia de trastornos mentales comunes en trabajadores de enfermería en un hospital de Bahía – Brasil. Revista: Rev Bras Enferm, Vol. - Nº. 67, p. 296- 301. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/enfermeria/resource/es/lil-710132>

Rojas, L. Castaño, G. Y Restrepo, D. (2018). Salud Mental en Colombia. Un análisis crítico. Revista: CES Medicina. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v32n2/0120-8705-cesm-32-02-129.pdf>

Torrano, F. (2016). Métodos de Evaluación Psicosocial: Análisis Comparativo. La Rioja, Rev – Sesión Técnica. Disponible en <https://www.fundacionmapfre.org/documentacion/publico/i18n/catalogo_imagenes/imagen_id.cmd?idImagen=1103895>

Pili, C. (2010). Estrés laboral. Sociedad científica para la capacitación, estudio, investigación y difusión del síndrome del estrés. SAMES.I.G.J. Res n 366/00. Recuperado de http://www.sames.org.ar/index.php?option=com\_ content&view=article&id=217%3Ae stres-laboral&catid=41%3Aarticulospara-el-publico&Itemid=60

# Anexos.

***Formato 1****: Cuestionario Escala Maslach Burnout Inventory (MBI Adaptado).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUESTIONARIO BURNOUT**  Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:  **1=** NUNCA.  **2=** UNAS POCAS VECES AL AÑO.  **3=** UNAS POCAS VECES AL MES.  **4=** UNA VEZ A LA SEMANA.  **5=** UNAS POCAS VECES A LA SEMANA  **6=** TODOS LOS DÍAS. | | | | | | |
| **Cuestiones** | **Frecuencia** | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | |
| 1. ¿Me siento emocionalmente agotado(a) en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me siendo cansado(a) al término de la jornada de trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me siento fatigado(a) al iniciar mi jornada de trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tengo facilidad para comprender como se sienten los demás? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Creo que trato a algunas personas como objetos impersonales? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. Siento que cumplir con mi turno de trabajo me cansa? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Creo que trato con eficacia los problemas en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me siento desgastado por mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Creo que influyó positivamente en las personas de mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me he vuelto más insensible desde que ejerzo mi profesión? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Pienso que mi trabajo me está endureciendo emocionalmente? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me siento con muchas energías en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me he sentido frustrado(a) en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Considero que dedico mucho esfuerzo en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿No me preocupa lo que le ocurra a las personas en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Siento que me estresa trabajar con más personas? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Siento que puedo crear un clima agradable en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me motiva el trabajar con y para las personas? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Creo que consigo cosas valiosas con este trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me siento al límite psicológico con mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Trato emocionalmente con calma las dificultades en el trabajo? |  |  |  |  |  |  | |
| 1. ¿Me siento culpable por algunos errores en mi trabajo? |  |  |  |  |  |  | |

**Fuente:** Adaptación propia de la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI)

***Formato 2:*** *Cuestionario de Evaluación (FPSICO 4.0 – Adaptado).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUESTIONARIO FPSICO 4.0**  El objetivo de este cuestionario es conocer algunos aspectos sobre las condiciones psicosociales en tu trabajo. El cuestionario es anónimo y se garantiza la confidencialidad de las respuestas. Con el fin de que la información que se obtenga sea útil es necesario que contestes sinceramente a todas las preguntas. Tras leer atentamente cada pregunta así como sus opciones de respuesta, marca en cada caso la respuesta que consideres más adecuada, señalando una sola respuesta por cada pregunta.  **1=** SIEMPRE O CASI SIEMPRE  **2=** A MENUDO  **3=** A VECES  **4=** NUNCA O CASI NUNCA | | | | |
| **Cuestiones** | **Frecuencia** | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 1. ¿Tiene la posibilidad de acceder a permisos en el trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes que trabajar horas extra o doblar turno? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes jornadas de descanso en la semana de más de 24 horas? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tu horario laboral te permite compaginar con otras actividades? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Puedes decidir cuándo hacer pausas en tu jornada laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Puedes hacer uso de las pausas reglamentarias en el trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Puedes marcar tu propio ritmo de trabajo en la jornada laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Puedes tomar decisiones para organizar tu jornada laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Puedes participar de las decisiones administrativas en el trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Estás sometido(a) a supervisión en el trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes acceso oportuno a la información en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Estás vinculado a los canales de comunicación interna en el trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes que asumir tareas no programadas en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Recibes los elementos adecuados para ejercer tus labores? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Existe un buen clima de relación laboral en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Existen situaciones conflictivas en tu lugar de trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿La entidad presta atención ante dificultades en la relación laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Sientes discriminación en tu lugar de trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿El tiempo de tu jornada laboral es bien utilizado? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Puedes ejercer tus funciones con calma y tranquilidad? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Debes mantener un ritmo de trabajo acelerado? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Consideras la carga de trabajo excesiva? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Debes atender varias tareas al mismo tiempo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Disfrutas realizando las actividades propias de tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Sueles pedir ayuda para realizar tareas en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes que interrumpir tus actividades laborales? |  |  |  |  | |
| 1. ¿La entidad te involucra en actividades de bienestar laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes tiempo para participar en actividades de bienestar laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tu trabajo exige actualización de tus conocimientos y competencias? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Tienes que ocultar tus emociones y sentimientos en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Te ves afectado(a) emocionalmente en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Sientes que puedes responder a las exigencias de tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Consideras rutinarias tus jornadas de trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Consideras que tu labor es importante para la entidad? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Es reconocido y valorado tu trabajo por parte de la entidad? |  |  |  |  | |
| 1. ¿La entidad promueve y promociona tu bienestar laboral? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Has crecido personal y profesionalmente en tu trabajo? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Sientes satisfacción en el desempeño de tus labores? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Consideras adecuada tu vinculación laboral en la entidad? |  |  |  |  | |
| 1. ¿Crees acorde tu remuneración salarial en la entidad? |  |  |  |  | |

**Fuente:** Adaptación propia. Método de Evaluación FPSICO 4.0.

***Formato 3:*** *Consentimiento Informado. Participantes de la muestra de estudio, personal sanitario del área de urgencias del hospital Simón Bolívar de Bogotá.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **1 de** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, |
| Con CC: |
| Autorizo al Investigador(a): |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al doctor(a): |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento si no es el mismo participante.

|  |
| --- |
| **Firma** |
| Nombre de la persona: |
| CC. o Huella: |
| Vínculo con el Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud** |
| Nombre del profesional: |
| CC: |
| Nº del Registro: |

**Fuente:** Elaboración propia. Tomado de las recomendaciones de la Resolución 8430 de 1993 y Ley 1090 de 2006.

***Formato 4****: Consolidado de Respuestas al Cuestionario Escala Maslach Burnout Inventory (MBI Adaptado).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUESTIONARIO BURNOUT**  Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:  **1=** NUNCA  **2=** UNAS POCAS VECES AL AÑO  **3=** UNAS POCAS VECES AL MES.  **4=** UNA VEZ A LA SEMANA.  **5=** UNAS POCAS VECES A LA SEMANA  **6=** TODOS LOS DÍAS. | | | | | | |
| **Cuestiones** | **Frecuencia por Número de Participantes** | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | |
| 1. Me siento emocionalmente agotado(a) en mi trabajo? | **0** | **3** | **7** | **8** | **10** | **8** | |
| 1. ¿Me siendo cansado(a) al término de la jornada de trabajo? | **0** | **0** | **2** | **3** | **11** | **20** | |
| 1. ¿Me siento fatigado(a) al iniciar mi jornada de trabajo? | **2** | **2** | **9** | **12** | **7** | **4** | |
| 1. ¿Tengo facilidad para comprender como se sienten los demás? | **0** | **1** | **2** | **0** | **5** | **28** | |
| 1. ¿Creo que trato a algunas personas como objetos impersonales? | **31** | **3** | **2** | **0** | **0** | **0** | |
| 1. Siento que cumplir con mi turno de trabajo me cansa? | **0** | **5** | **16** | **10** | **2** | **3** | |
| 1. ¿Creo que trato con eficacia los problemas en mi trabajo? | **0** | **0** | **8** | **0** | **12** | **16** | |
| 1. ¿Me siento desgastado por mi trabajo? | **2** | **2** | **7** | **14** | **8** | **3** | |
| 1. ¿Creo que influyo positivamente en las personas de mi trabajo? | **0** | **0** | **6** | **4** | **9** | **17** | |
| 1. ¿Me he vuelto más insensible desde que ejerzo mi profesión? | **25** | **10** | **1** | **0** | **0** | **0** | |
| 1. ¿Pienso que mi trabajo me está endureciendo emocionalmente? | **19** | **9** | **7** | **0** | **1** | **0** | |
| 1. ¿Me siento con muchas energías en mi trabajo? | **0** | **3** | **8** | **1** | **11** | **13** | |
| 1. ¿Me he sentido frustrado(a) en mi trabajo? | **4** | **15** | **13** | **0** | **3** | **1** | |
| 1. ¿Considero que dedico mucho esfuerzo en mi trabajo? | **5** | **6** | **11** | **3** | **5** | **6** | |
| 1. ¿Me despreocupa lo que le ocurra a las personas en mi trabajo? | **32** | **4** | **0** | **0** | **0** | **0** | |
| 1. ¿Siento que me estresa trabajar con más personas? | **1** | **1** | **9** | **7** | **11** | **7** | |
| 1. ¿Siento que puedo crear un clima agradable en mi trabajo? | **0** | **2** | **3** | **0** | **12** | **19** | |
| 1. ¿Me motiva el trabajar con y para las personas? | **0** | **0** | **2** | **0** | **4** | **30** | |
| 1. ¿Creo que consigo cosas valiosas con este trabajo? | **2** | **4** | **5** | **2** | **5** | **18** | |
| 1. ¿Me siento al límite psicológico con mi trabajo? | **0** | **5** | **11** | **10** | **6** | **4** | |
| 1. ¿Trato emocionalmente con calma las dificultades en el trabajo? | **0** | **0** | **9** | **2** | **14** | **11** | |
| 1. ¿Me siento culpable por algunos errores en mi trabajo? | **3** | **18** | **12** | **0** | **3** | **0** | |
| **Sub-escalas** | **Preguntas Relacionadas** | | | | | |
| **Agotamiento Emocional** | Nueve (9) Preguntas: (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14,16, 20). | | | | | |
| **Despersonalización Mental** | Cinco (5) Preguntas: (5, 10, 11, 15, 22). | | | | | |
| **Insatisfacción Personal** | Ocho (8) Preguntas: (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21). | | | | | |

**Fuente:** Adaptación propia de la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI)

***Formato 5:*** *Consolidado de Respuestas al Cuestionario de Evaluación (FPSICO 4.0 – Adaptado).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUESTIONARIO FPSICO 4.0**  El objetivo de este cuestionario es conocer algunos aspectos sobre las condiciones psicosociales en tu trabajo. El cuestionario es anónimo y se garantiza la confidencialidad de las respuestas. Con el fin de que la información que se obtenga sea útil es necesario que contestes sinceramente a todas las preguntas. Tras leer atentamente cada pregunta así como sus opciones de respuesta, marca en cada caso la respuesta que consideres más adecuada, señalando una sola respuesta por cada pregunta.  **1=** SIEMPRE O CASI SIEMPRE  **2=** A MENUDO  **3=** A VECES  **4=** NUNCA O CASI NUNCA | | | | |
| **Cuestiones** | **Frecuencia por Némero de Participantes** | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 1. ¿Tiene la posibilidad de acceder a permisos en el trabajo? | **9** | **3** | **11** | **13** | |
| 1. ¿Tienes que trabajar horas extra o doblar turno? | **8** | **5** | **9** | **14** | |
| 1. ¿Tienes jornadas de descanso en la semana de más de 24 horas? | **6** | **3** | **7** | **20** | |
| 1. ¿Tu horario laboral te permite compaginar con otras actividades? | **5** | **6** | **12** | **13** | |
| 1. ¿Puedes decidir cuándo hacer pausas en tu jornada laboral? | **4** | **8** | **12** | **12** | |
| 1. ¿Puedes hacer uso de las pausas reglamentarias en el trabajo? | **2** | **9** | **11** | **14** | |
| 1. ¿Puedes marcar tu propio ritmo de trabajo en la jornada laboral? | **3** | **9** | **11** | **13** | |
| 1. ¿Puedes tomar decisiones para organizar tu jornada laboral? | **2** | **5** | **10** | **19** | |
| 1. ¿Puedes participar de las decisiones administrativas en el trabajo? | **4** | **6** | **15** | **11** | |
| 1. ¿Dedicas tu tiempo libre a descansar realmente? | **4** | **8** | **16** | **8** | |
| 1. ¿Tienes supervisión en tu lugar de trabajo? | **20** | **12** | **4** | **0** | |
| 1. ¿Estás vinculado a los canales de comunicación interna en el trabajo? | **30** | **6** | **0** | **0** | |
| 1. ¿Tienes que asumir tareas no programadas en tu trabajo? | **8** | **4** | **15** | **9** | |
| 1. ¿Recibes los elementos adecuados para ejercer tus labores? | **18** | **15** | **3** | **0** | |
| 1. ¿Existe un buen clima de relación laboral en tu trabajo? | **14** | **12** | **10** | **0** | |
| 1. ¿Existen situaciones conflictivas en tu lugar de trabajo? | **9** | **6** | **15** | **6** | |
| 1. ¿La entidad presta atención ante dificultades en la relación laboral? | **10** | **8** | **7** | **11** | |
| 1. ¿Sientes discriminación en tu lugar de trabajo? | **2** | **8** | **17** | **9** | |
| 1. ¿El tiempo de tu jornada laboral es bien utilizado? | **23** | **12** | **1** | **0** | |
| 1. ¿Puedes ejercer tus funciones con calma y tranquilidad? | **5** | **14** | **15** | **2** | |
| 1. ¿Debes mantener un ritmo de trabajo acelerado? | **20** | **13** | **3** | **0** | |
| 1. ¿Consideras la carga de trabajo excesiva? | **5** | **10** | **11** | **10** | |
| 1. ¿Debes atender varias tareas al mismo tiempo? | **26** | **8** | **2** | **0** | |
| 1. ¿Disfrutas realizando las actividades propias de tu trabajo? | **24** | **12** | **0** | **0** | |
| 1. ¿Sueles pedir ayuda para realizar tareas en tu trabajo? | **16** | **13** | **5** | **2** | |
| 1. ¿Tienes que interrumpir tus actividades laborales? | **11** | **9** | **10** | **6** | |
| 1. ¿La entidad te involucra en actividades de bienestar laboral? | **22** | **12** | **2** | **0** | |
| 1. ¿Tienes tiempo para participar en actividades de bienestar laboral? | **20** | **10** | **4** | **2** | |
| 1. ¿Tu trabajo exige actualización de tus conocimientos y competencias? | **30** | **6** | **0** | **0** | |
| 1. ¿Tienes la opción de sugerir actividades de bienestar laboral? | **11** | **8** | **11** | **6** | |
| 1. ¿Tienes que ocultar tus emociones y sentimientos en tu trabajo? | **27** | **6** | **3** | **0** | |
| 1. ¿Te ves afectado(a) emocionalmente en tu trabajo? | **16** | **12** | **4** | **4** | |
| 1. ¿Sientes que puedes responder a las exigencias de tu trabajo? | **30** | **6** | **0** | **0** | |
| 1. ¿Consideras rutinarias tus jornadas de trabajo? | **10** | **9** | **11** | **6** | |
| 1. ¿Consideras que tu labor es importante para la entidad? | **17** | **13** | **6** | **0** | |
| 1. ¿Es reconocido y valorado tu trabajo por parte de la entidad? | **15** | **12** | **9** | **0** | |
| 1. ¿Has crecido personal y profesionalmente en tu trabajo? | **14** | **16** | **4** | **2** | |
| 1. ¿Sientes satisfacción en el desempeño de tus labores? | **17** | **12** | **7** | **0** | |
| 1. ¿Consideras adecuada tu vinculación laboral en la entidad? | **14** | **12** | **5** | **5** | |
| 1. ¿Crees acorde tu remuneración salarial en la entidad? | **18** | **8** | **7** | **3** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensiones** | **Preguntas Relacionadas** |
| **Flexibilidad y Descanso Laboral** | Preguntas de la 1 a la 10. |
| **Participación y Desempeño Laboral** | Preguntas de la 11 a la 20. |
| **Clima y Bienestar Laboral** | Preguntas de la 21 a la 30. |
| **Satisfacción y Realización Laboral** | Preguntas de la 31 a la 40. |

**Fuente:** Adaptación propia. Método de Evaluación FPSICO 4.0.

***Formato 6:*** *Formularios electrónicos de Consentimiento Informado a raíz de las medidas de aislamiento social por emergencia sanitaria de COVID – 19.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **1 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Zaira Perez** |
| Con CC: **60387257** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Zaira Perez** |
| CC. **60387257** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **2 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Mariana Gonzalez** |
| Con CC: **37221720** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Mariana Gonzalez** |
| CC. **37221720** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **3 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Nicolas Garcia Pardo** |
| Con CC: **1982484** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Nicolás Garcia Pardo** |
| CC. **1982484** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **4 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Andrea Torres** |
| Con CC: **31031759** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Andrea Torres** |
| CC. **31031759** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **5 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Alberto Garcia** |
| Con CC: **90401705** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Alberto Garcia** |
| CC. **90401705** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **6 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Jasbleidi Umaña** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Jasbleidi Umaña** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **7 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Fabian Andres Sandoval** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Fabian Andres Sandoval** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **8 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Viviana Fajardo |
| Con CC: 32714109 |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Viviana Fajardo** |
| CC. 32714109 |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **9 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Cesar Alfonso Rincon |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Cesar Alfonso Rincón** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **10 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Nayibe Isabel Remolina** |
| Con CC: **27638390** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Nayibe Isabel Remolina** |
| CC. : **27638390** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **11 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Camilo Eslava** |
| Con CC: **134578257** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Camilo Eslava** |
| CC. : **134578257** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **12 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Katerina Mahecha** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Katerine Mahecha** |
| CC. : |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **13 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Alexis Carreño** |
| Con CC: **1093758837** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Alexis Carreño** |
| CC. **1093758837** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **14 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Yesica Paola Mancipe** |
| Con CC: **1056592577** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Yesica Paola Mancipe** |
| CC. **1056592577** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **15 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Juan Felipe Arcila** |
| Con CC: **436257863** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Juan Felipe Arcila** |
| CC. **436257863** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **16 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Catalina Trujillo** |
| Con CC: **1120005008** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Catalina Trujillo** |
| CC. **1120005008** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **17 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Pedro Saenz Barbosa** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Pedro Saenz Barbosa** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **18 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Diana Carolina Rojas** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Diana Carolina Rojas** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **19 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Felipe Contreras Aristizabal** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Felipe Contreras Aristizabal** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **20 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Indis Melendez |
| Con CC:1148213813 |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Indis Melendez** |
| CC. 1148213813 |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **21 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Rafael Flores |
| Con CC:1094282487 |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Rafael Flores** |
| CC. 1094282487 |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **22 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Mayra Aldana Sarmiento |
| Con CC:86005789 |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Mayra Aldana Sarmiento** |
| CC. :86005789 |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **23 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Jose Daniel Martinez |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Jose Daniel Martinez** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **24 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, Margarita Salazar |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Margarita Salazar** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **25 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Eduardo Carvajal Guevara** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Eduardo Carvajal Guevara** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **26 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Yalena Andrea Restrepo** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Yalena Andrea Restrepo** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **27 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Diego Alvear** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Diego Alvear** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **28 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Claudia Gomez** |
| Con CC:**1126425166** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Claudia Gomez** |
| CC. **1126425166** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **29 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Rodrigo Hernandez Cubillos** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Rodrigo Hernandez Cubillos** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **30 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Nohora Lopez** |
| Con CC: **35408759** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Nohora Lopez** |
| CC. 35408759 |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **31 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Carlos Alberto Patiño** |
| Con CC: **173245200** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Nohora Lopez** |
| CC. 35408759 |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **32 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Alejandra Malaver** |
| Con CC: |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Alejandra Malaver** |
| CC. |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **33 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Javier Quintero** |
| Con CC: **109374815** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Javier Quintero** |
| CC. **109374815** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **34 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Yojaira Marcela Garcia** |
| Con CC: **60443608** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Yojaira Marcela Garcia** |
| CC. **60443608** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **35 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Alexander Cardenas Linares** |
| Con CC: **1093757393** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Alexander Cardenas Linares** |
| CC. **1093757393** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Politécnico Grancolombiano | **consentimiento informado** | **PROCESO** | **misional** |
| **CODIGO** | **te re formato** |
| **VERSION** | **01** |
| **PAGINA** | **36 de 36** |

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 30, el cual estipula que todo registro de datos psicológicos recolectados mediante; audios, entrevistas, reportes escritos o videos, electromagnéticos o de cualquier otro medio de almacenamiento digital o electrónico, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso.

Por otra parte, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad, en caso de que se presenten situaciones que pongan en peligro la integridad física o mental.

El objetivo principal de esta investigación es Analizar el alcance de las estrategias de promoción y prevención en salud mental dirigidas al personal sanitario del área de urgencias en el Hospital Simón Bolívar de la ciudad de Bogotá.

Por tanto, con el presente documento escrito se busca informar a usted acerca del procedimiento que se realizará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los espacios en blanco.

|  |
| --- |
| Yo, **Angie Gomez Sierra** |
| Con CC: **1007930281** |
| Autorizo al: **Grupo de estudiantes de Psicologia – Semestre IX.** |
| Y a sus asociados/asistentes que realicen el procedimiento elegido, el cual consiste en: |

**Diagnóstico y procedimiento**

* Participar de la muestra no probabilística intencional con criterios de inclusión.
* Aplicación de instrumento para la recolección de datos tipo cuestionario.
* Utilización de información bajo el principio de la confidencialidad.

**Riesgos generales**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

**Riesgos específicos**

Categorización del estudio: Sin Riesgos.

La probabilidad de éxito del procedimiento mencionado es Alta (\_), Media (\_), Baja (\_)

Comprendo y acepto que durante el procedimiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del procedimiento original o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

|  |
| --- |
| Solicito al **Grupo de estudiantes de Psicología – Semestre IX.** |

Y a sus asociados/asistentes que realicen, los procedimientos adicionales que juzguen necesarios. Al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Comprendiendo estas limitaciones,

|  |
| --- |
| Doy mi consentimiento a: **Grupo de estudiantes de Psicología.** |
| Y a sus asociados/asistentes para que realicen el procedimiento. |

Persona que da el consentimiento:

|  |
| --- |
| **Firma** Formato Electrónico. |
| **Angie Gomez Sierra** |
| CC. **1007930281** |
| Participante |

Lugar y Fecha del Consentimiento Informado: **Bogotá DC. Mayo 3 de 2020.**

|  |
| --- |
| **Firma del profesional de la salud**  **(Formato Electrónico)** |
| ASLEYDY JULIETH MELGAREJO ROJAS - 1721982734  ANGIE CATHERINE GARCIA LOPEZ - 1721981309  NORA YAZMIN GUZMAN JIMENEZ - 1611020691  NOHORA ELENA RANGEL CORTES - 1611020898  RONALD ANDRES RODRIGUEZ GUTIERREZ - 1121460017 |
| CC: |
| Nº del Registro: |