

Protocolo de Consentimiento Informado **Costómetro empresarial de la violencia contra de las mujeres**

Estimada Sra./Srta.,

Le hacemos llegar la presente encuesta con el objeto de invitarle a participar en una investigación que busca identificar los diversos desafíos laborales y sociales que actualmente enfrentan las trabajadoras de las medianas y grandes empresas de todos los sectores económicos. Esta encuesta es realizada por la **Cooperación Técnica entre Ecuador y la República Federal de Alemania [GIZ - Ecuador] - Programa PreviMujer** en colaboración con la **Universidad de San Martín de Porres (USMP)**. Su participación en esta investigación es muy valiosa, ya que su experiencia puede ser muy útil para ayudar a mejorar la calidad de vida de las trabajadoras que laboran en empresas de Ecuador.

Si usted decide participar de esta encuesta, le aseguramos que toda información obtenida de sus respuestas será totalmente confidencial y secretas. Se asegura el nivel de confidencialidad por medio del uso de códigos, en lugar de utilizar nombres y/o apellidos reales. **Nadie sabrá lo que usted responde ni podrá identificarla.** Le pedimos que responda las preguntas con la mayor libertad y sinceridad posible, sin preocuparse por si hay respuestas buenas o malas.

Si bien hemos coordinado con la empresa en la que usted trabaja, para que podamos llegar hasta usted, **los directivos no tendrán acceso a sus respuestas. La información obtenida solo será gestionada por GIZ-Ecuador y la USMP. Todas sus respuestas serán confidenciales y totalmente anónimas.** Usted misma llenará la encuesta y marcará las opciones más adecuadas a su caso. Esta encuesta no tomará más de 20 minutos.

Su **participación es completamente voluntaria**, y puede suspender la encuesta en cualquier momento que así lo desee. Además, queremos enfatizar que sólo los investigadores responsables tendrán acceso a la información que nos proporcione. De antemano, agradecemos su tiempo y colaboración en esta importante investigación.

Los resultados integrales de la investigación serán enviados mediante un informe técnico a la gerencia general de la empresa donde usted labora. Los gerentes o jefes inmediatos compartirán los resultados de este informe.

Revise el documento y en caso de alguna duda o necesidad de ampliar la información o tiene alguna duda o queja puede comunicarse con el Mg. Darwin Xavier Romero Sandoval al correo xavier.romero@giz.de o al celular +593 998577713.

Así mismo puede comunicarse con el Dr. Amador Vargas Guerra presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres al teléfono (+51) 013652300 anexo 160, correo electrónico del Comité de ética etica_fmh@usmp.pe, dirección: Av. Alameda del Corregidor No. 1531 Urb. Los Sirius, La Molina. Lima – Perú.




Dr. Amador Vargas Guerra
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
de la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Confirmando que he leído y entendido este documento para este estudio.

Me han informado con detalle acerca de los objetivos y naturaleza de este estudio, los procedimientos, los que se espera de mí y mis derechos.

He tenido tiempo de revisar esta información, hacer preguntas y recibir respuestas adecuadas.

Comprendo toda la información proporcionada acerca del presente estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que soy libre de poder retirarme del estudio en cualquier momento, y sin que esta decisión afecte.

Al firmar este documento, yo acepto participar y expreso mi compromiso. Entiendo que recibiré un original firmado y fechado de este documento de consentimiento.

Acepto que, con el propósito de llevar a cabo el estudio, mis datos personales podrían ser transferidos fuera de mi país de origen.

Acepto que mis datos personales puedan ser procesados de acuerdo con lo descrito en este Formulario de Consentimiento Informado.

Consentimiento informado individual

¿Acepta participar en la encuesta?

No (Fin de la encuesta)

Sí (Pasar a la sección 1)

Nombre de la participante:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Hora:

Nombre del encuestador:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Hora:



Dr. Amador Vargas Guerra
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
de la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres



Protocolo de Consentimiento Informado **“Costómetro empresarial de la violencia contra de las mujeres”**

Estimado Sr.

Le hacemos llegar la presente encuesta con el objeto de invitarle a participar en una investigación que busca identificar los diversos desafíos laborales y sociales que actualmente enfrentan los trabajadores de las medianas y grandes empresas de todos los sectores económicos. Esta encuesta es realizada por la **Cooperación Técnica entre Ecuador y la República Federal de Alemania [GIZ – Ecuador] – Programa PreviMujer** en colaboración con la **Universidad de San Martín de Porres (USMP)**. Su participación en esta investigación es muy valiosa, ya que su experiencia puede ser muy útil para ayudar a mejorar la calidad de vida de los trabajadores que laboran en empresas de Ecuador.

Si usted decide participar de esta encuesta, le aseguramos que toda información obtenida de sus respuestas será totalmente confidencial y secretas. Se asegura el nivel de confidencialidad por medio del uso de códigos, en lugar de utilizar nombres y/o apellidos reales. **Nadie sabrá lo que usted responde ni podrá identificarla.** Le pedimos que responda las preguntas con la mayor libertad y sinceridad posible, sin preocuparse por si hay respuestas buenas o malas.

Si bien hemos coordinado con la empresa en la que usted trabaja, para que podamos llegar hasta usted, **los directivos no tendrán acceso a sus respuestas. La información obtenida solo será gestionada por GIZ-Ecuador y la USMP. Todas sus respuestas serán confidenciales y totalmente anónimas.** Usted misma llenará la encuesta y marcará las opciones más adecuadas a su caso. Esta encuesta no tomará más de 20 minutos.

Su **participación es completamente voluntaria**, y puede suspender la encuesta en cualquier momento que así lo desee. Además, queremos enfatizar que sólo los investigadores responsables tendrán acceso a la información que nos proporcione. De antemano, agradecemos su tiempo y colaboración en esta importante investigación.

Los resultados integrales de la investigación serán enviados mediante un informe técnico a la gerencia general de la empresa donde usted labora. Los gerentes o jefes inmediatos compartirán los resultados de este informe.

Revise el documento y en caso de alguna duda o necesidad de ampliar la información o tiene alguna duda o queja puede comunicarse con el Mg. Darwin Xavier Romero Sandoval al correo xavier.romero@giz.de o al celular +593 998577713.

Así mismo puede comunicarse con el Dr. Amador Vargas Guerra presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres al teléfono (+51) 013652300 anexo 160, correo electrónico del Comité de ética etica_fmh@usmp.pe, dirección: Av. Alameda del Corregidor No. 1531 Urb. Los Sirius, La Molina. Lima – Perú.


Dr. Amador Vargas Guerra
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
de la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Confirmando que he leído y entendido este documento para este estudio.

Me han informado con detalle acerca de los objetivos y naturaleza de este estudio, los procedimientos, los que se espera de mí y mis derechos.

He tenido tiempo de revisar esta información, hacer preguntas y recibir respuestas adecuadas.

Comprendo toda la información proporcionada acerca del presente estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que soy libre de poder retirarme del estudio en cualquier momento, y sin que esta decisión afecte.

Al firmar este documento, yo acepto participar y expreso mi compromiso. Entiendo que recibiré un original firmado y fechado de este documento de consentimiento.

Acepto que, con el propósito de llevar a cabo el estudio, mis datos personales podrían ser transferidos fuera de mi país de origen.

Acepto que mis datos personales puedan ser procesados de acuerdo con lo descrito en este Formulario de Consentimiento Informado.

Consentimiento informado individual

¿Acepta participar en la encuesta?

No (Fin de la encuesta)

Sí (Pasar a la sección 1)

Nombre de la participante:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Hora:

Nombre del encuestador:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Hora:



Dr. Amador Vargas Guerra
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
de la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres

