ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Determinantes de la confianza en acuerdos de cooperación entre organizaciones

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Por favor, lea cuidadosamente esta información sobre el estudio de investigación sobre
 Determinantes de la confianza en acuerdos de cooperación entre organizaciones.
- Siéntase en completa libertad de preguntar al entrevistador todo aquello que no entienda.
- Una vez haya comprendido la información, se le preguntará si desea participar del estudio. En caso afirmativo, deberá firmar este documento y recibirá una copia.

DESCRIPCIÓN GENERAL

Se ha planteado generalizadamente que los Acuerdos de Cooperación, que han alcanzado los objetivos trazados, están caracterizados por la confianza entre socios (Escribá, 2002). Por lo tanto, un tema central en la literatura sobre cooperación entre organizaciones, es el papel de la confianza (Dyer & Chu 1996). Al respecto, hay una gran cantidad de investigaciones. Sin embargo, la confianza se ha estudiado desde diferentes enfoques y disciplinas, por lo cual se precisan diversos conceptos, definiciones y conclusiones (Bunker & Lewicki, 1995). En cuanto a su evolución en procesos de cooperación, para Chaturvedi y Gaur (2009) hay poca evidencia en la literatura, acerca de dicha temática.

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Identificar los factores determinantes de la confianza en un Acuerdo de Cooperación.

¿POR QUÉ FUE USTED ELEGIDO PARA PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO?

El estudio implica la participación de miembros de organizaciones que hacen parte de acuerdos de cooperación como los consorcios. Se busca que el (la) entrevistado(a) de cada organización describa su postura frente a factores relacionados con el compromiso, la confianza, la reputación, y los valores culturales en el marco del acuerdo del consorcio.

RIESGOS Y BENEFICIOS

La investigación no plantea ningún riesgo para la salud física o psicológica, por lo que se clasifica como una investigación SIN RIESGO. Tal como lo señala la Resolución 8340 de 1993 del Ministerio de Salud, la investigación sin riesgo se define como "estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, sicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta" (p. 3).

En cuanto a los beneficios, estos serán de tipo organizacional. En primer lugar, las organizaciones que han tenido la experiencia de participar en consorcios, pueden servir como referencia para aquellas que aun no lo han hecho. Compartir su experiencia en este proceso, puede resultar muy útil para otras organizaciones. Si se tiene en cuenta que una de las tendencias más importantes de los últimos tiempos a nivel organizacional ha sido el incremento de la cooperación entre organizaciones (Grant & Baden-Fuller, 2004).

¿COMO SERÁ LA PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO?

Su participación requiere de los siguientes procedimientos, que usted podrá libremente aceptar o rechazar:

- 1. El lugar para realizar la entrevista será acordado entre el entrevistador y usted, de tal manera que se conserve su seguridad y tranquilidad.
- 2. Se le realizarán unas preguntas relacionadas con la confianza, el compromiso, la reputación y los valores culturales en el consorcio del cual hace parte su organización. Las respuestas serán registradas por medio de una grabación, de tal manera que la investigadora pueda guardar fielmente sus respuestas. Adicional a ello, se registrarán en un guión de entrevista diseñado para este fin.
- 3. Los resultados de la investigación serán publicados, mediante un documento de tesis, en el repositorio institucional de la Universidad del Rosario.

GARANTÍAS DE SU PARTICIPACIÓN

Toda la información que se obtenga de esta investigación se utilizará únicamente con el propósito que aquí se comenta. La investigadora que está llevando a cabo este estudio, es la única autorizada para acceder a los datos que usted suministre.

Participar en el estudio no tiene ningún costo. La entrevista que se le practicará tampoco tendrá costo. Ni usted, ni otra persona involucrada en el estudio, recibirá beneficios políticos, económicos o laborales como compensación por su participación.

Su participación será completamente voluntaria y tendrá el derecho de retirarse en cualquier momento del estudio si usted así lo desea. Igualmente, si en algún momento desea que la información que usted brinda no sea utilizada por la investigadora, lo podrá comunicar y se respetará su decisión.

Se le informará de los resultados obtenidos en el estudio. También podrá contactar a la persona responsable del estudio e informar cualquier situación anormal o inesperada en cualquier momento.

ACEPTACIÓN Por favor marque con una "X" en caso que acepte o no acepte lo siguiente:

Autorizo a la investigadora del estudio sobre	Acepto	No acepto
Determinantes de la confianza en acuerdos de		
cooperación entre organizaciones, para:		
 Realizar los procedimientos descritos en este documento, necesarios para la realización del estudio de investigación 		
Comunicarse conmigo para hacer los seguimientos requeridos por el estudio		
Comunicarse conmigo para invitarme a participar de otros estudios de investigación		

Participante				
Nombre	Cédula	Firma, _	Día/Mes/Año	
Testigo 1 Nombre:				
Cédula:				
Relación con el partic	cipante del estudio:			
Dirección:				
Fecha (Día/Mes/Año)):			
Firma:				

Nombre:	
Cédula:	
Relación con el participante del estudio: Dirección:	
Fecha (Día/Mes/Año):	
Firma:	
Tillia.	
ESPACIO RESERVADO PARA EL INV	/ESTIGADOR
entre organizaciones me co	como participante. Acepto su derecho a conocer e
resultado de todas las pruebas realizadas momento. Me comprometo a manejar los	y a retirarse del estudio a su voluntad en cualquie resultados de este análisis de acuerdo a las norma ombia (Resolución 8430 de 1993 y Resolución 2378)
Nombre:	
Documento de Identidad No	
Firma:	
Fecha (día/mes/año)//_	
¿INFORMACIÓN O PREGUNTAS AD	ICIONALES?
Si en algún momento desea obtener informa	ación adicional sobre el estudio puede contactar a:
Adriana del Pilar Guzmán Otálora. Estudiante Maestría en Dirección Universidad del Rosario	