Anexo 1: Consentimiento Informado para el diligenciamiento de la encuesta

CONSENTIMIENTO INFORMADO

MEDICIONES DE RIESGO PSICOSOCIAL Y/O FATIGA LABORAL (Física y Mental)

La aplicación de los siguientes cuestionarios tiene como objetivo realizar el diagnóstico de Riesgo Psicosocial y/o Fatiga, Carga y Estrés Laboral para identificar, evaluar, prevenir e intervenir los riesgos que puedan desencadenar estos factores en efectos negativos en el desempeño laboral y la salud de los trabajadores.

Esta evaluación se realizará a través de:

Batería para la evaluación de factores de riesgo psicosocial

Cuestionario de Fatiga Laboral

Una vez este recopilada la información, se analizará y se dará la socialización y las medidas de control correspondientes.

En el cumplimiento de los objetivos propuestos, toda la información recopilada será sometida a reserva por parte de la empresa, conforme a lo establecido en la legislación vigente (Ley 1090 de 2006). Los expertos evaluadores garantizan el compromiso de usar la información única y exclusivamente para los fines inherentes a la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Yo, _____ identificado (a) con documento No. _____, desarrollando mis funciones en la unidad de negocio: _____ en la sede: _____, he comprendido la metodología y el objetivo del estudio en mención:

SI_____ NO_____

Luego de comprender la metodología y objetivo de estudio, diligenciaré los cuestionarios garantizando la veracidad de la información:

SI_____ NO_____

FIRMA: _____ FECHA: _____

Anexo 2: Ficha de datos generales

Nombre Completo: _____
Número de Identificación: _____

Género (Sexo): Masculino _____
Femenino _____

Fecha de nacimiento:

Estado Civil:

Soltero (a)	
Casado (a)	
Unión Libre	
Separado (a)	
Divorciado (a)	
Viudo (a)	
Sacerdote/Monja	

Ultimo nivel de estudios que alcanzó (marque una sola opción)

Ninguno	
Primaria incompleta	
Primaria completa	
Bachillerato incompleto	
Bachillerato completo	
Técnico/ tecnológico incompleto	
Técnico/ tecnológico completo	
Profesional incompleto	
Profesional completo	
Carrera militar / Policía	
Post-grado incompleto	
Post-grado completo	

¿Cuál es su ocupación o profesión?: _____

Lugar de residencia actual

Ciudad / municipio	
Departamento	

Seleccione y marque el estrato de los servicios públicos de su vivienda

1	2	3	4
5	6	Finca	No sabe

Tipo de vivienda

Propia	
En arriendo	
Familiar	

Número de personas que dependen económicamente de usted (aunque vivan en otro lugar): ___

Lugar donde trabaja actualmente

Ciudad / municipio	
Departamento	

Hace cuantos años trabaja en esta empresa: ___

¿Cuál es el nombre del cargo que ocupa en la empresa?: _____

Seleccione el tipo de cargo que más se parece al que usted desempeñe y señálelo en el cuadro correspondiente de la derecha. Si tiene dudas pida apoyo a la persona que le entrego este cuestionario:

Jefatura – Tiene personal a cargo	
Profesional, analista, técnico, tecnólogo	
Auxiliar, asistente administrativo, asistente técnico	
Operario, operador, ayudante, servicios generales	

¿Hace cuantos años que desempeña el cargo u oficio actual en esta empresa?: ____

Escriba el nombre de departamento, área, servicio o sección de la empresa en el que trabaja: _____

Seleccione el tipo de contrato que tiene actualmente (marque una sola opción)

Temporal de menos de 1 año	
Temporal de 1 año o más	
Término indefinido	
Término fijo	
Cooperado (Cooperativo)	
Prestación de Servicios	
No Sabe	

Indique cuantas horas diarias de trabajo están establecidas habitualmente por la empresa para su cargo: ___

Seleccione y marque el tipo de salario que recibe (Marque una sola opción)

Fijo (diario, semanal, quincenal, mensual)	
Una parte fija y otra variable	
Todo variable (a destajo, por producción, por comisión)	

Indique su turno fijo o más habitual

Mañana	
Tarde	
Noche	
Rotativo	

Anexo 3: SOFI adecuado a tecnicismos del lenguaje español en Colombia

Nombre completo:		Documento:	
Fecha:		UEN / SEDE:	

0 – “NO SIENTO NADA EN ABSOLUTO”	10 – “SI SIENTO EN ALTO GRADO”

Item	Expresiones	Escala										
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral extenuado (muy cansado o débil)											
2	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral agotado (muy cansado tras hacer un gran esfuerzo)											
3	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral exhausto (que esta sin fuerzas)											
4	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral con calor											
5	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral respirando con dificultad											
6	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral con palpitaciones											
7	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral somnoliento (sentimiento de quedarse dormido en situaciones o momentos inapropiados)											
8	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral durmiéndose (inicio del estado del sueño)											
9	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral bostezante (indicador de cansancio, estrés, exceso de trabajo, aburrimiento o hambre)											
10	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral adolorido (dolor o malestar en alguna parte del cuerpo)											
11	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral con las articulaciones engarrotadas											
12	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral entumecido (entorpecimiento del movimiento de un miembro del cuerpo)											

Item	Expresiones	Escala										
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
13	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral indiferente (no demostrar interés)											
14	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral pasivo (estado inactivo ante un evento o situación)											
15	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral apático (no tiene en el momento interés por nada ni por nadie)											
16	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral irritable (presentar molestia o mal carácter con facilidad)											
17	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral enojado (disgusto o molestia que genera enfado)											
18	Se siente habitualmente al final de su jornada laboral furioso (sensación o comportamiento agitado o violento)											
19	Actualmente labora en otra empresa u organización											
20	Con frecuencia realiza turnos mayores de 12 horas en el mes											
21	Es frecuente que tenga que utilizar varios medios de transporte para llegar al sitio de trabajo											
22	Es frecuente que el tiempo de desplazamiento al sitio de trabajo sea superior a una (1) hora											
23	Cumple habitualmente con los tiempos y espacios establecidos para su alimentación											
24	Su trabajo constantemente está debidamente planificado frente a actividades y objetivos de tal forma que le permita cumplir con tiempos y objetivos de la organización											
25	Frecuentemente realiza actividades de esparcimiento complementarias y periódicas alternándolas con su trabajo											
26	Tiene hábitos adecuados y constantes de descanso y sueño											