

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Elaboración y validación de un cuestionario para evaluar la satisfacción de los trabajadores con la vigilancia de la salud

Autores:

Acosta del Pino JM, Repullo Leiva S

Autor de correspondencia:
D. José Manuel Acosta del Pino
joseacosta1981@hotmail.com

Recibido: 7/02/2019 Trazabilidad editorial
Revisado: 21/03/2019 Aceptado: 04/04/2019

Citar como:

Acosta JM, Repullo S. Elaboración y validación de un cuestionario para evaluar la satisfacción de los trabajadores con la vigilancia de la salud. Revista Enfermería del Trabajo. 2019. 9; 2:72-93

Resumen

Introducción. El punto de partida de todo proceso de mejora es conocer el nivel de satisfacción de los usuarios respecto a los diferentes factores o elementos que intervienen en la prestación del servicio, lo que ayuda a determinar cuáles son los puntos fuertes y débiles del mismo. El método más utilizado para la medida de la satisfacción son los cuestionarios.

Objetivos. Elaborar y validar un cuestionario que permita conocer el grado de satisfacción que tienen los trabajadores con la vigilancia de la salud.

Materiales y métodos. Inicialmente se ha realizado una revisión bibliográfica en PubMed, Embase, Web of

Science, Scopus y Google Scholar dirigida a la búsqueda de cuestionarios validados que puedan ser utilizados para evaluar la satisfacción de los trabajadores con la vigilancia de la salud. La elaboración del cuestionario se realizará en dos fases, por un lado, se hará el diseño del cuestionario y por otro, la validación del mismo. La etapa de diseño del cuestionario se realizará formando un grupo de trabajo entre especialistas de Enfermería del trabajo y de Medicina del trabajo, y seguirá el método Delphi. En la etapa de validación se demostrará que el cuestionario cumple con las características de fiabilidad y validez.

Palabras Clave.

Vigilancia de la salud, cuestionario de satisfacción, salud laboral, validación.

Preparation and validation of a questionnaire to assess the satisfaction of workers with health surveillance

Abstract

Introduction. The starting point of any improvement process is to know the level of user satisfaction regarding the different factors or elements involved in the provision of the service, which helps to determine what are its strengths and weaknesses. The most used method for measuring satisfaction are the questionnaires.

Objectives. Develop and validate of a questionnaire to evaluate the grade of workers satisfaction with health surveillance.

Material and Methods. Initially has been carried out a systematic review in PubMed, Embase, Web of Science, Scopus and Google Scholar to find a validated

questionnaires that can be used to evaluate the workers satisfaction with health surveillance. The preparation of the questionnaire will be carried out in two phases, on the one hand, the design of the questionnaire and on the other, the validation. The design stage of the questionnaire will be carried out by forming a working group between specialists in Occupational health, nurses and doctors, and will follow the Delphi method. In the validation stage it will be demonstrated that the questionnaire meets the characteristics of reliability and validity.

Keywords. Health surveillance, satisfaction questionnaire, occupational health, validation.

INTRODUCCIÓN

Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre los trabajadores tienen derecho a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo (artículo 14), además el empresario garantizará a los trabajadores a su servicio la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo (artículo 22)¹.

El Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, considera a la Unidad Básica Sanitaria (UBS), como la unidad elemental o mínima de dotación de recursos humanos de los servicios sanitarios de los Servicios de Prevención, constituida por un médico del trabajo o de empresa y un enfermero del trabajo o de empresa o a jornada completa². La actividad sanitaria de los servicios de prevención incluye, entre otras y como principal actividad, a la vigilancia de la salud, que mediante procedimientos adecuadamente validados tiene como objetivo detectar sistemática y regularmente los signos y síntomas precoces de los daños derivados del trabajo, detectar las situaciones de riesgo, así como proponer las medidas preventivas necesarias².

La vigilancia de la salud consiste en la recogida sistemática y continua de datos acerca de un problema específico de salud; su análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud³. Las medidas de vigilancia y control de la salud de los trabajadores se llevarán a cabo por personal sanitario con competencia técnica, formación y capacidad acreditada. Por lo tanto, es imprescindible realizar una vigilancia de la salud de calidad, que esté en evolución continua hacia la excelencia y la satisfacción de los usuarios. Se entiende por satisfacción a la sensación de cumplir satisfactoriamente una necesidad o deseo y comporta un sentimiento positivo percibido por la persona⁴. Algunos autores la definen como la coincidencia entre las expectativas y los resultados⁵.

Para Avedis Donabedian (1966), la satisfacción es la medida del resultado de la interacción entre el profesional de la salud y el paciente. La satisfacción del paciente en relación con los servicios de salud es un punto básico para determinar la calidad de la atención sanitaria que se presta⁶. El mismo autor entiende la satisfacción del paciente, como una medida de eficacia e incluso de control objetivo de la calidad de los servicios de salud⁶. Aunque han transcurrido más de 50 años desde que por primera vez Donabedian hablara de la satisfacción de los pacientes, este concepto sigue vigente.

Medir la satisfacción es esencial para cualquier organización sanitaria y su conocimiento debería ser parte del programa estratégico de cada una de ellas⁵.

Todos los modelos de gestión de la calidad en salud, desde el Ciclo evaluativo o de Mejora de Deming, hasta las

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

normas ISO-9000, el sistema de acreditación de la JCAHO o el modelo europeo de excelencia de la EFQM, se basan en la evaluación continua para conseguir un producto de calidad y satisfactorio para los clientes (pacientes). Además, una de las similitudes en los cuatro modelos es la importancia de la orientación hacia el cliente (el paciente), que todos destacan como característica primordial y que debe basarse en información contrastada acerca de las preferencias, las expectativas y las tendencias en la opinión de los pacientes. Los planes de calidad, al tener en cuenta la satisfacción del paciente como uno de los principales objetivos a conseguir, recomiendan un mayor protagonismo de éstos y desarrollan un nuevo tipo de relaciones médico-paciente, evaluando los resultados de la atención sanitaria desde la perspectiva del paciente⁷.

Justificación

La mejora de los servicios que se presta debe plantearse siempre desde el punto de vista de los usuarios. Un "servicio de calidad" es aquel que satisface las expectativas de quienes lo utilizan. Por tanto, es necesario, conocer su opinión y su grado de satisfacción. El punto de partida de todo proceso de mejora es conocer el nivel de satisfacción de los usuarios respecto a los diferentes factores o elementos que intervienen en la prestación del servicio, lo que ayuda a determinar cuáles son los puntos fuertes y débiles del mismo. La identificación por parte de los usuarios de estos puntos débiles y su correspondiente análisis son la base para mejorar cualquier actividad y/o servicio⁸.

“El método más utilizado para la medida de la satisfacción son los cuestionarios, que permiten detectar aspectos susceptibles de mejora, insuficiencias o disconformidades”

El método más utilizado para la medida de la satisfacción son los cuestionarios, que permiten detectar aspectos susceptibles de mejora, insuficiencias o disconformidades⁷.

Evaluar la satisfacción mediante cuestionarios permitirá mejorar la calidad asistencial de las UBS, detectar las variables que afectan al nivel de satisfacción y conocer las causas de insatisfacción.

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Paciente	Intervención	Comparación	Outcome
Trabajadores	Vigilancia de la Salud Laboral		Satisfacción

Tras realizar una amplia búsqueda bibliográfica se ha concluido que no se dispone de ningún instrumento validado que sea útil para nuestro objeto de estudio.

Dada la necesidad de evaluar, desde una aproximación basada en la evidencia, la satisfacción de los trabajadores con la vigilancia de la salud impartida desde las UBS, se ha considerado que la mejor manera es elaborar una herramienta para ello. Con este objetivo se decide iniciar el diseño y la validación de la misma que se denominará **“Cuestionario sobre la Satisfacción de los trabajadores con la Vigilancia de la Salud (CSVS)”**.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Elaborar y validar un cuestionario que permita conocer el grado de satisfacción que tienen los trabajadores con la vigilancia de la salud realizada por las UBS a las que corresponden.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Estudiar la validez y la fiabilidad que tiene el cuestionario objeto de estudio en España.
- Valorar la percepción que tienen los trabajadores sobre las tareas y actividades que llevan a cabo los profesionales de las UBS relacionadas con la

vigilancia de la salud.

- Identificar y evaluar los aspectos susceptibles de mejora de las UBS.

MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO DEL ESTUDIO

1.- Revisión sistemática

Inicialmente se ha realizado una revisión bibliográfica en PubMed, Embase, Web of Science, Scopus y Google Scholar dirigida a la búsqueda de cuestionarios validados que puedan ser utilizados para evaluar la satisfacción de los trabajadores con la vigilancia de la salud.

Pregunta PICO

Teniendo en cuenta que la búsqueda de estudios sobre la validación de cuestionarios relacionados con la salud laboral tiene ciertas dificultades, tales como, la falta de indexación de algunos artículos, así como a la utilización de nomenclatura no consensuada, la búsqueda incluye tanto lenguaje controlado Tesouro (términos MeSH o términos Emtree) como lenguaje natural (términos libres).

Se ha limitado temporalmente la búsqueda bibliográfica al periodo comprendido entre 2009 - 2018, ambos inclusive.

Tabla 1. Estrategia de búsqueda bibliográfica.

Estrategia de Búsqueda	PUBMED	EMBASE	SCOPUS	WEB OF SCIENCE
surveillance health AND patient satisfaction AND occupational health	159 artículos	13 artículos	1305 artículos	3 artículos
surveillance health AND satisfaction survey AND occupational health	471 artículos	22 artículos	1610 artículos	4 artículos
surveillance health AND satisfaction questionnaire AND occupational health	482 artículos	21 artículos	1012 artículos	7 artículos
surveillance health AND satisfaction AND surveys and questionnaires AND validation studies AND occupational health	13 artículos	0 artículos	460 artículos	1 artículo
"Patient Satisfaction AND "Occupational Health Services (MeSH major topic en Pubmed and Emtree major focus en Embase)	6 artículos	24 artículos	394 artículos	114 artículos

GOOGLE SCHOLAR

Search "Cuestionarios de satisfacción relacionados con la vigilancia de la salud"

Search "Cuestionarios de satisfacción relacionados con salud laboral"

Search "Cuestionarios de satisfacción relacionados con medicina del trabajo"

Search "Satisfaction questionnaires related to health surveillance"

Search "Satisfaction questionnaires related to occupational health"

Criterios de elegibilidad

a) Criterios de Inclusión:

- Artículos en los que se describa, utilice o valide alguna herramienta sobre la satisfacción de los usuarios con la vigilancia de la salud.

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

- Artículos en los que se evalúe la satisfacción de los usuarios con algún aspecto de las Unidades Básicas Sanitarias.
- Revisiones sistemáticas o informes técnicos donde se revise este tipo de instrumentos.

b) Criterios de Exclusión:

- Cualquier artículo, revisión sistemática o informe técnico que no evalúen la satisfacción de los usuarios con la vigilancia de la salud o con algún otro aspecto de la Unidades Básicas Sanitarias.

Tras realizar la lectura de los títulos y resúmenes de los artículos/estudios localizados mediante la estrategia de búsqueda en las bases de datos indicadas, se han seleccionado los que cumplen con los criterios de inclusión. Después de eliminar los que estaban repetidos han sido seleccionados 14 artículos (tabla 2), aunque ninguno de ellos ha sido considerado que es aplicable al objetivo de medida que se pretende valorar. Esto es debido, a que no reflejan la satisfacción de los trabajadores con la vigilancia de la salud o si lo reflejan, el cuestionario no

Tabla 2. Artículos seleccionados que cumplen los criterios de inclusión

ARTÍCULOS/ESTUDIOS SELECCIONADOS		
Autores	Título	Objetivos
Subirats-Cid P, Bretau-Viñas F, Vilardell-Ynaraja M, Carreras-Valls R, Sanchez E, Guixeras-Campos A, et al	¿Podemos medir la cultura preventiva? Elaboración y validación de un cuestionario de cultura preventiva	Obtener un instrumento de medida para evaluar la cultura preventiva en las instituciones hospitalarias en Cataluña
Alonso E, Cabeza P, Gutiérrez G, Pérez AR, Tomé P	Diseño y validación de un cuestionario de calidad de los cuidados de Enfermería del Trabajo en los Servicios de Prevención	Elaborar un cuestionario que nos permita conocer la percepción de los trabajadores sobre las actividades que realiza la enfermería del trabajo en los diferentes Servicios de Prevención.
Pérez MM	Satisfacción de los trabajadores en relación con la vigilancia de la salud	Realizar una revisión bibliográfica y proponer una propuesta de cuestionario de satisfacción
Guzik A, Menzel N, Fitzpatrick J, McNulty R	Patient satisfaction with nurse practitioner and physician services in the occupational health setting	Determinar si la satisfacción del paciente difería cuando la vigilancia de la salud era realizada por los enfermeros o por los médicos
Grooten WJA, Mullera M, Forsman M, Kjellberg K, Toomingasc A, Olov B, et al	Health risk appraisals in Swedish occupational health service	Describir y explorar las evaluaciones de riesgos para la salud de los servicios de salud laboral sobre el estado individual y la satisfacción general de los trabajadores
Krakov A, Kabaha N, Azuri J, Moshe S	Impact of patients' access to medical records in occupational medicine	Examinar las ventajas y desventajas de proporcionar información médica oral y escrita a pacientes de salud laboral.

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

ARTÍCULOS/ESTUDIOS SELECCIONADOS		
Autores	Título	Objetivos
Boschman JS, van der Molen HF, Sluiter JK, Frings-Dresen M	Improving occupational health care for construction workers: a process evaluation	Evaluar el proceso de vigilancia de la salud de los trabajadores de la construcción
Savinainen M, Nyberg M	Relationship between construction workers' musculoskeletal disorders and occupational health service activities	Determinar si existe una relación entre los trastornos musculoesqueléticos de los trabajadores de la construcción y las actividades realizadas desde las unidades de salud laboral
Volker D, Zijlstra-Vlasveld MC, Brouwers EPM, van der Feltz-Cornelis CM	Process evaluation of a blended web-based intervention on return to work for sick-listed employees with common mental health problems in the occupational health setting	Evaluar del proceso de una intervención combinada sobre el retorno al trabajo para los empleados enfermos con problemas de salud mental comunes en el entorno de salud laboral
Leensen MC, Groeneveld IF, Rejda T, Groenenboom P van Berkel S, Brandon T, et al	Feasibility of a multidisciplinary intervention to help cancer patients return to work	Evalúa la viabilidad de una intervención multidisciplinaria que combina el asesoramiento laboral con el ejercicio físico para mejorar el regreso al trabajo de los pacientes con cáncer
Baker A, Madan I	Process quality indicators for general clinical occupational health practice	Desarrollar indicadores genéricos de calidad que puedan mejorar las actividades realizadas por los servicios de prevención de riesgos laborales para facilitar la vuelta al trabajo tras una baja laboral.
Buck DF, Curley AL	Developing and implementing a survey employer satisfaction	Desarrollar e implementar una encuesta para determinar la satisfacción de los empresarios con la atención brindada desde salud laboral a los trabajadores lesionados
Hot I, Karlikaya E, Erdogan MS	Survey of the opinions on the occupational health system in turkey expressed by patients of the istanbul hospital of occupational diseases	Examinar la opinión de los pacientes de un hospital de enfermedades profesionales sobre la calidad de la prestación de servicios de medicina laboral en Turquía
Plomp HN, Ballast N	Trust and vulnerability in doctor-patient relations in occupational health	Explorar la relación entre la confianza y la vulnerabilidad en la relación entre el médico del trabajo y sus pacientes

está validado. De todas formas, dichos estudios han sido muy útiles ya que han proporcionado una base conceptual y metodológica que formará parte del nuevo instrumento de medida.

2.- Elaboración y validación del cuestionario

El proceso de construcción y validación de un cuestionario de medida es relativamente complejo y requiere el conocimiento teórico claro del aspecto que queremos medir, así como poseer conocimientos estadísticos avanzados y saber manejar programas informáticos para realizar las pruebas estadísticas⁹.

La elaboración del cuestionario se realizará en dos fases, por un lado, se hará el diseño del cuestionario y por otro, la validación de este, demostrando a la vez que cumple con las características de fiabilidad y validez^{10,11}.

Fase de diseño del cuestionario

La etapa de diseño del cuestionario se realizará formando un grupo de trabajo entre especialistas de Enfermería del trabajo y de Medicina del trabajo. Gracias a la colaboración de la AET (Asociación de especialistas en Enfermería del Trabajo) y al INSST (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo), el grupo estará formado por 20 UBS (Unidades Básicas Sanitarias), por lo tanto, serán un total de 40 profesionales pertenecientes a Servicios de Prevención de la Administración Pública, a Servicios de Prevención Propios de Empresas Privadas y a Servicios de Prevención Ajenos.

1.- Servicios de Prevención de la Administración Pública:

- Diputación de Córdoba
- Ayuntamiento de Córdoba
- Hospital Reina Sofía de Córdoba
- Distrito Sanitario de Córdoba
- Otros servicios de prevención de la Administración Pública

2.- Servicios de Prevención Propios de Empresas Privadas:

- El Corte Inglés
- Mahou
- Airbus
- Acerinox

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

- Otros servicios de prevención propios de empresas privadas

3.- Servicios de Prevención Ajenos:

- Quirón
- Aspy
- Otros servicios de prevención ajenos

“ La elaboración del cuestionario se realizará siguiendo el método Delph Este método es una técnica de recogida de información.”

La elaboración del cuestionario se realizará siguiendo el método Delphi. Este método es una técnica de recogida de información que permite obtener la opinión de un grupo de expertos a través de la consulta reiterada.

Las preguntas del cuestionario se decidirán por consenso, y se basarán en la búsqueda de la excelencia relacionada con la vigilancia de la salud a través de la satisfacción de los propios trabajadores. Además, se identificarán aquellos aspectos susceptibles de mejora.

En un primer momento el investigador principal ha elaborado un borrador del cuestionario de satisfacción con diferentes dominios, y con sus correspondientes ítems (Anexo I). Dicho borrador será entregado a cada uno de los expertos que calificará de 1 a 5 la idoneidad de cada dominio y de cada uno de sus ítems (siendo 1 total desacuerdo, 2 desacuerdo, 3 no estoy seguro, 4 de acuerdo y 5 totalmente de acuerdo).

Se realizará un total de 3 vueltas, en cada una de ellas se descartará y/o modificará los dominios e ítems que obtengan una puntuación inferior al percentil 10. Además, se seguirán las recomendaciones del panel de expertos hasta que se complete la redacción final de todos ellos, tal y como aparecerán en el cuestionario final.

Según estas premisas se redactarán los ítems del cuestionario. Cada ítem se intentará definir de forma clara valorando que cumpla los criterios de suficiencia, coherencia y relevancia¹².

El criterio de suficiencia define la utilidad para valorar el

PROTOSCOLOS DE INVESTIGACIÓN

aspecto que se pretende, el criterio de coherencia define la relación entre los ítems que miden una misma dimensión entre las diferentes materias y el criterio de relevancia define la especial significación del ítem en la materia que valora¹².

Para evaluar y posteriormente poder valorar los resultados de cada ítem, se utilizará una escala analógica tipo Likert (de 1 a 4, siendo 1 el grado de menor satisfacción y 4 el de mayor satisfacción). De esta forma se intentará evitar un sesgo habitual denominado "error de tendencia central" es decir, la tendencia a elegir las respuestas centrales entre las diferentes opciones.

EXCELENTE (4); BUENO (3); MALO (2); MUY MALO (1); NS/NC

El cuestionario será en formato autoadministrado y se cumplimentará por cada trabajador como máximo un mes después de recibir el informe de resultados del examen de salud realizado.

En el formato final será incluido un apartado con datos sociodemográficos de los trabajadores: edad, sexo, categoría profesional, tipo de contrato y antigüedad laboral.

Debido a la complejidad para calcular el tamaño muestral, se ha decidido que cada UBS obtenga las respuestas del cuestionario de 300 trabajadores (n= 300). Por lo que, si habrá 20 UBS participantes en el estudio, el tamaño muestral final será de 6000 trabajadores (N=6000). Se dispondrá de un periodo de tiempo de 6 meses para que cada experto obtenga los resultados

Aspectos éticos y legales que conciernen al estudio

Para cumplir con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales¹³ y con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos¹⁴, se obtendrá de cada trabajador un consentimiento informado que seguirá el modelo disponible en el Anexo II. En todo momento se garantizará que el cuestionario sea confidencial.

El estudio no conlleva ningún riesgo puesto que no es necesaria ninguna técnica invasiva y tendrá que ser previamente aprobado por el Comité de Bioética (CBE) del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, centro de referencia del investigador principal.

Fase de validación del cuestionario

Para que un cuestionario se considere válido debe ser fiable, capaz de medir sin error, sencillo, debe poder detectar y medir cambios, ser adecuado para medir aquello que se pretende medir y reflejar el concepto que se quiere medir^{12,15}.

Evaluar las propiedades psicométricas de un instrumento es un criterio esencial para determinar su calidad. Por lo tanto, para valorar la precisión del cuestionario es fundamental determinar la fiabilidad y la validez¹⁶.

1.- Fiabilidad

Es la propiedad que designa la constancia y precisión de los resultados que obtiene un instrumento al aplicarlo en distintas ocasiones. Evalúa el grado de consistencia en que un instrumento mide lo que debe medir¹⁶. Un instrumento es fiable cuando los resultados son comparables en situaciones similares.

La fiabilidad se mide en grados y se expresa en forma de coeficiente de correlación que varía de 0 (ausencia de correlación) a 1 (correlación perfecta). Según algunos autores, el margen aceptable para los coeficientes de fiabilidad se sitúa entre 0,7 y 0,9.

La fiabilidad se puede estimar por cuatro variables: la consistencia interna, la estabilidad, la equivalencia y la armonía interjueces¹⁶. El método utilizado depende de la naturaleza del instrumento.

- **La consistencia interna:** mide la homogeneidad de los enunciados de un instrumento indicando la relación entre ellos.

Para calcularla se utilizará el **estadístico alfa de Cronbach**, que mide la correlación de los ítems dentro del cuestionario, valorando cómo los diferentes ítems del instrumento miden las mismas características¹⁶.

El rango del estadístico alfa de Cronbach oscila de 0 a 1. Valores elevados denotan una mayor consistencia interna. Según George y Mallery¹⁷, el estadístico alfa de Cronbach por debajo de 0,5 muestra un nivel de fiabilidad no aceptable; entre 0,5 y 0,6 indica un nivel pobre; entre 0,6 y 0,7 indica un nivel débil; entre 0,7 y 0,8 hace referencia a un nivel aceptable; en el intervalo 0,8-0,9 indica un nivel bueno y si tomara un valor superior a 0,9 sería excelente.

- **La estabilidad:** Mide la constancia de las respuestas obtenidas en repetidas ocasiones, en las mismas condiciones y con los mismos sujetos¹⁶.

La estimación de la estabilidad se obtendrá con la

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN



técnica del test-retest. Por lo que se utilizará en dos ocasiones diferentes el instrumento en una misma muestra de sujetos. (0-3 semanas después) y se compararán los resultados de ambos momentos. Para valorar la estabilidad mediante test-retest se utilizará el **coeficiente de correlación intraclassa (CCI)**.

- **La equivalencia:** Es otra manera de medir la fiabilidad de un instrumento cuando se dispone de dos o más versiones del mismo test. Se mide el grado de correlación entre las versiones aplicándolas sucesivamente a los sujetos en un mismo tiempo. En este caso, como no se dispone de más versiones del cuestionario no se medirá.
- **La armonía interjueces o variación interobservador:** Mide el grado de concordancia entre los resultados de dos o más observadores al medir las mismas variables o acontecimientos¹⁶. No se requiere evaluar porque es un cuestionario autoadministrado.

2. Validez

La validez explora en qué grado un instrumento mide lo que debería medir, es decir aquello para lo que ha sido diseñado. La validez es una pieza clave tanto en el diseño de un cuestionario como en la comprobación de la utilidad de la medida realizada.

La validez se evaluará a través de sus cuatro dimensiones:

validez lógica, de contenido, de criterio y de constructo:

- **Validez lógica o aparente:** Se refiere al grado en que cada ítem mide de manera lógica lo que pretende medir. Se aplicará durante la fase de diseño del cuestionario según el juicio del grupo de expertos^{11,12,18}.
- **La validez de contenido:** Es un método relevante sobre todo cuando se diseña un instrumento. Evalúa de manera cualitativa si el cuestionario abarca todas las dimensiones del fenómeno que se quiere medir, ya que se considera que un instrumento es válido en su contenido si contempla todos los aspectos relacionados con el concepto que mide^{16,18}. Para ello es necesario tener una idea clara de los aspectos conceptuales que se van a medir. Un inconveniente de esta dimensión es que no suele estar disponible un listado correcto sobre el contenido del fenómeno que se va a medir y por lo tanto hay que establecerlo. Esto supone el riesgo de que no se incluyan todas las dimensiones. Para medir este tipo de validez se utilizará el método Delphi.
- **Validez de criterio:** Se establece la validez de criterio comparando el instrumento de medida con una prueba de referencia o Gold-Standard¹⁸. En este caso no disponemos de prueba de referencia, por lo que no se llevará a cabo.
- **La validez de constructo:** Es el grado en que una

PROTOSCOLOS DE INVESTIGACIÓN

medición se relaciona con otras mediciones de manera consistente con las hipótesis teóricas que definen el constructo que se quiere medir¹⁵.

Para medirla se utilizará el análisis factorial, que agrupa las respuestas en función de factores subyacentes; por lo que en estos casos se la denomina validez factorial.

El análisis factorial es un análisis estadístico multivariante que reduce un conjunto de variables interrelacionadas en un número de variables comunes llamados factores¹⁶.

Hay dos tipos de análisis factorial: el exploratorio y el confirmatorio. El exploratorio se utiliza cuando no se conocen previamente los factores definitorios de las variables y el confirmatorio cuando se parte de factores definidos "a priori" y se comprueba la adecuación de estos al constructo teórico¹⁵. Se realizará mediante el **índice de Kaiser Meyer Olkim (KMO)**, el cual indica el grado de intercorrelación de las variables; si es mayor de 0,7 se considera factible.

Concepto de factibilidad

La factibilidad mide si el cuestionario es asequible para el campo en el que se quiere utilizar¹⁶. Los aspectos que habitualmente se evalúan son: el tiempo que se requiere para cumplimentarlo, la sencillez y la amenidad del formato, la brevedad y claridad de las preguntas, así como el registro, la codificación y la interpretación de los resultados¹⁶.

Esta característica es preciso medirla en distintas poblaciones para conocer si el instrumento es adecuado

en sujetos en diferentes situaciones.

Se obtendrá mediante el cálculo del porcentaje de respuestas no contestadas y el tiempo requerido para rellenarlo.

La factibilidad también se medirá evaluando la percepción del usuario respecto a la facilidad de usar el cuestionario, así como la percepción del profesional respecto a su utilidad en la práctica clínica.

En primer lugar, se realizará una validación del cuestionario a nivel nacional.

Análisis de datos

Para el análisis estadístico de los datos de cada una de las pruebas de validación, se utilizará el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 25.

Se va a calcular el estadístico alfa de Cronbach, el coeficiente de correlación intraclase (CCI) y el índice de Kaiser Meyer Olkim (KMO).

Recursos e instalaciones necesarios para el desarrollo del estudio .

No se requiere uso de recursos ni de instalaciones especiales, salvo ordenador con el software informático (Excel, SPSS) para la explotación de los datos.

No se cuenta con financiación externa para el desarrollo del estudio.

REFERENCIAS

1. Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales. Boletín Oficial del Estado, 10 de noviembre de 1995, núm. 269, pp. 32590-32611. [consultado 5 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/1gSF4XA>
2. España. Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención. Boletín Oficial del Estado, de 4 de julio de 2011, núm. 158, pp. 70693-70703. [consultado 5 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2KgNYit>
3. Dolores M, Gómez S, Fàbrega MS, Ardanuy TP. Notas Técnicas de Prevención La vigilancia de la salud en la normativa de prevención de riesgos laborales. 2012;1. [consultado 5 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2xGTXGM>
4. Fontova A. Estudio de la satisfacción de pacientes y profesionales en un servicio de urgencias hospitalario. TDX (Tesis Dr en Xarxa) [Internet]. 2015 May 19 [consultado 18 de octubre de 2018]; Disponible en: <https://bit.ly/2EeUUvA>
5. Bustamante P, Avendaño D, Camacho B, Ochoa E, Alemany FX, Romero MA, et al. Evaluación de la satisfacción del paciente con la atención recibida en un servicio de urgencias hospitalario y sus factores asociados. Emergencias [Internet]. 2013;25:171-6. [consultado 8 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2EfQ40Y>

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

6. De Los Ríos JL, Ávila TL. Algunas consideraciones en el análisis del concepto: satisfacción del paciente. Investigación y Educación en Enfermería [Internet]. 2004;XXII(2):128-137 [consultado 8 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2Qq49QT>
7. Montoya M, Valdés C, Rábano M, Artos Y, Cabello P, Castro N, et al. Variables asociadas a la satisfacción del paciente en una unidad de hemodiálisis. Rev Soc Esp Enferm Nefrol [Internet]. 2009 Mar; 12(1): 19-25. [consultado 9 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2BcY7bZ>
8. Gobierno de Navarra. Guía para medir la satisfacción respecto a los servicios prestados. [Internet]. 2009. [consultado 11 de junio de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2zThBCo>
9. Martín MC. Matronas Profesión. [Internet]. Vol. 5, Matronas profesión, ISSN 1578-0740, Vol. 5, No. 17, 2004, págs. 23-29. Ediciones Mayo S.A; 2004 [consultado 13 de agosto de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2qVehBW>
10. Sancañudo C, Jiménez-Rodríguez D, Tébar FJ, Hernández-Morante JJ. Traducción y validación de un cuestionario para la detección de trastornos del comportamiento alimentario en pacientes con diabetes mellitus. Med Clin (Barc) [Internet]. 2017 Jun 21 [consultado 17 de agosto de 2018];148(12):548-54. Disponible en: <https://bit.ly/2QWQTQ1>
11. Mokkink LB, Prinsen CAC, Bouter LM, De Vet HCW, Terwee CB. The COnsensus-based Standards for the selection of health Measurement INstruments (COSMIN) and how to select an outcome measurement instrument. Braz J Phys Ther [Internet]. [consultado 17 de agosto de 2018]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/bjpt-rbf.2014.0143>
12. Subirats-Cid P, Bretau-Viñas F, Vilardell-Ynaraja M, Carreras-Valls R, Sanchez E, Guixeras-Campos A, et al. ¿Podemos medir la cultura preventiva? Elaboración y validación de un cuestionario de cultura preventiva. Medicina y Seguridad del Trabajo. Número 250. 2018; [consultado 5 de septiembre de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2Dy0bOz>
13. España. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Personales y garantía de los derechos digitales. Boletín Oficial del Estado, 6 de diciembre de 2018, núm. 294, pp. 119788-119857. [consultado 11 de diciembre de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2SKxSRj>
14. Unión Europea. Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. Diario Oficial de la Unión Europea L119, 4 de mayo de 2016, pp. 1-88. [consultado 3 de septiembre de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/21hsPpq>
15. Garcia M, Rodriguez F, Carmona L. Validacion de cuestionarios. Reumatol Clínica [Internet]. 2009 [consultado 5 de octubre de 2018]; 05(4):171-7. Disponible en: <https://bit.ly/2BjjSrV>
16. Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud?. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2011 Abr [consultado 6 de octubre de 2018]; 34(1): 63-72. Disponible en: <https://bit.ly/2qVVpTB>
17. George D, Mallery, P. SPSS/PC+ step by step: A simple guide and reference. Belmont, CA. Estados Unidos Wadsworth Publishing Company 1995. [consultado 7 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2Ux43W2>
18. Ramada-Rodilla, JM, Serra-Pujadas, C, Delclós-Clanchet, G. Adaptación cultural y validación de cuestionarios de salud: revisión y recomendaciones metodológicas. Salud Pública de México [Internet]. 2013; [consultado 15 de octubre de 2018]; 55(1):57-66. Disponible en: <https://bit.ly/2DxeYZM>

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

COMODIDAD/CONFORT DE LAS INSTALACIONES

¿Cómo calificaría la comodidad/confort de las siguientes instalaciones?

Marcar con una X dentro del recuadro

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
4. Sala de espera					
5. Secretaría					

- ADMINISTRACIÓN

OPINIÓN SOBRE LA ATENCIÓN DEL PERSONAL DE SECRETARÍA

6. ¿Cómo calificaría la actitud y disponibilidad del personal de secretaría que le ha atendido?

Excelente *Bueno* *Malo* *Muy Malo* *NS/NC*

7. ¿Cómo calificaría la información y/o orientación que el profesional le ha transmitido relacionado con las gestiones administrativas (documentos, lugares de presentación, etc.) en caso de haberlo necesitado?

Excelente *Bueno* *Malo* *Muy Malo* *NS/NC*

8. ¿Cómo calificaría el tiempo de espera previo a ser atendido por el personal de secretaría?

Excelente *Bueno* *Malo* *Muy Malo* *NS/NC*

9. ¿Cómo calificaría el grado de amabilidad /respeto del personal de secretaría que le ha atendido?

Excelente *Bueno* *Malo* *Muy Malo* *NS/NC*

10. ¿Cómo calificaría el grado de confidencialidad mostrado, por el personal de secretaría, sobre los datos de su historia clínico-laboral?

Excelente *Bueno* *Malo* *Muy Malo* *NS/NC*

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

OPINIÓN SOBRE EL PROCESO DE CITACIÓN:

11. ¿Cómo calificaría el método utilizado para la comunicación de su cita para realizarse la Vigilancia de la Salud?

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

12. ¿Cómo calificaría usted la atención recibida a la hora de darle la cita?

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

13. ¿Cómo calificaría la necesidad de confirmar la cita con antelación?

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

14. ¿Cómo calificaría el tiempo de demora desde solicitar la cita hasta la consulta?

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

DURANTE EL EXAMEN DE SALUD LABORAL

• LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES

¿Cómo calificaría la limpieza y orden de las siguientes instalaciones?

Marcar con una X dentro del recuadro

	Excelente	Bueno	Malo	Muy Malo	NS/NC
15.Consulta de Medicina					
16.Consulta de Enfermería					

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

- COMODIDAD/CONFORT DE LAS INSTALACIONES

¿Cómo calificaría la comodidad/confort de las siguientes instalaciones?

Marcar con una X dentro del recuadro

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
17. Consulta de Medicina					
18. Consulta de Enfermería					

- PROFESIONALES SANITARIOS

¿Cómo calificaría la actitud y disponibilidad de los siguientes profesionales que le han atendido?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
19. Enfermero del trabajo					
20. Médico del trabajo					

¿Cómo calificaría la información y/o orientación, que cada uno de los siguientes profesionales, le han transmitido en consulta relacionado con los procedimientos de vigilancia de la salud, en caso de haberlos necesitado (TES, embarazo, discapacitados, sospecha de enfermedad profesional, notificación de riesgo, AT/incidente, etc.?)

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
21. Enfermero del trabajo					
22. Médico del trabajo					

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo calificaría el grado de información recibida relacionada con su examen de salud de los siguientes profesionales que le han atendido?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>23. Enfermero del trabajo</i>					
<i>24. Médico del trabajo</i>					

¿Cómo calificaría el tiempo que le ha dedicado cada uno de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>25. Enfermero del trabajo</i>					
<i>26. Médico del trabajo</i>					

¿Cómo calificaría el conocimiento sobre los riesgos de su puesto de trabajo de cada uno de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>27. Enfermero del trabajo</i>					
<i>28. Médico del trabajo</i>					

¿Cómo calificaría el conocimiento, de cada uno de los siguientes profesionales, sobre el instrumental/ aparataje del que disponía para la realización de su examen de salud?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>29. Enfermero del trabajo</i>					
<i>30. Médico del trabajo</i>					

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo calificaría la exploración y/o valoración de su estado de salud, realizada por cada uno de los siguientes profesionales, durante el examen de salud?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
31. Enfermero del trabajo					
32. Médico del trabajo					

¿Cómo calificaría el interés mostrado, por cada uno de los siguientes profesionales, para resolver y solucionar sus problemas durante el examen de salud?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
33. Enfermero del trabajo					
34. Médico del trabajo					

¿Cómo calificaría la resolución de sus dudas, de cada uno de los siguientes profesionales, sobre alguna cuestión relacionada con su examen de salud?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
35. Enfermero del trabajo					
36. Médico del trabajo					

¿Cómo calificaría la duración de las pruebas complementarias realizadas por cada uno de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
37. Enfermero del trabajo					
38. Médico del trabajo					

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo calificaría el grado de comprensión de la información que le ha proporcionado cada uno de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>39. Enfermero del trabajo</i>					
<i>40. Médico del trabajo</i>					

¿Cómo calificaría la información recibida, por de cada uno de los siguientes profesionales, sobre la evaluación de su estado de salud?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>41. Enfermero del trabajo</i>					
<i>42. Médico del trabajo</i>					

¿Cómo calificaría el tiempo de espera previo a ser atendido por cada uno de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>43. Enfermero del trabajo</i>					
<i>44. Médico del trabajo</i>					

- AMABILIDAD/RESPECTO MOSTRADA POR LOS DISTINTOS PROFESIONALES

¿Cómo calificaría el grado de amabilidad /respeto de cada uno de los siguientes profesionales que le han atendido?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>45. Enfermero del trabajo</i>					
<i>46. Médico del trabajo</i>					

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

• GRADO DE SEGURIDAD TRANSMITIDO POR LOS DISTINTOS PROFESIONALES QUE LE HAN ATENDIDO

¿Cómo calificaría el grado de seguridad mostrado en consulta por parte de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>47. Enfermero del trabajo</i>					
<i>48. Médico del trabajo</i>					

• GRADO DE CONFIANZA TRANSMITIDO POR LOS DISTINTOS PROFESIONALES QUE LE HAN ATENDIDO

¿Cómo calificaría el grado de confianza mostrado en consulta por parte de los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>49. Enfermero del trabajo</i>					
<i>50. Médico del trabajo</i>					

• PROTECCIÓN DE DATOS

¿Cómo calificaría el grado de confidencialidad mostrado, por los siguientes profesionales, sobre los datos de su historia clínico-laboral?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>51. Enfermero del trabajo</i>					
<i>52. Médico del trabajo</i>					

• INTIMIDAD

¿Cómo calificaría el grado intimidad que le han proporcionado los siguientes profesionales?

	<i>Excelente</i>	<i>Bueno</i>	<i>Malo</i>	<i>Muy Malo</i>	<i>NS/NC</i>
<i>53. Enfermero del trabajo</i>					
<i>54. Médico del trabajo</i>					

PROTOSCOLOS DE INVESTIGACIÓN

• ESCUCHA ACTIVA MOSTRADA POR LOS DISTINTOS PROFESIONALES

¿Cómo calificaría la disposición de cada uno de los siguientes profesionales para escucharle?

	Excelente	Bueno	Malo	Muy Malo	NS/NC
55. Enfermero del trabajo					
56. Médico del trabajo					

• OPINIÓN SOBRE EL ESTADO DEL INSTRUMENTAL/APARATAJE

¿Cómo calificaría la dotación del instrumental/aparataje con el que se le ha atendido en cada una de las siguientes consultas?

	Excelente	Bueno	Malo	Muy Malo	NS/NC
57. Enfermero del trabajo					
59. Médico del trabajo					

• EDUCACIÓN/PROMOCIÓN DE LA SALUD

¿Cómo calificaría las recomendaciones, relacionadas con la promoción de la salud, realizadas, por parte de los siguientes profesionales, durante el examen de salud?

	Excelente	Bueno	Malo	Muy Malo	NS/NC
59. Enfermero del trabajo					
60. Médico del trabajo					

DESPUÉS DEL EXAMEN DE SALUD LABORAL

• INFORME DE VIGILANCIA DE LA SALUDatendido?

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

61. *¿Cómo calificaría la rapidez del envío del informe sobre la vigilancia de la salud?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

62. *¿Cómo calificaría la comprensión del informe recibido tras la vigilancia de la salud?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

63. *¿Cómo calificaría la confidencialidad del informe recibido tras la vigilancia de la salud?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

• EDUCACIÓN/PROMOCIÓN DE LA SALUD

64. *¿Cómo calificaría las actividades realizadas desde la Unidad de Salud Laboral relacionadas con la educación/promoción de la salud?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

• PERIODICIDAD DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD

65. *¿Cómo calificaría la periodicidad de la realización de los exámenes de salud?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

• SATISFACCIÓN GENERAL

• SATISFACCIÓN GENERAL CON EL PROCESO DE CITACIÓN

66. *En general, ¿Cómo calificaría su grado de satisfacción con todo lo relacionado con respecto a su cita en la Unidad de Vigilancia de la Salud (atención recibida, demora en la cita, tiempo de espera en consulta, etc.)?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

• SATISFACCIÓN GENERAL CON LA ATENCIÓN TELEFÓNICA

67. *En general, ¿Cómo calificaría su grado de satisfacción con la atención telefónica recibida desde la Unidad de Vigilancia de la Salud?*

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

PROTOSCOLOS DE INVESTIGACIÓN

- SATISFACCIÓN GENERAL CON LOS PROFESIONALES

En general, ¿Cómo calificaría su grado de satisfacción con la atención recibida, por parte los siguientes profesionales?

	Excelente	Bueno	Malo	Muy Malo	NS/NC
68. Enfermero del trabajo					
69. Médico del trabajo					
70. Personal de Secretaría					

- SATISFACCIÓN GENERAL CON LA VIGILANCIA DE LA SALUD

71. En general, ¿Cómo calificaría su grado de satisfacción tras haberse realizado el examen de salud?

Excelente Bueno Malo Muy Malo NS/NC

ANEXO II - CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO - INFORMACIÓN AL TRABAJADOR/A

Antes de proceder a la firma de este consentimiento informado, lea atentamente la información que a continuación se le facilita y realice las preguntas que considere oportunas.

Naturaleza

El objetivo del estudio es elaborar y validar un cuestionario que permita conocer el grado de satisfacción que tienen los trabajadores con la vigilancia de la salud realizada por las UBS a las que corresponden.

“Cuestionario sobre la Satisfacción de los usuarios con la Vigilancia de la Salud (CSVs)”

Importancia

Es de vital importancia valorar periódicamente el grado de satisfacción de los trabajadores relacionado con la vigilancia de la salud que se imparte desde los servicios de prevención a los que pertenecen.

Gracias a ello se podrán identificar todos aquellos

aspectos que sean susceptibles de mejora, tales como, la atención o la calidad de las intervenciones realizadas.

Implicaciones

- La participación es totalmente voluntaria.

- El/la trabajador/a puede retirarse del estudio cuando así lo manifieste, sin dar explicaciones y sin que esto repercuta en su vigilancia de la salud.

- Todos los datos de carácter personal obtenidos en este estudio son confidenciales y se tratarán conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos.

- La información obtenida se utilizará exclusivamente para fines específicos de investigación.

Riesgos de la investigación:

Ninguno previsible, puesto que, no es necesaria ninguna técnica invasiva. Si requiere información adicional se puede poner en contacto con nuestro personal sanitario.

PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO - CONSENTIMIENTO POR ESCRITO

Yo, _____

- He leído el documento informativo que acompaña a este consentimiento
- He podido hacer preguntas sobre el estudio
- He recibido suficiente información sobre el estudio y he hablado con el personal sanitario informador: _____

- Comprendo que mi participación es voluntaria y soy libre de participar o no en el estudio
- Se me ha informado que todos los datos obtenidos en este estudio serán confidenciales y se tratarán conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos.
- Se me ha informado de que la información obtenida sólo se utilizará para fines específicos de investigación

Comprendo que puedo retirarme del estudio o incluso no participar:

- Cuando quiera
- Sin tener que dar explicaciones
- Sin que esto repercuta en mi vigilancia de la salud

Presto libremente mi conformidad para participar en el proyecto titulado:

"Cuestionario sobre la Satisfacción de los usuarios con la Vigilancia de la Salud (CSVs)"

Firma del trabajador/a
(o representante legal en su caso)

Firma del profesional
sanitario informador

Nombre y apellidos:
Fecha:

Nombre y apellidos:
Fecha: