

INSTRUCTIVO PARA PARTICIPAR EN LA MEDICIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL

Por favor siga las instrucciones que verá a continuación

Usted recibirá un correo de seguridadysaludeneltrabajo@loteriadebogota.com con el asunto: MEDICIÓN RIESGO PSICOSOCIAL LOTERÍA DE BOGOTÁ con su nombre de usuario y contraseña.



TEST RIESGO PSICOSOCIAL

Notificaciones para mí 11:40 (hace 4 minutos)

Hola, Camilo Andrés Suárez, reciba un cordial saludo

Teniendo en cuenta que anteriormente recibí información presencial sobre la medición de riesgo psicosocial, su alcance, la confidencialidad del estudio, y el impacto del riesgo psicosocial a nivel personal, familiar y laboral; Ud firmó un consentimiento informado para garantizar su libre participación y el buen uso y manejo de la información personal, por lo tanto, se ha programado la realización de un test de riesgo psicosocial por parte de FIDUPREVISORA.

Su participación es muy importante para nosotros, de antemano agradecemos el tiempo invertido en diligenciar los cuestionarios.

Adjunto encontrará el instructivo para ingresar a la plataforma y responder los cuestionarios.

Nombre:	CAMILO ANDRES SUAREZ CHINCHILLA
Identificación:	10101766
Link de acceso a la plataforma:	https://tetra.com.co/Login/
Usuario:	1010176
Contraseña:	XXXXX

CUANDO INGRESE A LA PLATAFORMA NO OLVIDE VERIFICAR SUS DATOS

Adjunto encontrará el instructivo para ingresar a la plataforma y responder los cuestionarios.

Cualquier inquietud o dificultad por favor comuníquese a los números: 3156104108, 3002104174 en todo el país.

1. Ingrese desde su computador al link <https://tetra.com.co/Login/>



Usuario	<input type="text"/>
Contraseña	<input type="password"/>

INGRESAR



2. Ingrese el usuario y contraseña que recibió en el correo electrónico



Usuario	<input type="text"/>
Contraseña	<input type="password"/>

INGRESAR

3. Teniendo en cuenta que previamente aceptó su participación a través de la firma del consentimiento informado, por favor de click en “ACEPTO PARTICIPAR”



DECLARACIÓN EXPRESA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Manifiesto que he sido informado del objetivo y propósito para participar en el análisis de factores psicosociales, conozco que puedo libremente participar aportando información que será utilizada para sugerir pautas para el diseño de un plan de intervención o vigilancia epidemiológica para los Factores de Riesgo Psicosocial, que responda a las características y necesidades detectadas en los trabajadores de la empresa, a través del diligenciamiento de los formatos de riesgo psicosocial forma A ó B, según corresponda, extralaboral y evaluación del estrés e igualmente la ficha de datos generales.

La duración estimada para el diligenciamiento de los cuestionarios es de una (1) hora.

Los resultados y conclusiones del análisis serán de forma globalizada y serán utilizados única y exclusivamente para actividades inherentes a la Seguridad y Salud en el trabajo.

En cualquier caso solicito se conserve la CONFIDENCIALIDAD y RESERVA de los datos recolectados en el proceso de identificación y evaluación de factores de riesgos psicosociales, en cumplimiento de la Resolución 08430 de 1993 del Ministerio de Salud, con base en el respeto del principio de la dignidad humana; que solo debe usarse como tópicos para evaluaciones diagnósticas de riesgos psicosociales y la conservación de mi salud. De igual manera la información será sometida a reserva conforme a lo que establece la ley 1090 del 2006, la Resolución 2646 de 2008 y la ley 1266 de 2008 de habeas data.



Con base en la anterior información:

<input type="button" value="ACEPTO PARTICIPAR"/>	<input type="button" value="NO ACEPTO PARTICIPAR"/>
--	---

4. La evaluación se compone de 4 cuestionarios, presione click en el nombre de cuestionario que desee responder, procure diligenciarlos en el orden que se encuentran.

Tu progreso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FICHA DE DATOS GENERALES
CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL INTRALABORAL A
CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EXTRALABORAL
CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION DEL ESTRES

5. Por favor diligencie todas las preguntas que aparecen en cada cuestionario

 Ministerio de la Protección Social República de Colombia Libertad y Orden	 Pontificia Universidad JAVERIANA Bogotá					
Las siguientes preguntas están relacionadas con las condiciones ambientales del(los) sitio(s) o lugar(es) donde habitualmente realiza su trabajo.						
		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
1	El ruido en el lugar donde trabajo es molesto	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	En el lugar donde trabajo hace mucho frío	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	En el lugar donde trabajo hace mucho calor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	El aire en el lugar donde trabajo es fresco y agradable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	La luz del sitio donde trabajo es agradable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	El espacio donde trabajo es cómodo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
7	En mi trabajo me preocupa estar expuesto a sustancias químicas que afecten mi salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Mi trabajo me exige hacer mucho esfuerzo físico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Los equipos o herramientas con los que trabajo son cómodos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	En mi trabajo me preocupa estar expuesto a microbios, animales o plantas que afecten mi salud	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Me preocupa accidentarme en mi trabajo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	El lugar donde trabajo es limpio y ordenado	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Cuando responda todas las preguntas del cuestionario en marcha, de click en el botón enviar.

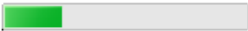
Las siguientes preguntas están relacionadas con la satisfacción, reconocimiento y la seguridad que le ofrece su trabajo.

		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
95	En la empresa confían en mi trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
96	En la empresa me pagan a tiempo mi salario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
97	El pago que recibo es el que me ofreció la empresa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
98	El pago que recibo es el que merezco por el trabajo que realizo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
99	En mi trabajo tengo posibilidades de progresar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
100	Las personas que hacen bien el trabajo pueden progresar en la empresa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
101	La empresa se preocupa por el bienestar de los trabajadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
102	Mi trabajo en la empresa es estable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
103	El trabajo que hago me hace sentir bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
104	Siento orgullo de trabajar en esta empresa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
105	Hablo bien de la empresa con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ENVIAR

7. Cuando termine de diligenciar un cuestionario se irá llenando la barra de progreso de esta manera:

Tu progreso



FICHA DE DATOS GENERALES

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL INTRALABORAL A

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EXTRALABORAL

CUESTIONARIO PARA LA EVALUACION DEL ESTRES

4

8. Al terminar todos los cuestionarios aparecerá el siguiente mensaje.



Recuerde que cualquier inquietud será atendida comunicándose al número 3156104108, escribiendo por Whatsapp, o redactando un mensaje al correo seguridadysaludeneltrabajo@loteriadebogota.com

La plataforma de medición se encontrará disponible a partir del 18 de enero de 2021 a partir de las 15:00 hrs hasta el 22 de enero a las 23:59 hrs.

Se recomienda usar los navegadores:

Mozilla Firefox o Google Chrome



Cualquier inquietud por favor no dude en contactarse.