

INFORMACIÓN DE PARTICIPACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: *Análisis fotogramétrico de la postura cráneo-vertebral y su relación con el uso de pantallas y el peso de la mochila en adolescentes.*

INVESTIGADORA: Antía Rodríguez Puime (Facultad de Ciencias de la Educación y del Deporte, Universidad de Vigo).

LUGAR DE REALIZACIÓN: Gimnasio del IES Alexandre Bóveda (en el horario de Educación Física).

Estimada familia:

Nos ponemos en contacto con ustedes para invitar a su hijo o hija a participar en un estudio de investigación académico desarrollado como Trabajo de Fin de Grado (TFG) de la Universidad de Vigo. El objetivo principal es evaluar la salud de la espalda de los estudiantes, analizando cómo influyen el uso del teléfono móvil y el peso de las mochilas en la postura del cuello.

¿EN QUÉ CONSISTE LA PARTICIPACIÓN?

La actividad se realizará durante una sesión de Educación Física. Es gratuita, indolora y apenas requiere **5 minutos** por persona. El procedimiento consta de dos partes:

1. **Cuestionario Digital (Hábitos):** El alumno responderá unas breves preguntas sobre sus horas de actividad física, molestias de espalda y tiempo de uso de pantallas (consultando el dato real en su móvil).
2. **Valoración Física:**
 - Se pesará al alumnado portando y sin portar su mochila escolar (con la carga real de ese día) para comprobar si lleva un peso excesivo.
 - Se realizará una **fotografía de perfil** del hemicuerpo superior para medir digitalmente la inclinación del cuello.
 - Se observará la espalda (flexión del tronco) para detectar posibles asimetrías.

¿QUÉ NECESITAMOS PARA ESE DÍA?

Para que las mediciones sean válidas, es fundamental que el día de la prueba su hijo o hija cumpla estos sencillos requisitos:

- **Mochila Real:** Debe traer su mochila con el material escolar habitual (libros, ordenador, etc.). Por favor, **no la vacíen** para que podamos registrar el peso real que transporta a diario.
- **Cabello Recogido:** Si tiene el pelo largo, deberá llevarlo recogido (coleta alta o moño) para dejar visibles el cuello y la oreja.
- **Calzado:** La prueba se realizará **descalzo** (con o sin calcetines) para ver la postura natural.
- **Ropa Adecuada (Cuello Visible):** Es fundamental que el alumno traiga una **camiseta de deporte de cuello redondo amplio** o bajo.
 - *Motivo:* Necesitamos colocar un pequeño adhesivo en la vértebra C7 (el hueso que sobresale en la base de la nuca).
 - *A evitar:* Por favor, ese día **eviten cuellos altos (cisne), sudaderas con capucha puestas o pañuelos** al cuello durante la medición, ya que tapan la zona de estudio.

PROTECCIÓN DE DATOS Y USO DE IMAGEN (GARANTÍA DE ANONIMATO)

Somos conscientes de la importancia de la privacidad. Este estudio cumple con el RGPD (despersonalización de los datos para asegurar el anonimato) y la Ley de Protección del Menor:

- **Rostros Ocultos:** Las fotografías se toman de perfil y, durante el análisis, **se pixelará el rostro** para impedir cualquier identificación del menor.
- **Codificación:** Los datos son anónimos (se usa un código numérico, nunca el nombre del alumno en los resultados).
- **Destrucción:** Las imágenes se usarán exclusivamente para medir ángulos biomecánicos y serán eliminadas tras la defensa del trabajo académico.

VOLUNTARIEDAD

La participación es **totalmente voluntaria**. El hecho de no participar no afectará en absoluto a las calificaciones de su hijo o hija. Asimismo, pueden retirar este consentimiento en cualquier momento.

Para cualquier duda, pueden contactar con la investigadora Antía Rodríguez Puime a través del correo institucional: antiarodriguez.cafyd@gmail.com



(Recortar por la línea de puntos y entregar al profesorado de Educación Física)

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

D./Dña. _____,

con DNI/NIE _____, como padre/madre/tutor o tutor legal del alumno o alumna:

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO Y GRUPO: _____

DECLARO QUE:

1. He leído la información sobre el estudio de salud postural y he comprendido los objetivos.
2. Entiendo que se tomarán medidas de peso, talla y una fotografía de perfil del torso superior de mi hijo o hija, garantizando que su rostro será pixelado para mantener el anonimato.
3. Entiendo que la participación es voluntaria.

AUTORIZO la participación de mi hijoo hija en dicho estudio bajo la supervisión del Departamento de Educación Física del IES Alexandre Bóveda.

En Vigo, a _____ de _____ de 2026.

(Firma del Padre/Madre/Tutor o Tutor Legal)