



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Dirección Escuela de Enfermería

ANEXO 2. OFICIO ENVIADO

OFICIO Nº 68/2012

MAT.: Solicitud de Autorización

CHILLAN, abril 25 de 2012

A: **SRA. NANCY JARA JARA**
Directora – Centro de Salud Familiar Violeta Parra, Chillán

DE: **SRA. ELENA ESPINOZA LAVOZ**
Directora Escuela de Enfermería, Universidad del Bío-Bío, Chillán

De mi consideración:

Junto con saludarle, me dirijo a usted, con el propósito de informarle que los estudiantes de V Año de la Escuela de Enfermería de esta Casa de Estudios Superiores, que a continuación se mencionan, se encuentran desarrollando su Tesis, titulada **“Percepción de Satisfacción Usuaría respecto del cumplimiento del programa postrados relacionado con factores socio demográficos y de salud en cuidadores de pacientes inscritos en el CESFAM Violeta Parra de Chillán en el año 2012”** con el fin de optar al Grado de Licenciado/a en Enfermería.

Nombre y Rut de los estudiantes tesistas:

- María José Espinoza Sanhueza 17.217.795-6
- Carmen Paz Muñoz Cartes 17.060.693-0
- María José Sanhueza Ortega 17.062.960-4
- Jessica Pamela Venegas Candía 17.091.095-8

Académico Guía:

Sra. Sonia Contreras Contreras, E.U.

Propósito de la Tesis:

- Determinar los factores socio demográficos y de salud que se relacionan con la percepción de satisfacción usuaria de cuidadores de los pacientes pertenecientes al programa postrados del CESFAM Violeta Parra de Chillán, 2012.

Objetivo General de la Tesis:

- Relacionar los factores sociodemográficos y de salud con la percepción de satisfacción usuaria en el cumplimiento del programa postrado de cuidadores de pacientes pertenecientes a dicho programa, del CESFAM Violeta Parra, Chillán, 2012.

Con base a lo anteriormente expuesto, me permito solicitar a usted, tenga a bien otorgar la autorización y facilidades necesarias, para que las estudiantes, puedan realizar la recolección de datos para la investigación, teniendo acceso a la información contenida en fichas, tarjeteros y otro tipo de documentos, de los adultos mayores inscritos en el Programa de postrados del Centro de Salud Familiar, que usted dirige.

Sede Concepción

Avda. Collao Nº1202 – Casilla 5-C Fonos: (56-41) 2731200 Fono/Fax: (56-41)731040 – VIII Región – Chile

Sede Chillán

Avda. Andrés Bello s/n – Casilla 447 – Fono/Fax: (56-42) 253000 – VIII Región – Chile

E-mail: ubb@ubiobio.cl

www.ubiobio.cl



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Dirección Escuela de Enfermería

De contar con la aprobación, la recolección de tales datos, se realizaría durante el mes de mayo del año en curso, garantizando la confidencialidad y anonimato de los antecedentes personales recopilados.

Sin otro particular, y en espera que la presente cuente con una favorable acogida, atentamente,

ELENA ESPINOZA LAVOZ
Directora Escuela de Enfermería

EEL/ssc.

c.c.

- 📁 Sra. Adriana Hernández Espinoza – Enfermera Coordinadora, Centro de Salud Familiar Violeta Parra.
- 📁 Archivo Escuela Enfermería.

Sede Concepción

Avda. Collao N°1202 – Casilla 5-C Fonos: (56-41) 2731200 Fono/Fax: (56-41)731040 – VIII Región – Chile

Sede Chillán

Avda. Andrés Bello s/n – Casilla 447 – Fono/Fax: (56-42) 253000 – VIII Región – Chile

E-mail: ubb@ubiobio.cl

www.ubiobio.cl



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Dirección Escuela de Enfermería

Sede Concepción

Avda. Collao N°1202 – Casilla 5-C Fonos: (56-41) 2731200 Fono/Fax: (56-41)731040 – VIII Región – Chile

Sede Chillán

Avda. Andrés Bello s/n – Casilla 447 – Fono/Fax: (56-42) 253000 – VIII Región – Chile

E-mail: ubb@ubiobio.cl
www.ubiobio.cl