

VI.- ANEXOS

1.- DEFINICIÓN NOMINAL Y OPERACIONAL DE LAS VARIABLES

Perfil Demográfico del Profesional de Enfermería		
Variable	Definición Nominal	Definición Operacional
Edad	<p>La Real Academia Española ha entregado 5 grandes definiciones respecto a la edad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. 2. Duración de algunas cosas y entidades abstractas. 3. Cada uno de los períodos en que se considera dividida la vida humana. 4. Periodización, tradicionalmente usada, en la que se divide la historia que se considera. 5. Espacio de años que han corrido de un tiempo a otro 	<p>Cantidad de años que ha vivido el individuo desde el nacimiento hasta el momento de contestar el instrumento, midiéndose mediante la fecha de nacimiento, luego se categorizar en el siguiente criterio:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Entre 20 y 29 años. (2) Entre 30 y 39 años. (3) Entre 40 y 49 años. (4) 50 años o más.
Sexo	<p>Condición orgánica con la que se nace y que distingue al hombre de la mujer, mediante diferencias físicas, psicológicas y genéticas.</p>	<p>Se categoriza en:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Femenino. (2) Masculino.
Estado Civil	<p>El Código Civil define en su artículo 304 que <i>“El estado civil es la calidad de un individuo, en cuanto le habilita para ejercer ciertos derechos o contraer ciertas obligaciones civiles”</i>. (41. Yáñez, Gonzalo Figueroa. Código Civil y Leyes complementarias. Chile : Jurídica de Chile, 1996.)</p>	<p>Estado civil se categoriza de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1)___ Soltero (2)___ Casado (3)___ Separado (4)___ Viudo (5)___ Conviviente.

Perfil de autocuidado del Profesional de Enfermería		
1.- Dimensión de Alimentación		
Variable	Definición Nominal	Definición operacional
Percepción de Alimentación adecuada	Percepción o sensación de estar alimentándose adecuadamente según situación personal e individual	¿Me alimento de acuerdo a mi situación de salud? (1) ___ Si, siempre (2) ___ Casi siempre (3) ___ Casi nunca (4) ___ Nunca
Número de comidas diarias.	Lo recomendable es consumir 4 comidas diarias (desayuno, almuerzo, onces y comida).	¿Cuántas comidas acostumbra consumir al día? Nº ___ Se categoriza en los siguientes rangos: (1) Entre 2 y 2,9 comidas diarias (2) Entre 3 y 3,9 comidas diarias (3) 4 comidas y más.
Consumo de desayuno.	Después del ayuno nocturno es indispensable tomar un desayuno balanceado, pues eleva los niveles de glucosa en la sangre, ayudando al cuerpo a funcionar con mayor efectividad fomentando la memoria, concentración y aprendizaje.	¿Toma desayuno diariamente? (Entiéndase por desayuno 1 porción de lácteos, 1 porción de cereal o pan con agregado, más una fruta natural o en zumo): (1) ___ Si, siempre (2) ___ Casi siempre (3) ___ Casi nunca

		(4) ___ Nunca
Consumo de frutas y verduras diarias	El programa "5 al día", busca incentivar a la población al consumo de 3 frutas de diferentes colores y 2 porciones de verduras diarias, ya que aportan los nutrientes que el ser humano necesita para estar en forma y fortalecer la salud.	¿Consume 3 porciones de frutas y 2 porciones de verduras al día? (Entiéndase por porción de fruta una de tamaño mediano y porción de verduras un plato mediano). (1) ___ Si, siempre (2) ___ Casi siempre (3) ___ Casi nunca (4) ___ Nunca
2.- Dimensión de Actividad y reposo		
Variable	Definición Nominal	Definición Operacional
Realización de actividad física	Conjunto de movimientos del cuerpo obteniendo como resultado un gasto de energía mayor a la tasa de metabolismo basal. Según el MINSAL se califica como actividad física aquella realizada por más de 30 minutos continuos y más de 3 veces por semana	¿Realiza actividad física por más de 30 minutos por tres veces a la semana? (1) ___ Si, siempre (2) ___ Casi siempre (3) ___ Casi nunca (4) ___ Nunca
Horas de sueño.	El sueño es una necesidad básica del ser humano, varía de una persona a otra y durante todo el ciclo vital	Indique cuántas horas duerme habitualmente al día _____ Horas. Se categoriza en los siguientes rangos: (1) Entre 5 y 5,9 horas diarias. (2) Entre 6 y 6,9 horas diarias.

		<p>(3) Entre 7 y 7,9 horas diarias.</p> <p>(4) 8 horas y más</p> <p>¿Las horas que duerme le permiten descansar?</p> <p>(1) ___ Si, siempre</p> <p>(2) ___ Casi siempre</p> <p>(3) ___ Casi nunca</p> <p>(4) ___ Nunca</p>
3.- Dimensión de Conductas de Riesgo		
VARIABLES	DEFINICIÓN NOMINAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Consumo de tabaco	<p>Adicción al tabaco provocada por la nicotina, la cual afecta los procesos químicos del cerebro y del sistema nervioso provocando tolerancia, dependencia física y psicológica.</p> <p>Fumador es aquel que ha fumado diariamente en el último mes cualquier cantidad de cigarrillos, incluso uno.</p>	<p>Indique el n° de cigarrillos que ha consumido diariamente durante la última semana</p> <p>___ Cigarrillos.</p> <p>Se categoriza en los siguientes rangos:</p> <p>(1) No consume cigarrillos</p> <p>(2) Entre 1 y 5 cigarrillos diarios</p> <p>(3) Entre 6 y 10 cigarrillos diarios</p> <p>(4) Entre 11 y 19 cigarrillos diarios</p> <p>(5) 20 cigarrillos o más diarios.</p>
Consumo de alcohol	<p>Acto de beber alcohol durante los últimos 7 días, medidos en unidades estándar (cerveza de 350cc, una copa de vino de 150cc, un vaso de licor fuerte como pisco, ron, whisky,</p>	<p>Método de los 7 días:</p> <p>El VEI es la suma de las bebidas ingeridas durante todos los días, multiplicada por los gramos de contiene</p>

	<p>vodka u otro similar de 45cc) y volumen de etanol ingerido (VEI).</p>	<p>una UBE. (13g), luego se divide por el número de días que consumo alcohol dando como resultado la ingesta media de etanol por día</p> <p>Indique el n° de tragos que ha consumido la última semana:</p> <p>Lun ___ Mar ___ Mie ___ Jue ___ Vie ___ Sab ___ Dom ___ Total: ___</p> <p>Clasificación:</p> <p>Hombres</p> <p>(1) Bajo Riesgo 1 a 40grs (2) Riesgo Medio 41 a 60grs (3) Alto Riesgo 61 a 100grs (4) Muy Alto Riesgo 101+grs</p> <p>Mujeres</p> <p>(1) Bajo Riesgo 1 a 20grs (2) Riesgo Medio 21 a 40grs (3) Alto Riesgo 41 a 60grs (4) Muy Alto Riesgo 61+grs</p>
<p>Consumo de drogas</p>	<p>Se define como droga a: <i>“toda sustancia que, introducida en el organismo vivo puede modificar una o más de las funciones de éste”</i></p>	<p>¿Durante el último año, ha consumido drogas como marihuana, cocaína o pasta base?</p> <p>(1) ___ Si, siempre (2) ___ Casi siempre (3) ___ Casi nunca (4) ___ Nunca</p>
<p>Automedicación</p>	<p>La automedicación se puede definir como la “práctica de tomar medicamentos que no han sido</p>	<p>¿Durante el último año ha utilizado medicamentos para su uso personal que no hayan</p>

	prescritos por un médico”.	sido indicados por un médico? (1) ___ Si, siempre (2) ___ Casi siempre (3) ___ Casi nunca (4) ___ Nunca
4.- Dimensión Funcionamiento Familiar		
Variable	Definición Nominal	Definición Operacional
Funcionamiento Familiar	Es aquel que posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados.	Escala Apgar familiar de Smilkenstein modificado con puntaje de 0 a 2 puntos en cada una, la cual varía entre nunca, a veces, siempre. Clasificación: (1) Familia normofuncionante: Igual o superior a 7ptos. (2) Disfunción familiar leve: Entre 4 y 6ptos. (3) Disfunción familiar grave: Igual o inferior a 3ptos.
5.- Dimensión Estrés laboral		
Variabes	Definición Nominal	Definición Operacional
Estrés laboral	Reacción que puede tener el individuo frente a exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y capacidades, y que ponen a prueba su capacidad de afrontar la situación	Se realizaran 20 preguntas sobre la situación laboral en que se encuentra. Puntuación: Nunca: 1 Raras veces: 2 Ocasionalmente: 3 Algunas veces 4 Frecuentemente: 5

		<p>Generalmente: 6 Siempre: 7</p> <p>Clasificación:</p> <p>(1) Bajo nivel de estrés: 111 a 140 puntos.</p> <p>(2) Nivel intermedio: 81 a 110 puntos.</p> <p>(3) Estrés: 51 a 80 puntos.</p> <p>(4) Alto nivel de estrés: 20 a 50 puntos.</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. CARTAS DE AUTORIZACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

2.1 CARTAS AUTORIZACION DE PRUEBA PILOTO

CHILLÁN, Abril de 2011

A: DR. RODRIGO AVENDAÑO BRANDEIS

Director Hospital Clínico Herminda Martín, 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 alumnos de 5to. Año de la Escuela de Enfermería de esta Casa de Estudios Superiores, que a continuación se mencionan, se encuentran desarrollando su proyecto de Tesis titulada: “**Autocuidado del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos, en el mes de mayo del año 2011**”, con el fin de optar al grado de Licenciado(a) de Enfermería.

Nombre y Rut de los estudiantes:

- María Teresa Flores Inostroza Rut.: 15.165.870-9
- Daniela Eloisa Jenó Montero Rut.: 16.248.202-5
- José Cristóbal Ormeño Barros Rut.: 15.491.569-9
- Sofía del Pilar Vargas Reyes Rut.: 16.976.278-3

Docente Guía:

- Sra. Susana Gajardo Valenzuela

Propósito de la Tesis:

- Identificar el autocuidado del Profesional de Enfermería que trabaja en el hospital de San Carlos, durante el primer semestre del presente año, con el fin de realizar un análisis descriptivo de la situación.

Objetivos generales de la tesis:

- Identificar el perfil sociodemográfico del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el perfil de autocuidado respecto a la dimensión alimentación y actividad física del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión conductas de riesgo del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión funcionamiento familiar y estrés laboral del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.

En base a lo anteriormente expuesto, tengo a bien solicitar su autorización y las facilidades necesarias, para que dichos estudiantes puedan realizar la **prueba piloto**, consistente en la aplicación de una encuesta a los Profesionales de Enfermería que ejercen en los Centros de Responsabilidad de Pediatría y Neonatología del Hospital a su cargo.

En el caso de contar con su aprobación, la recolección de tales datos se realizará durante el mes de abril del presente año, garantizando la confidencialidad y anonimato de los antecedentes personales recopilados.

Sin otro particular, esperando un acogida favorable, atentamente

ELENA ESPINOZA LAVOZ
Directora Escuela de Enfermería

CHILLÁN, Abril de 2011

A: E.U MAGALY PALMA BREVIS

Subdirectora de Enfermería, Hospital Clínico Herminda Martin, 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 alumnos de 5to. Año de la Escuela de Enfermería de esta Casa de Estudios Superiores, que a continuación se mencionan, se encuentran desarrollando su proyecto de Tesis titulada: **“Autocuidado del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos, en el mes de mayo del año 2011”**, con el fin de optar al grado de Licenciado(a) de Enfermería.

Nombre y Rut de los estudiantes:

- María Teresa Flores Inostroza Rut.: 15.165.870-9
- Daniela Eloisa Jenó Montero Rut.: 16.248.202-5
- José Cristóbal Ormeño Barros Rut.: 15.491.569-9
- Sofía del Pilar Vargas Reyes Rut.: 16.976.278-3

Docente Guía:

- Sra. Susana Gajardo Valenzuela

Propósito de la Tesis:

- Identificar el autocuidado del Profesional de Enfermería que trabaja en el hospital de San Carlos, durante el primer semestre del presente año, con el fin de realizar un análisis descriptivo de la situación.

Objetivos generales de la tesis:

- Identificar el perfil sociodemográfico del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el perfil de autocuidado respecto a la dimensión alimentación y actividad física del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión conductas de riesgo del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión funcionamiento familiar y estrés laboral del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.

En base a lo anteriormente expuesto, tengo a bien solicitar su autorización y las facilidades necesarias, para que dichos estudiantes puedan realizar la **prueba piloto**, consistente en la aplicación de una encuesta a los Profesionales de Enfermería que ejercen en los Centros de Responsabilidad de Pediatría y Neonatología del Hospital a su cargo.

En el caso de contar con su aprobación, la recolección de tales datos se realizará durante el mes de abril del presente año, garantizando la confidencialidad y anonimato de los antecedentes personales recopilados.

Sin otro particular, esperando un acogida favorable, atentamente

ELENA ESPINOZA LAVOZ
Directora Escuela de Enfermería

CHILLÁN, Abril de 2011

A: E.U PATRICIA TORRES

Jefa del Servicio de Pediatría, Hospital Clínico Herminda Martin, 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 alumnos de 5to. Año de la Escuela de Enfermería de esta Casa de Estudios Superiores, que a continuación se mencionan, se encuentran desarrollando su proyecto de Tesis titulada: **“Autocuidado del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos, en el mes de mayo del año 2011”**, con el fin de optar al grado de Licenciado(a) de Enfermería.

Nombre y Rut de los estudiantes:

- María Teresa Flores Inostroza Rut.: 15.165.870-9
- Daniela Eloisa Jenó Montero Rut.: 16.248.202-5
- José Cristóbal Ormeño Barros Rut.: 15.491.569-9
- Sofía del Pilar Vargas Reyes Rut.: 16.976.278-3

Docente Guía:

- Sra. Susana Gajardo Valenzuela

Propósito de la Tesis:

- Identificar el autocuidado del Profesional de Enfermería que trabaja en el hospital de San Carlos, durante el primer semestre del presente año, con el fin de realizar un análisis descriptivo de la situación.

Objetivos generales de la tesis:

- Identificar el perfil sociodemográfico del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el perfil de autocuidado respecto a la dimensión alimentación y actividad física del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión conductas de riesgo del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión funcionamiento familiar y estrés laboral del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el mes de mayo del año 2011.

En base a lo anteriormente expuesto, tengo a bien solicitar su autorización y las facilidades necesarias, para que dichos estudiantes puedan realizar la **prueba piloto**, consistente en la aplicación de una encuesta a los Profesionales de Enfermería que ejercen en los Centros de Responsabilidad de Pediatría y Neonatología del Hospital a su cargo.

En el caso de contar con su aprobación, la recolección de tales datos se realizará durante el mes de abril del presente año, garantizando la confidencialidad y anonimato de los antecedentes personales recopilados.

Sin otro particular, esperando un acogida favorable, atentamente

ELENA ESPINOZA LAVOZ
Directora Escuela de Enfermería

2.2 CARTAS AUTORIZACION DE LEVANTAMIENTO DE DATOS PARA LA INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Dirección Escuela de Enfermería

OFICIO N° 116/2011

MAT.: Solicita Autorización

CHILLAN, abril 19 de 2011.

A : **DR. MOISES RETAMAL VEJAR**
Director – Hospital de San Carlos

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 las 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 **“Autocuidado del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos, en el Primer Semestre del año 2011”**, con el fin de optar al Grado de Licenciado/a en Enfermería.

Nombre y Rut de los estudiantes tesisistas:

- María Teresa Flores Inostroza 15.165.870-9
- Daniela Jenó Montero 16.248.202-5
- José Ormeño Barros 15.491.569-9
- Sofía Vargas Reyes 16.976.278-3

Académico Guía:

Sra. Susana Gajardo Valenzuela, Magíster en Familia.

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

Propósito de la Tesis:

- Identificar el autocuidado del Profesional de Enfermería que trabaja en el Hospital de San Carlos, durante el primer semestre del presente año, con el fin de realizar un análisis descriptivo de la situación.

Objetivos Generales de la Tesis:

- Identificar el perfil sociodemográfico del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el primer semestre del año 2011.
- Determinar el perfil de autocuidado respecto a la dimensión alimentación y actividad física del profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el primer semestre del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión conductas de riesgo del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el primer semestre del año 2011.
- Determinar el autocuidado respecto a la dimensión funcionamiento familiar y entorno laboral del profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos en el primer semestre del año 2011.

En base a lo anteriormente expuesto, me permito solicitar a usted, tenga a bien otorgar la autorización y facilidades necesarias, para que los estudiantes, puedan realizar la investigación, consistente en la aplicación de una encuesta a los Profesionales de Enfermería, que ejercen en los diferentes Centros de Responsabilidad, del Hospital que usted dirige.

De contar con vuestra aprobación, la recolección de tales datos, se realizará durante el mes de mayo del año en curso, resguardando la confidencialidad y anonimato de los antecedentes recolectados.

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


ELENA ESPINOZA LAVOZ
Directora 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



UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Dirección Escuela de Enfermería

EEL/ssc.

c.c.

- 📁 Sra. Soledad Landeros Aravena – Subdirectora Enfermería, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Jeannette Doudeau Quezada – Enfermera Categorización Camas, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Juana Urrea Parada – Enfermera Jefe CAE, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Lorena Yáñez Parra – Enfermera Jefe oficina AUGE, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Teresa Mercado Fuentes – Enfermera Supervisora C.R. Pabellón, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Jovanna Valero Jeldres – Enfermera Supervisora C.R. de Cirugía, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Sandra Contreras Arias – Secretaria C.R. de Medicina, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Viviana González Oviedo – Enfermera Supervisora C.R. Pediatría, Hospital de San Carlos.
- 📁 Sra. Antonieta Romero Bertoni – Enfermera Supervisora C.R. Urgencia, Hospital de San Carlos.
- 📁 Archivo Escuela Enfermería.

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

2.3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Universidad del Bío-Bío
FACSA
Escuela de Enfermería



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Somos alumnos de quinto año de la carrera de Enfermería y estamos efectuando nuestra tesis, la cual es prerequisite para optar al grado de licenciatura. La presente investigación denominada: **“Autocuidado del Profesional de Enfermería del Hospital de San Carlos el primer semestre del año 2011”**, tiene como propósito, describir el autocuidado del Profesional de Enfermería de dicho Hospital, respecto a las dimensiones de alimentación, actividad y reposo, conductas de riesgo, funcionamiento familiar y entorno familiar.

Para cumplir con los objetivos de este proyecto solicitamos su colaboración voluntaria, respondiendo a una encuesta relacionada con las dimensiones mencionadas anteriormente. La información que usted entregará y los resultados, serán manejados sólo por los investigadores bajo absoluta confidencialidad y anonimato.

Agradeciendo su colaboración y disposición, le saludamos atentamente.

Nombre y Rut de los estudiantes

María Teresa Flores Inostroza	Rut.: 15.165.870-9
Daniela Eloisa Jenó Montero	Rut.: 16.248.202-5
José Cristóbal Ormeño Barros	Rut.: 15.491.569-9
Sofía del Pilar Vargas Reyes	Rut.: 16.976.278-3

Consentimiento Informado

Yo..... Declaro conocer el propósito del presente estudio y acepto participar y entregar la información que sea necesaria para estos fines.

Chillán, Mayo del 2011

3. ENCUESTAS Y ESCALAS

3.1 INSTRUMENTO RECOLECTOR

Folio: _____

Fecha: _____

“INSTRUMENTO RECOLECTOR DE DATOS SOBRE EL AUTOCUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA”

INSTRUCCIONES

Responda marcando una equis (X) en la alternativa que usted considere.

Este cuestionario es de carácter ANONIMO, le rogamos no dejar preguntas sin responder.

Gracias por su participación

1.- Perfil Sociodemográfico

1.1 Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____

1.2 Sexo: (1) __ Femenino
 (2) __ Masculino

1.3 Estado civil: (1) ___ Soltero
 (2) ___ Casado
 (3) ___ Separado
 (4) ___ Viudo
 (5) ___ Conviviente

2.- Perfil de autocuidado del Profesional de Enfermería:

<i>Dimensión 1: Alimentación</i>	Sí, siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca
1.1 ¿Me alimento de acuerdo a mi situación de salud?				
1.2 ¿Cuántas comidas acostumbra consumir al día?	Nº _____			
1.3 ¿Toma desayuno diariamente? (Entiéndase por desayuno 1 porción de lácteos, 1 porción de cereal o pan con agregado, más una fruta natural o en zumo)				
1.4 ¿Consume 3 porciones de frutas y 2 porciones de verduras al día? (Entiéndase por porción de fruta una de tamaño mediano y porción de verduras un plato mediano).				
<i>Dimensión 2: Actividad y Reposo</i>	Sí, siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca
2.1 ¿Realiza actividad física por mas de 30 minutos seguidos por tres veces a la semana fuera de su jornada laboral?				

2.3 Indique cuantas horas duerme habitualmente al día	Nº _____			
2.4 ¿Las horas que duerme le permiten descansar?				
Dimensión 3: Conductas de Riesgo	Sí, siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca
3.1 Indique el nº de cigarrillos que ha consumido diariamente durante la ultima semana	Nº _____			
3.2 Indique el número de tragos que ha consumido la última semana. (Entiéndase por trago una lata de cerveza de 350cc, una copa de vino de 150cc, un vaso de licor fuerte como pisco, ron, whisky, vodka u otro similar de 45cc.)	Lun: nº _____ Mar: nº _____ Mié: nº _____ Jue: nº _____ Viér: nº _____ Sáb: nº _____ Dom: nº _____			
3.3 ¿Durante el último año, ha consumido drogas como marihuana, cocaína o pasta base?				
3.4 ¿Durante el último año ha utilizado medicamentos para su uso personal, que no hayan sido indicados por un médico?				

Dimensión 4:

Funcionamiento Familiar

Tabla 1: Apgar Familiar de Smilkestein

Preguntas	0	1	2
¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene algún problema?	Nunca	A veces	Siempre
¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en casa?	Nunca	A veces	Siempre
En casa, ¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?	Nunca	A veces	Siempre
¿Los fines de semana son compartidos por todos los de la casa?	Nunca	A veces	Siempre
¿Siente que su familia lo quiere?	Nunca	A veces	Siempre

Clasificación – Uso exclusivo de los investigadores

Familia normofuncionante.	Disfunción familiar leve.	Disfunción familiar grave
---------------------------	---------------------------	---------------------------

* Los valores de referencia serán utilizados por los autores de la investigación.

Dimensión 5:

Estrés Laboral

Para cada pregunta, anote el número que mejor describa la frecuencia con que la condición descrita es fuente actual de estrés:

1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Raras Veces	Ocasionalmente	Algunas Veces	Frecuentemente	Generalmente	Siempre

1. ___ La gente comprende la misión y metas de la organización.
2. ___ La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir cómodo
3. ___ Estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo.
4. ___ El equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo es adecuado.
5. ___ Mi supervisor da la cara por mí ante los jefes.
6. ___ Mi supervisor me respeta.
7. ___ Soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha.

8. ___ Mi equipo respalda mis metas profesionales.
9. ___ Mi equipo disfruta de estatus o prestigio dentro de la organización.
10. ___ Mi supervisor se preocupa de mi bienestar personal.
11. ___ Se dispone de conocimiento técnico para seguir siendo competitivo.
12. ___ Se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.
13. ___ Mi supervisor tiene confianza en el desempeño de mi trabajo.
14. ___ Mi equipo se encuentra organizado.
15. ___ Mi grupo de trabajo me brinda protección cuando los jefes me hacen injustas demandas de trabajo.
16. ___ La organización tiene una dirección y objetivo claro.
17. ___ Me siento cómodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo.
18. ___ Mi equipo me brinda ayuda técnica cuando es necesario.
19. ___ La cadena de mando se respeta.
20. ___ Se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo de importancia.

Clasificación – Uso exclusivo de los investigadores

Bajo nivel de estrés	Nivel intermedio de estrés	Estrés	Alto nivel de estrés
----------------------	----------------------------	--------	----------------------

* Los valores de referencia serán utilizados por los autores de la investigación.

3.2 ESCALA DE APGAR FAMILIAR MODIFICADO DE SMILKENSTEIN

Preguntas	0	1	2
¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia cuando tiene algún problema?	Nunca	A veces	Siempre
¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en la casa?	Nunca	A veces	Siempre
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la casa?	Nunca	A veces	Siempre
¿Los fines de semana son compartidos por todos los de la casa?	Nunca	A veces	Siempre
¿Siente que su familia lo quiere?	Nunca	A veces	Siempre

Interpretación de la Σ de Puntos, según respuestas marcadas:

Buena función familiar: 7 ó más.

Función familiar moderada: 4 – 6

Mala función familiar: 0 – 3

3.3 CUESTIONARIO DE ESTRÉS LABORAL (OIT-OMS)

Para cada pregunta, anote el número que mejor describa la frecuencia con que la condición descrita es fuente actual de estrés:

1	2	3	4	5	6	7
Nunca	Raras Veces	Ocasionalmente	Algunas Veces	Frecuentemente	Generalmente	Siempre

1. La gente no comprende la misión y metas de la organización.
2. La forma de rendir informes entre superior y subordinado me hace sentir presionado.
3. No estoy en condiciones de controlar las actividades de mi área de trabajo.
4. El equipo disponible para llevar a cabo el trabajo a tiempo es limitado.
5. Mi supervisor no da la cara por mí ante los jefes.
6. Mi supervisor no me respeta.
7. No soy parte de un grupo de trabajo de colaboración estrecha.
8. Mi equipo no respalda mis metas profesionales.
9. Mi equipo no disfruta de estatus o prestigio dentro de la organización.
10. La estrategia de la organización no es bien comprendida.
11. Las políticas generales iniciadas por la gerencia impiden el buen desempeño.
12. Una persona a mi nivel tiene poco control sobre el trabajo.
13. Mi supervisor no se preocupa de mi bienestar personal.
14. No se dispone de conocimiento técnico para seguir siendo competitivo.
15. No se tiene derecho a un espacio privado de trabajo.
16. La estructura formal tiene demasiado papeleo.
17. Mi supervisor no tiene confianza en el desempeño de mi trabajo.
18. Mi equipo se encuentra desorganizado.

19. Mi equipo no me brinda protección en relación con injustas demandas de trabajo que me hacen los jefes.
20. La organización carece de dirección y objetivo.
21. Mi equipo me presiona demasiado.
22. Me siento incómodo al trabajar con miembros de otras unidades de trabajo.
23. Mi equipo no me brinda ayuda técnica cuando es necesario.
24. La cadena de mando no se respeta.
25. No se cuenta con la tecnología para hacer un trabajo de importancia.

Interpretación de la Σ de Puntos, según respuestas marcadas:

- Bajo nivel de estrés < 90,2
- Nivel intermedio 90,3 – 117,2
- Estrés 117,3 – 153,2
- Alto nivel de estrés > 153,3

