

## **A P E N D I C E S**

**APENDICE A**

**HOJA DE REGISTRO DE DATOS DEMOGRAFICOS Y CLINICOS**

## APENDICE A

Hoja de registro de datos demográficos y clínicos.

### 1.- Datos Demográficos

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

Lugar que ocupa en la familia \_\_\_\_\_

Tipo de familia \_\_\_\_\_

### 2.- Datos Clínicos

Existen antecedentes familiares

Psiquiátricos \_\_\_\_\_

Diagnóstico Psiquiátrico \_\_\_\_\_

Días Estancia \_\_\_\_\_

Número de reingresos \_\_\_\_\_

Conoce el tratamiento medicamentoso actual \_\_\_\_\_

**APENDICE B**

**ESCALA DE LA OPINION DE PACIENTES Y SU FAMILIAR**

**DE LA RELACION CON LA ENFERMERIA Y LA**

**CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO**

**PSIQUIATRICO**

## APENDICE B

### ESCALA DE OPINION DE PACIENTES Y FAMILIAR DE LA RELACION CON ENFERMERIA Y LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO (E.O.P.F.R.E.C.T.P.)

Entrevista Estructurada :

Las preguntas que a continuación se hacen tienen cuatro posibles respuestas, de acuerdo a su experiencia en el internamiento anterior señale lo más frecuente para usted.

paciente

P.E.

El personal de enfermería :

1.- Se interesa por conocer el motivo que le trae al hospital ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

2.- Es paciente, al entrevistarse con usted ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

3.- Le ayudó a entender el problema ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

4.- Le tranquilizó la información que se le proporcionó ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

5.- Lo escucha con atención ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

6.- Le dá confianza para platicar de lo que a usted le interesa ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre	(3)
Algunas veces	(2)
Nunca	(1)

7.- Le hizo sentirse seguro con su apoyo ?

Siempre	(4)	_____
Casi siempre	(3)	
Algunas veces	(2)	
Nunca	(1)	

8.- Le proporciona ayuda para atender sus sentimientos ?

Siempre	(4)	_____
Casi siempre	(3)	
Algunas veces	(2)	
Nunca	(1)	

9.- Le dá información de los medicamentos indicados ?

Siempre	(4)	_____
Casi siempre	(3)	
Algunas veces	(2)	
Nunca	(1)	

10.- Le dá por escrito ésa información o le permite hacer notas sobre ellos ?

- |               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| Siempre       | ( 4 ) | _____ |
| Casi siempre  | ( 3 ) |       |
| Algunas veces | ( 2 ) |       |
| Nunca         | ( 1 ) |       |

11.- Con la información que proporciona, le ayudó a participar en el tratamiento?

- |               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| Siempre       | ( 4 ) | _____ |
| Casi siempre  | ( 3 ) |       |
| Algunas veces | ( 2 ) |       |
| Nunca         | ( 1 ) |       |

12.- Lo estimula a participar en la solución de los problemas que identifica ?

- |               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| Siempre       | ( 4 ) | _____ |
| Casi siempre  | ( 3 ) |       |
| Algunas veces | ( 2 ) |       |
| Nunca         | ( 1 ) |       |

13.- Le ha apoyado en momentos difíciles durante el internamiento ?

- |               |       |       |
|---------------|-------|-------|
| Siempre       | ( 4 ) | _____ |
| Casi siempre  | ( 3 ) |       |
| Algunas veces | ( 2 ) |       |



Nunca (1)

14.- Lo hizo sentir que usted puede superar sus problemas ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

15.- Se preocupa por conocer si hay dudas antes de salir del hospital ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

16.- Los cuidados recibidos del personal de enfermería, le dan confianza para seguir siendo atendido por ellos ?

Siempre (4) \_\_\_\_\_

Casi siempre (3)

Algunas veces (2)

Nunca (1)

**Instrumento para medir la actitud del paciente en la continuidad del tratamiento.**

**1.- Recuerda que medicamentos le indicaron ?**

	<b>Código</b>	
Si	( 3 )	_____
No	( 1 )	

**2.- Si la respuesta es negativa seleccione la causa más importante de esto.**

Se le olvido	( 1 )	_____
No le explicaron	( 2 )	
No es importante conocerlo	( 3 )	
Otra especifique _____	( 4 )	

**3.- Se ha podido llevar el tratamiento (medicamento) como lo indica el Dr. o terapeuta ?**

Siempre	( 3 )	_____
Algunas Veces	( 2 )	
Nunca	( 1 )	

4.- Si la respuesta es negativa o algunas veces, seleccione la causa más importante de esto :

	Código	
No tiene dinero para adquirirlo	( 1 )	_____
No lo necesita	( 2 )	
Le produce malestar tomarlo	( 3 )	
Se le olvida	( 4 )	,
No hay otra persona que le recuerde	( 5 )	
Porque no acepta tomarlo	( 6 )	
Otro, especifique _____	( 7 )	
No aplica	( 8 )	

5.- Se presentó a la consulta en la (s) fecha (s) citada ?

Siempre	( 3 )	_____
Algunas Veces	( 2 )	
Nunca	( 1 )	

Observaciones :

Número de veces que tenía que presentarse con el Sr. o terapeuta en relación al número que asistió.

---

---

6.- Si la respuesta es negativa o algunas veces, seleccione la causa más importante de esto :

No tiene dinero para el camión (1 ) \_\_\_\_\_

Se le olvido (2)

No es necesario (3)

No tiene que la acompañe (4)

Otro, especifique \_\_\_\_\_ (5)

No aplica (6)

7.- Si la respuesta de la pregunta 5 fué si o algunas veces, señale si lo acompañaron.

Código

Siempre (3) \_\_\_\_\_

Algunas Veces (2)

Nunca (1)

**APENDICE C**  
**INSTRUCTIVO DE CODIFICACION**

## APENDICE C

### INSTRUCTIVO DE CODIFICACION

List of variables on the working file `NAVA.SAV`

Name	Position
<b>PACIENTE</b> Print Format: F8.2 Write Format: F8.2	1
<b>CONTINUI</b> continuidad del tratamiento Print Format: F8.2 Write Format: F8.2	2
Value Label	
0 `no tratamiento`	
1 `si tratamiento`	
<b>SEXO</b> Print Format: F8.2 Write Format: F8.2	3
Value Label	
0 `mujer`	
1 `hombre`	
<b>EDAD</b> Print Format: F8.2 Write Format: F8.2	4
<b>RANGEDAD</b> Print Format: F8.2 Write Format: F8.2	5

Value Label

- 1 '14 a 20'
- 2 '21 a 35'
- 3 '36 a 55'

EDOCIVIL

6

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 'soltero'
- 2 'casado'
- 3 'otro'

OCUPACIO ocupacion

7

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 'desempleado'
- 2 'empleado'
- 3 'hogar'
- 4 'estudiante'

ESCOLARI escolaridad

8

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 0 'ninguna'
- 1 'primaria'
- 2 'secundaria'
- 3 'mas estudios'

ROLFAMIL rol de familia

9

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `padre`
- 2 `madre`
- 3 `hijo`
- 4 `madre e hijo`

TIPOFAM tipo de familia 10

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `nuclear`
- 2 `compuesta`
- 3 `extensa`
- 4 `vive solo`

ANTECEDE antecedentes fam psiquiatricos 11

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `padre`
- 2 `madre`
- 3 `hermanos`
- 4 `abue prim papas`
- 5 `sin antecedentes`

DXPSIQ 12

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `esquizofrenia`
- 2 `trastornos afectivos`



- 3 `trastornos organicos`
- 4 `adicciones`

ESTANCIA 13

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `menos de 30 dias`
- 2 `de 31 a 45`
- 3 `de 46 a 60`
- 4 `de 61 y mas`

REINGRES 14

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `no reingresos`
- 2 `de 2 a 4`
- 3 `de 5 a mas`

RECMEDIC recuerda medicamento 15

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 0 `no lo recuerda`
- 1 `si lo recuerda`

PREG1 se innte por conocer el motivo hosp 16

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

- 1 `nunca`

- 2 'algunas veces'
- 3 'casi siempre'
- 4 'siempre'

PREG2	17
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG3	18
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG4	19
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FASE1	20
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG5	21
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG6	22
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG7	23
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG8	24
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FASE2	25
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	

PREG9	26
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG10	27
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG11	28
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG12	29
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FASE3	30
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG13	31
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG14	32
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG15	33
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
PREG16	34
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FASE4	35
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	

RELACION 36  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

RELTOTAL puntuacion total de fases 37  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

Value Label

0 '14 a 32 deficiente relacion'  
1 '33 a 48 regular relacion'  
2 '49 a 64 buena relacion'

CODIGO4 rango de fase 4 38  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

Value Label

0 '4 a 8 deficiente relacion'  
1 '9 a 12 regular relacion'  
2 '13 a 16 buena relacion'

CODIGO3 39  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

CODIGO2 40  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

CODIGO1 41  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

FAMIENR 42  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

Value Label

2 'padre'  
3 'madre'  
4 'hijo'  
5 'tio novio esposo'

FAMCONT1	43
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG1	44
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG2	45
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG3	46
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG4	47
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMFASE1	48
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG5	49
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG6	50
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG7	51

Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG8	52
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMFASE2	53
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMPREG9	54
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAPREG10	55
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAPREG11	56
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAPREG12	57
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMFASE3	58
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAPREG13	59
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAPREG14	60
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	

FAPREG15 61  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

FAPREG16 62  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

FAMFASE4 63  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

FARECMED recuerda medicamento 64  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

Value Label

0 'no'  
1 'si'

FAMRAZON razones por las que no toma medi 65  
Print Format: F8.2  
Write Format: F8.2

Value Label

0 'sigue tratamiento'  
1 'le produce malestar'  
2 'no tiene dinero'  
3 'trabaja'  
4 'olvido'  
5 'no lo necesita'  
6 'no sentia mejoría'  
7 'por drogarse'  
8 'curandero'  
9 'no acepta'

FAMRAZCO razon por la que no consulta	66
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
RAZONPAC	67
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
RAZCOPAC	68
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMRELAC	69
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMRETOT	70
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMCODI1	71
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMCODI2	72
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMCODI3	73
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FAMCODI4	74
Print Format: F8.2	
Write Format: F8.2	
FILTER_ \$ Filter Status	
Print Format: F1	
Write Format: F1	



Value Label

0 'Not selected'  
1 'selected'

HALLAZGO

75

Print Format: F8.2

Write Format: F8.2

Value Label

0 'continua abandono del tratamiento'  
1 'se rehospitalizó'  
2 'regresó a la consulta'

**APENDICE D**  
**SOLICITUD DE AUTORIZACION DEL ESTUDIO**



SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL EN EL ESTADO  
SUB-SECRETARIA DE SALUD  
MATAMOROS OTE, 520  
MONTERREY, N. L.

DEPENDENCIA _____
_____
SECCION _____
MESA _____
NUMERO DE OFICIO _____
EXPEDIENTE _____

ASUNTO:

Lic. Ma. de Jesus Nava Ovando  
Alumna de Post Grado  
Facultad de Enfermería

26 de Septiembre de 1996

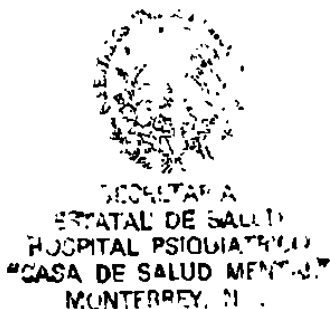
Presente.-

Despues de analizar su solicitud para realizar un estudio en el ambito de enfermería, le notifico que fué aprobado el desarrollo de la investigación denominada "OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA INFLUENCIA DE ENFERMERIA EN LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO".

Bajo la asesoria de la Lic. Ma. Luisa Chavez Aguilera maestra de la Facultad de Enfermería y coordinadora del Post Grado de Maestria.

También le informo que se sienta con la confianza de solicitar al Comité de Investigación de esta dependencia los apoyos que necesite.

Sin otro particular, quedo de usted.



Atentamente  
  
Dr. Ricardo Zapata Castellanos  
Director del Hospital Psiquiátrico

Al Contestar este Oficio citense los datos contenidos en el cuadro del ángulo superior derecho

**APENDICE E**

**ACUERDO DE PARTICIPACION EN EL ESTUDIO**

APENDICE E  
ACUERDO DE PARTICIPACION EN EL ESTUDIO

Es mi decisión participar en el estudio sobre “Apoyo del personal de Enfermería a Pacientes y Familiares en el Tratamiento Ambulatorio, ésto es con el fin de mejorar si es necesaria la atención de enfermería.

Me enteraron que la información se manejaría en forma confidencial y que me puedo retirar del estudio en cualquier momento que yo lo considere necesario.

Por tanto acepto participar, en dar respuesta a las preguntas que se me soliciten.

Firma: \_\_\_\_\_

A t e n t a m e n t e

Lic. María de Jesus Nava Ovando

Enfermera Responsable

Monterrey, N.L. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 199 \_\_\_\_.

## **RESUMEN AUTOBIOGRAFICO**

**Ma. de Jesus Nava Ovando**

Candidato para el grado de Maestría en  
ENFERMERIA con ESPECIALIDAD  
en SALUD MENTAL y PSIQUIATRIA.

Tesis : OPINION DEL PACIENTE Y FAMILIAR DE LA INFLUENCIA DE ENFERMERIA EN LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO PSIQUIATRICO.

Campo de Estudio : Ciencias de la Salud.

Biografía :

Datos Personales : Nacida en Poza Rica de Hidalgo, Veracruz, hija de Jesús Cruz González y Galdina Nava de Cruz.

Educación : Egresada de la Universidad Autónoma de Nuevo León, grado obtenido : Lic. en Enfermería (1983).

Experiencia Profesional : Jefa de Enfermeras del Hospital Psiquiátrico de la Subsecretaría Estatal de Salud Monterrey, N.L., de 1981 a la fecha y Jefa de Enfermeras del Centro Griátrico Roma apartir de 1988 a la fecha.

- Maestra de la materia de Enfermería Psiquiátrica de la Escuela de Enfermería Clínica y Maternidad Conchita de 1981 a 1992, Escuela de Enfermería de la Universidad de Montemorelos, N.L. de 1986 a 1993 y de la Facultad de Enfermería Pre Grado Universidad Autónoma de Nuevo León, de 1986 a 1989.
- Instructora de prácticas clínicas de la Escuela de Enfermería Universidad de Montemorelos a partir de 1990 y de la Facultad de Enfermería, Pre Grado Universidad Autónoma de Nuevo León, a partir de 1994 a la fecha.

