



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA LABORAL

ENFERMEDADES CRONICAS Y FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN EL
DESEMPEÑO LABORAL DE LAS MADRES COMUNITARIAS DE LA FUNDACION
CASA DE LA MUJER DEL MUNICIPIO DE SINCELEJO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN OPCIÓN DE GRADO

PRESENTA:

ALICIA LEONOR PINILLA BRUGES COD. 1621023657
MARTA SOFIA ROMERO MEDRANO COD. 1621024653
OSCAR JAVIER PEÑA RAMOS COD. 1621024654

ASESOR:

MGS. PERDOMO JURADO YURY ESTEFANIA.

BOGOTÁ, OCTUBRE 2019- ABRIL 2020

Tabla de Contenidos

	Pág.
Resumen.	1
Capítulo 1. Introducción.	2
Planteamiento del problema.	4
Pregunta de investigación.	5
Objetivo general.	5
Objetivos específicos.	5
Justificación.	5
Capítulo 2. Marco de referencia	7
Marco conceptual	8
Capítulo 3.	14
Metodología.	14
Diseño	14
Participantes	14
Instrumentos	15
Procedimiento	15
Fase I: Construcción del marco teórico y empírico	15
Fase II: Aplicación de entrevistas	15
Fase VI: Aplicación a colegios	16
Consideraciones éticas.	16

Capítulo 4. Resultados.	17
Discusión.	23
Conclusiones.	24
Limitaciones.	25
Población.	25
Tiempo.	25
Recomendaciones.	26
Referencias	26
Anexos.	32

Lista de tablas**Pág.**

Tabla 1. Variables asociadas a los indicadores de EC según el test STEPS 17

Tabla 2. Matriz de resultados entrevista estructurada **Error! Bookmark not defined.**

Lista de anexos

	Pág.
Anexo A. Consentimiento informado.	32
Anexo B. Entrevista diligenciada	34
Anexo C. Registro fotográfico	40
Anexo D. Formato de entrevista	41
Anexo E. Instrumento STEPS	43

Resumen.

La presente investigación fue realizada con 20 madres comunitarias vinculadas laboralmente a la Fundación Casa de la Mujer del Municipio de Sincelejo, (Sucre – Colombia) en el periodo comprendido entre octubre de 2019 a marzo de 2020. El estudio se centró en determinar los tipos de enfermedades crónicas y riesgos que afectan el desempeño laboral de las madres comunitarias, validar las prácticas y generar estrategias que promuevan estilos de vida saludables, Identificar los tipos de enfermedades crónicas y factores de riesgos laborales en las madres comunitarias. La metodología utilizada fue mixta, Entre las estrategias de investigación se destacan las visitas, la observación directa en el lugar de trabajo (hogares comunitarios) y la entrevista individual y grupal. Como resultado principal se encuentra la existencia de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión, estrés laboral; Podemos destacar además la necesidad de fortalecer los espacios familiares como escenarios de solidaridad y ayuda mutua; las madres no se sienten apoyadas por sus familiares en sus actividades laborales, dado que el escenario de trabajo es la misma casa donde reside la familia, por idiosincrasia, los hombres “machismo” solo se dedican a los “quehaceres para hombres”.

Palabras clave: desempeño laboral, enfermedades crónicas, intervención, madres comunitarias.

Capítulo 1.

Introducción.

En la psicología el campo de la investigación es fundamental porque permite mantener un continuo proceso de cuestionamiento, búsqueda y aprendizaje contribuyendo a la generación del conocimiento.

Por ende, se elabora una propuesta investigativa enfocada en los tipos de enfermedades crónicas y riesgos laborales en madres comunitarias de La Fundación Casa de la Mujer en el municipio de Sincelejo departamento de Sucre.

Encontrándose que los tipos de enfermedades crónicas que afectan a las madres comunitarias son diabetes, hipertensión y cáncer de cuello uterino, es así como se desencadena los riesgos laborales como el estrés, estas inciden en la calidad de vida de las madres comunitarias o agentes educativos, pues disminuyen su potencial para la realización de sus labores cotidianas.

Descripción del contexto general del tema.

Los hogares comunitarios funcionan en la casa de habitación de la madre comunitaria que lo tiene a cargo, generalmente residen allí con su familia; en la mayoría de los casos, los hogares dependen económicamente de lo que gana la madre comunitaria,

Las madres comunitarias o agentes educativos, laboran bajo lineamientos del Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF), quien contrata a operadores, con los que finalmente están vinculadas laboralmente las madres, de los operadores recibe los insumos para desarrollar su trabajo (material pedagógico, alimentos, completos

nutricionales y capacitación). Para este estudio contamos con 20 madres con edades que oscilan entre los 31 y 56 años de edad, el 70% de ellas cuenta con 10 años o más de servicio, durante el acompañamiento se realizó observación directa, entrevistas y aplicación de test, las condiciones laborales y de salud que presenta la población objeto de estudio, padecimientos como dolores de cabeza, de espalda, cansancio, fatiga, ansiedad, entre otros, es por ello que se tomó la iniciativa de ahondar sobre que enfermedades crónicas afectan el desempeño laboral de las madres comunitarias de la Fundación Casa de la Mujer en el municipio de Sincelejo. La mayoría de las enfermedades crónicas afecta aspectos importantes de la vida en las personas que la padecen (Avellana, Izquierdo y Torrent; Bradley, 1983; citado por Gil, 2004). afirman que: una de los principales cambios y quizás el que genera mayor deterioro es el aspecto emocional, ya que la persona se ve obligada necesariamente a un proceso de adaptación rápido para el cual pasa por diferentes etapas que suscitan una serie de emociones comúnmente negativas (miedo, ira, ansiedad)

Dentro de las enfermedades crónicas se encuentran las enfermedades como la hipertensión, diabetes y neoplásicas (tumores), la mayor parte de estos cuadros son graves y constituyen una amenaza para la vida; representan también un problema significativo para la medicina y la psicología de la salud, ya que no sólo afectan a la persona que padece la enfermedad, sino también a los familiares y amigos, de igual manera no sólo alteran al paciente por el proceso de adaptación que implican, sino que pueden producir dificultades económicas, cambiar la visión que la persona tiene de sí misma.

Planteamiento del problema.

La enfermedad laboral en Colombia está definida en el artículo 4 de la ley 1562 de 2012. Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional donde enuncia: “Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral” (Ley N° 1262, 2012, P. 3)

La aparición de enfermedades crónicas en madres comunitarias, se constituye en una situación que afecta directamente su desempeño laboral, las consecuencias van desde dificultad para realizar actividades físicas, hasta problemas emocionales como el estrés y baja autoestima, trastornos en la afectividad, siendo más irritables y alterando el estado de ánimo, teniendo cambios en su personalidad y variaciones conductuales, dándose un deterioro progresivo en sus capacidades mentales y físicas siendo un precursor de discapacidad funcional. al no sentirse cómodas con la aparición de signos y síntomas que impiden desarrollar sus jornadas de manera adecuada, Frente a esta situación surge el estudio de implementar este proyecto de investigación con las madres comunitarias de la Fundación Casa de la Mujer principalmente en las que están en situación de enfermedad crónica que se encuentran ubicados en el municipio de Sincelejo.

Pregunta de investigación.

¿Cuáles son los tipos de enfermedades crónicas y factores de riesgo laborales que afectan el desempeño laboral de 20 madres comunitarias de la Fundación Casa de la Mujer en el municipio de Sincelejo departamento de Sucre en el año 2019 -2020?

Objetivo general.

Determinar los tipos de enfermedades crónicas y riesgo laborales que afectan el desempeño laboral de 20 madres comunitarias de la fundación casa de la mujer en el municipio de Sincelejo departamento de sucre.

Objetivos específicos.

- Describir la percepción que tienen 20 madres comunitarias frente a la salud y estilo de vida.
- Identificar los tipos de enfermedades crónicas en 20 madres comunitarias de la Fundación Casa de la Mujer.
- Identificar los factores de riesgo laborales presentes en la Fundación casa de la mujer.

Justificación.

La Fundación Casa de la Mujer es una organización no gubernamental (ONG) dedicada a la atención de la primera infancia. En estas instituciones o empresas productoras de bienes y servicios de carácter privado, los trabajadores y su entorno laboral interactúan, condicionándose mutuamente.

En este sentido, en la Fundación Casa de la Mujer, es necesario implementar este proyecto de investigación. Porque permite identificar las enfermedades crónicas que incidan en el entorno laboral y a su vez conocer factores de riesgos a los que se ven expuestas las madres comunitarias o agentes educativo que ejercen las labores.

Por lo anterior implementar esta intervención permite llevar a la práctica, todos aquellos conocimientos que fueron adquiridos durante todo el proceso de formación académica, como profesionales de la psicología, en donde se aplicarán los distintos modelos y teorías de los diferentes autores abordados, ayudándonos a colocar en práctica la enseñanza/aprendizaje en los diferentes escenarios.

En Colombia son pocos los grupos de investigación desde el punto académico dedicados a tratar las problemáticas de los trabajadores con alguna enfermedad y de la relación salud trabajo.

Es por esta razón, resulta de suma importancia, partiendo de la necesidad de esta población y de la realidad en las que se desencadenan ciertas enfermedades crónicas, que perjudiquen su estado de salud física y mental lo que conlleve a la disminución potencial o a cumplir inadecuadamente con sus funciones laborales, a corto o a mediano plazo.

Con esta investigación se pretende mejorar la calidad de vida de la población objeto de estudio, ya que el aumento de estas enfermedades se debe principalmente a dos importantes factores de riesgo: la inactividad física, y las dietas malsanas.

Capítulo 2.

Marco de referencia

Barquín considera que: las enfermedades crónicas se clasifican en leves, causando un deterioro en la percepción por medio de los sentidos, llegando a un nivel grave que va desde un tipología cardiovascular hasta el cáncer, en el que si no se detecta a tiempo y su tratamiento no es efectivo puede llegar a tener un alto porcentaje de letalidad (2007) Por lo tanto, (Martinez, 2010) explica que su desarrollo es progresivo al igual que su tratamiento dándose de manera parcial e impactando de manera económica, de dependencia y cuidado en el paciente, al igual que en su contexto más próximo. Las causas por las cuales se desarrollan este tipo de enfermedades son múltiples, caracterizándose por no generar contagio. Finalmente son para las políticas públicas prioritarias afectando predominantemente a los países en vía de desarrollo.

Por otro lado, Grady y Grough (2018) establecen los principales autocuidados que deben tener los pacientes con enfermedades crónicas, los cuales son asumir las limitaciones derivadas, detectar signos y síntomas, y mantener un equilibrio entre nutrición controlando la ingesta calórica y realizando ejercicios. Esto quiere decir que el tratamiento y el manejo no solo dependen de las entidades de salud si no también es responsabilidad social.

A si mismo Muñoz, Arango y Segura (2018) establecen que existe una relación bidireccional entre las personas con enfermedades crónicas y los que son físicamente inactivos, además de los que llevan hábitos alimenticios poco saludables tales como el

consumo de alcohol y de tabaco. Estos hábitos tienen la función de prevenir y controlar, ayudando a estabilizar los costos en salud pública tal y como se describirá más adelante.

Marco conceptual

Las EC se definen como una alteración en el organismo a nivel fisiológico que implica un cambio en el modo de vida y sus hábitos, afectando la calidad y la funcionalidad por parte del que la padece, principalmente a la población adulta. Esta patología tiene un coste sanitario y farmacéutico que va desde un 75% hasta un 80%. (Avellaneda, Izquierdo, Torrent, 2007).

Las enfermedades crónicas más comunes son aquellas relacionadas con dificultades cardíacas, derrames y trombosis cerebro vascular, oncológico, diabetes y problemas vasculares. Lo anterior a causa de complicaciones a nivel del azúcar, y niveles de peso fuera de las medidas normales, entre otros. La hipertensión es conocida como la más prevalente. Adicional a esto la OMS las define como aquellas que implican alteraciones en la capacidad perceptiva de los órganos sensoriales. Por otro lado, la población en la que más se presentan dichas patologías son aquellas encontradas en estado de desarrollo, agravando la situación de pobreza, ya que como se ha dejado en claro demandan un alto coste económico. (Robledo, 2010). Estos mismos autores establecen que en Colombia las muertes más comunes son a raíz de enfermedades cardíacas, homicidios, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades vasculares, y diabetes, es decir que son las enfermedades crónicas la principal causa de letalidad.

Ahora bien, como se ha dicho estas enfermedades presentan una gran prevalencia a nivel nacional departamental y local, concentrándose por ejemplo en poblaciones que brindan un servicio a la comunidad, como lo son las madres comunitarias que laboran en hogares comunitarios.

Los hogares comunitarios son definidos como un trabajo entre el estado y la comunidad, con el fin de mejorar el funcionamiento psicosocial, moral y físico de los niños en estado de vulnerabilidad en la primera infancia por medio de programas de nutrición y reforzamiento social. Esto quiere decir que no solo garantizan el acceso a recursos vitales en la población si no también propicia el desarrollo de habilidades sociales y la estabilidad emocional, mejorando la percepción y el pensamiento frente a la realidad en la que se encuentran inmersos (Zabala, 2006).

Asimismo, los padres comunitarios según estos mismos autores se definen como aquellos individuos que permanecen la mayor parte del día con niños que estas en situación de vulnerabilidad y permanecen los hogares comunitarios, teniendo como principal función velar, cuidar, y a su vez aportan al desarrollo y el mejoramiento de la calidad de vida. En Colombia el Programa nace en el año 1986 y se reglamenta en 1989, (ICBF, s.f).

El perfil de las madres comunitarias según el ICBF se compone de habilidades de comunicación y el manejo con la primera infancia siendo conscientes que no a todas las personas ese les facilita trabajar en esta población; así mismo ser mayores de edad pero no estar categorizadas como adulto mayor; tener un registro comportamental adecuado en el que pueda ser avalado y comprobado por la comunidad en la que se encuentran; estar

caracterizadas por poseer un estado de salud adecuado y tiempo disponible para la atención. Por lo general, los hogares comunitarios son posesión de ellas, en consecuencia, su estructura debe estar adecuada a las necesidades, con el fin de brindar un servicio a la comunidad y no como una vía u opción de lucro. A su vez, recibir una constante formación ya que a medida que la sociedad evoluciona a si mismo lo hacen las distintas necesidades de la primera infancia, (Castaño y Diaz, 2005; como se citó en Soto y Casanova, 2009).

Soto y Casanova definen el perfil de madres comunitarias desde su propio punto de vista, por el cual dejan en claro que su trabajo no es visto a raíz la profesión si no de la vocación, su interacción con los niños es ser cordial y amena teniendo como principal meta el desarrollo educativo; dejan en claro que a pesar de lo anterior se deben caracterizar por su liderazgo y responsabilidad, y reflejar su interés en trabajar en pro de la comunidad y ser ejemplo para la misma, lo anterior refleja su potencial trascendental tanto en el impacto como en el manejo. Finalmente, su labor no solo cobija a los niños si no a su vez a sus madres en el que a causa de diferentes factores no poseen la facilidad o los recursos para hacerse cargo de sus hijos, tal y como se enfatizara más adelante.

No son ajenos a los padecimientos de enfermedades crónicas, los padres comunitarios, ya que pueden estar exceptos a que ocurra un suceso no deseado que afecte la salud bien sea agravando problemáticas anteriores o desarrollando nuevas. Como ya se ha explicado anteriormente estos factores implican un coste de bienes y servicios que afectan los recursos de una comunidad en concreto (Gabiria, Dávila y Ruiz, 2015).

A si mismo esta labor tiene impacto a nivel físico, como a su vez psicológico, a causa de la desigualdad salarial y valorativa, a raíz del lapso del tiempo en el que se desempeñan y de que su papel oscile entre la interacción con sus semejantes, superiores y subordinados variando su comportamiento frente a seguir y dar órdenes, generando síntomas asociados al estrés, depresión y ansiedad; afectando no solo a la población que tienen en su cuidado si no a su vez a su contexto más próximo (Chavarría, 2005).

Marco Empírico.

En el marco de esta investigación se han tomado investigaciones relacionados con el tema del proyecto, que dan cuenta de los estudios que se han concedidos a la labor que ejercen las madres comunitarias en Colombia a favor de los niños y niñas de la primera infancia. A continuación, se evidencian los aportes de algunos autores:

En el ámbito internacional es conveniente resaltar la investigación realizada por el centro de investigaciones y estudios de la salud, en Managua Nicaragua en el que se establece como objetivo determinar la inversión que implica la ausencia laboral a raíz de una enfermedad. En este sentido, se realizó bajo un estudio descriptivo, de corte transversal, en una muestra 172 personas, en donde se encontró que el departamento que presenta el mayor porcentaje de ausencia es en el viceministerio de salud a causa de cirugías, que corresponden al 35.5%, causando un costo de 163, 723. 65 dólares. (Fuentes, 2019).

En el ámbito nacional es notable destacar la investigación de Manrique, 2010 en la que describe la labor de las madres comunitarias del hogar de mi infancia feliz, en donde su

trabajo es enseñarles a los niños a desarrollar la resiliencia con el fin de que puedan superar diferentes adversidades que se presenten en su realidad. Por medio de un acercamiento metodológico se pretendió mejorar dicho objetivo, encontrando que para ello es indispensable establecer una comunicación fraternal y emocional, a través de redes sociales que permitan dar apoyo y estabilidad.

En otro estudio de Buchely, 2014 se encontró que el rol de las madres comunitarias va más allá del cuidado y la niñez, ya que pretenden aportar en el crecimiento de las la comunidad y principalmente de las mujeres en estado de vulnerabilidad, jugando un papel fundamental que el establecido por parte de las políticas públicas a nivel nacional, sobre todo en los países en vía de desarrollo. Queriendo decir a si mismo que mientras que en otros países está sujeto a una reglamentación estatal, en este caso van más allá.

Otro artículo que tiene como objetivo es reconocer los sentidos que tiene para 30 madres comunitarias en su ingreso al programa de Hogares de Bienestar en el departamento de Antioquia mediante una metodología cualitativa, cuyo resultado permite diferenciar entre el ser y el hacer de esta vocación compuesta por características motivacionales la cual presenta un impacto bidireccional tanto en los niños como en ellas. (Hernández, 2016).

Por otro lado, Ortigón en un estudio desarrollado en la ciudad de Villavicencio encontró que los padres comunitarios no gozan de las mismas ayudas otorgadas por los miembros del ICBF, ya que al parecer se encontraron reglamentaciones que son de corte ilegal en el que se denota una diferencia entre lo establecido en la ley y la realidad, el cual es caracterizado por tratos discriminatorios y la no garantía en las funciones (2015).

Otro artículo que hace alusión a las madres comunitarias es el de la Corporación Universitaria Iberoamericana realizado por Vega cuyo objetivo principal fue determinar las características sociodemográficas, las cuales forman parte de un proyecto de oficialización de un programa de pedagogía infantil. Los datos se recolectaron mediante una encuesta y un grupo focal encontrando que en su mayoría son casadas o en unión libre, entre los 31 y 40 años de edad, ubicadas en el departamento de Cundinamarca. Ellas se caracterizan por presentar un interés en desarrollar su vocación por medio de la profesionalización de la misma ya que su labor no solo abarca desde un punto de vista de cuidados sino también de enseñanza. (2015)

Vega y castilla realizaron una investigación acerca de la perspectiva que tienen las madres comunitarias frente a su rol, y las políticas públicas que existen alrededor de ellas. Como base a una metodología cualitativa se encontró que son conscientes del deber que tienen al trabajar con una población infantil, según la reglamentación actual; por otro lado, manifestaron la poca información que tienen acerca de las acciones que el gobierno ha realizado frente a ellas y por ende dejan en claro su solicitud de apoyo (2016).

La seguridad social en Colombia, es un deber y un derecho en el que el gobierno junto con los organismos nacionales, departamentales y locales deben garantizar la seguridad y solventar las dificultades derivadas de incapacidades físicas, así como el hueco que deja la disminución en la capacidad laboral. Dejando esto en claro la Corte constitucional permite en las madres comunitarias el derecho a una pensión y el reconocimiento por parte del ICBF de sus garantías laborales y salariales. (Giuarín, 2017)

Lo anterior deja en claro que si existen políticas públicas pero su pedagogía alrededor de ese tema es baja, el cual permite que en ciertas regiones se vulneren los derechos de las madres comunitarias tal como se ha visto a lo largo de este documento, y ellas al no tener conocimiento de las mismas, por tal motivo no saben de dónde apelar.

Ruiz en el (2017) Realizo un estudio con el objetivo de describir la realidad laboral de las madres comunitarias en Colombia con base a una investigación basada en la jurisprudencia, encontrando que su labor no es reconocido simplemente como un voluntariado si no que tiene un estatuto por medio de prestación de servicios, a pesar de que los mismos no estén sujetos en un contrato, lo cual las separa de los trabajadores independientes, es por esto que el estado no solo debe garantizar el acceso a las pensiones sino además solventar la mitad del mismo y el resto va por cuenta de la familia y la entidad en donde trabajan.

Capítulo 3.

Metodología.

Diseño

Es un estudio descriptivo tipo correlacional de corte mixto, que busca identificar el estado de salud, los hábitos de las madres comunitarias y su relación con la percepción que tienen frente a su carga laboral.

Participantes

La población objeto de estudio de la presente investigación corresponde a 20 madres comunitarias cuyas edades oscilan de 31 a 56 años; 18 víctimas del conflicto armado; procedentes de la subregión Montes de María y Morrosquillo, residen en la zona urbana sur del municipio de Sincelejo; estrato socioeconómico 1, 20 con nivel de escolaridad bachilleres y 20 técnicas en la atención en la primera infancia; estado civil 10 son madres cabezas de familia, 1 viuda, 9 de ellas viven una unión libre; 12 de estas familias conformada por 5 miembros; 7 familias conformada por 6 miembros y 1 familia conformada 7 miembros.

Instrumentos

Se tuvo en cuenta el test de STEPS diseñado por la OMS (2006) para la vigilancia de factores de riesgo de las enfermedades crónicas. Este cuestionario consta 31 preguntas el cual está dividido en diez sub escalas, las cuales son: consumo de tabaco, consumo de alcohol, régimen alimentario, actividad física, Antecedentes de diabetes, antecedentes de colesterol, antecedentes de hipertensión, antecedentes de enfermedades cardiovasculares, estilos de vida saludables y tamizaje de cáncer de cuello uterino.

A demás de la entrevista estructurada caracterizada por formular las preguntas con anterioridad, agrupadas por medio de un grupo de categorías y su aplicación va acorde a la estructura. (Díaz, Torruco, Martínez, y Varela, 2013) la cual estuvo compuesta por 22 preguntas enfocadas en recolectar la percepción que tiene las madres de su salud y hábitos, además del punto de vista psicosocial y las garantías o dificultades en su trabajo

Procedimiento

Fase I: Construcción del marco teórico y empírico

Se realizó la búsqueda de artículos de investigación de fechas actuales que hablaban sobre sexualidad en adolescentes y las variables a estudiar, tanto a nivel nacional como internacional, los cuales fueron utilizados para la creación del marco teórico y empírico.

Fase II: Aplicación de entrevistas

La entrevista se realizó a madres comunitarias en sus lugares de trabajo, vinculadas laboralmente a la fundación Casa de la Mujer.

Fase VI: Resultados, conclusiones, y discusión

En este apartado se expondrán los resultados del estudio, los cuales se obtuvieron por medio del programa Statistical Package for the Social Sciences, (SPSS), donde se realizó el procesamiento de la información recolectada, en la cual se obtiene análisis estadísticos de las variables del estudio.

Consideraciones éticas.

La obligación que tiene todo psicólogo mantener la reserva de información que llegare a conocer de parte de sus usuarios en el ejercicio de su labor profesional (Hernández 2013), en este sentido del secreto profesional es un deber ético, constitucional y legal.

El código deontológico y biótico de la psicología, ley 1090 de 2006, recuerda al psicólogo de guardar el SP, en el caso de no hacerlo puede recibir sanciones

administrativas, disciplinarias y éticas, sin perjuicio de las demás acciones judiciales que el afectado pueda emprender en contra del profesional.

De acuerdo a lo establecido en la Ley 1090 de 2006, en su artículo 2, sobre los derechos de los participantes en investigaciones, podemos manifestar que nuestra investigación está basada en los principios de responsabilidad, competencia, estándares morales y legales, anuncios públicos, confidencialidad, bienestar del usuario, relaciones profesionales, evaluación de técnicas, investigación con participantes humanos.

Capítulo 4.

Resultados.

Tabla 1. Variables asociadas a los indicadores de EC según el test STEPS

Consumo de tabaco					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	no	20	100,0	100,0	100,0

Consumo de alcohol en los últimos 12 meses					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	si	12	60,0	60,0	60,0
	no	8	40,0	40,0	100,0

	Tota	20	100,0	100,0
1				

Consumo de frutas a la semana

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	3	3	15,0	15,0	15,0
	4	3	15,0	15,0	30,0
	5	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Tiempo sentado o reclinado en horas

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	3	1	5,0	5,0	5,0
	4	9	45,0	45,0	50,0
	5	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Resultados de presión arterial en los últimos 12 meses

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje válido		acumulado
Válido	Si	8	40,0	40,0	40,0
	No	12	60,0	60,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Resultados de diabetes en los últimos 12 meses

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje válido		acumulado
Válido	si	5	25,0	25,0	25,0
	no	15	75,0	75,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Resultados de colesterol en los últimos 12 meses

				Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje		
Válido	si	2	10,0	10,0	10,0
	no	18	90,0	90,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Reducir el consumo de sal

				Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		Frecuencia	Porcentaje		
Válido	Si	20	100,0	100,0	100,0

Nota: En esta tabla se muestran las variables del Test STEPS que tienen más relación con los indicadores de las enfermedades crónicas, junto con las que están relacionadas con los hábitos

Frente a los resultados del test en lo que respecta a las variables de consumo de tabaco, ataque cardiaco las respuestas fueron negativas; por otro lado la de la reducción del consumo de tabaco la respuesta fue positiva; así mismo los que tuvieron respuestas dicotómicas tuvieron como resultado: en él un periodo de 12 meses el consumo de alcohol tuvo una respuesta negativa del 60%, el 60% de las personas respondió negativamente a presión arterial, los resultados de diabetes tuvo una respuesta negativa del 75% , los

resultados de colesterol tuvo una respuesta negativa del 90%, y el 95% manifiesta que nunca le han hecho una la prueba de tamizaje de cáncer cervi couterino . Finalmente, aquellas que tuvieron varias opciones de respuestas se observa que el 70% consume frutas cinco veces a la semana, en el tiempo permanecidos sentados el 50% respondió que permanecen durante 5 horas el día.

*Tabla SEQ Tabla * ARABIC \s 1 2.*

<i>Matriz de resultados entrevista estructurada</i> Categoría	Subcategoría	Enunciados
Percepción de cómo se sentían al momento de la entrevista	Preocupación frente a su situación laboral	Expresaron “sentirse preocupadas por la “situación laboral que a traviesan” llevan entre 10 y 16 años laborando como madres comunitarias; lo que más le gusta de su trabajo en “enseñar a los niños” “para que sean buenas personas” lo que menos les agrada es el salario y la cantidad de formatos que deben diligenciar” al consultarles si deseaban cambiar de empleo

		expresaron que “no” por qué el salario es seguro,” luchado, pero está ahí”
Percepción de su preparación académica	Necesidad de prepararse académicamente	Las 20 terminaron bachillerato y alcanzaron el nivel técnico en la primera infancia, expresan sentirse “cansadas y con poco tiempo” manifestaron tener aptitudes artísticas para el baile, pintura y manualidades
Percepción de síntomas asociados a su actividad laboral	Identificación de signos y síntomas	“Nos gustaría tener mejor remuneración y diligenciar menos formatos “
Percepción de la solidaridad que recibe la madre por parte de la familia.	Ayuda y apoyo familiar	“Sienten que sus familias deberían ser más solidarias”
Percepción de enfermedad signos y síntomas asociados al trabajo	Asociación de enfermedad a la actividad laboral	“Manifiestan que su estado de salud se ve desmejorado por su trabajo, la dinámica laboral les produce estrés, ansiedad, dolores de espalda,

		aumento del azúcar, presión arterial y del peso corporal”
Percepción sobre el buen uso del tiempo libre	Necesidad de establecer cronogramas de trabajo.	Les gustaría tener más tiempo para dedicar a sus actividades como coser, dormir o pasear.

Nota: se realizó un análisis en seis categorías en donde se agruparon cada una de las respuestas de las tres mujeres entrevistadas

Se encuentra que las madres a pesar de estar conformes con su trabajo aun así dejan en claro que existen abandonos y falta de garantías por parte del estado y sus familias, aunque por otro lado no ven la posibilidad de retirarse ya que es el único sustento que tienen, y aparte de lo anterior manifiestan su vocación como grata y amena.

Con respecto a su estado de salud expresan que ha desmejorado debido a la carga laboral, esto ha causado que desarrollen enfermedades y dificultades de orden físico y psicológico, generando el desarrollo de hábitos poco saludables. A si mismo manifiestan que se encontrarían en una mejor situación si tuvieran espacios de esparcimiento que les permita desarrollar actividades que les genere bienestar y regule sus estados emocionales.

Discusión.

A nivel nacional han sido pocos los que se han ocupado de investigar sobre el quehacer de la madre comunitaria, sus problemáticas y mucho menos sobre las enfermedades que padecen y los factores de riesgo asociadas a enfermedades crónicas que puedan desencadenarse en relación con las actividades que realizan, con esta investigación se puede evidenciar que las madres comunitarias o agentes educativos padecen enfermedades crónicas, como hipertensión, diabetes, cáncer de cuello uterino y otros síntomas como cansancio general, dolores articulares, dolores de cabeza, dolores de espalda, ansiedad, estrés, entre otros (Robledo, 2010) aunque los resultados muestran que en su mayoría presentan un buen estado de salud física a excepción de algunas y su deterioro se centra más a nivel psicológico.

Por otro lado, a pesar de que evidentemente la conducta de la mayoría de las madres está basada en hábitos saludables lo cual explica la baja presencia de las enfermedades crónicas (Muñoz, Arango y Segura) muchas veces estas se ven truncadas a causa de la carga laboral que tienen causando una de mejoría en los indicadores de salud (Robledo, 2018), sin que necesariamente lleguen a una puntuación crítica

Asimismo se encontró que las madres comunitarias se definen a sí mismas como mujeres que forman parte de la educación de los niños y por ende tiene un propósito altruista, por otro lado diferencia su rol entre el ser y hacer, además de tener en claro las características de su rol desde su propio punto de vista (Hernández, 2016; Soto y Casanova, 2009)

Con respecto a los datos socio demográficos se encontró que evidentemente estas madres comunitarias son mayores de edad, pero menores de 50 años tal y como se evidencia en los hallazgos de Blanco en el año 2016.

Los resultados indican que las madres perciben un déficit en las garantías salariales y la carga laboral las cuales vulneran las condiciones normales y aceptables para un trabajador común, contrario a lo que se dice y manifiesta en los documentos estatales, los cuales afirman que existen políticas públicas por parte del estado y la garantización salarial y pensional (Ruíz, 2017; Guarín, 2017 y Ortegón, 2017) así mismo se evidencia la separación o el intermedio de su rol entre ser independientes y tener un trabajo formal (Ruíz, 2017)

Conclusiones.

- Los signos y síntomas, tales como aumento en los niveles de presión arterial, azúcar en sangre, cansancio generalizado, fatiga, estrés, ansiedad, irritabilidad, entre otros asociados, a las enfermedades crónicas afectan las actividades laborales de las madres comunitarias.
- La aparición de enfermedades crónicas está asociada a la afectación laboral y el quehacer diario de las madres comunitarias.
- Se evidencio que la carga económica de la familia, está a cargo de las madres comunitarias, en un gran porcentaje.

- Enfermedades como hipertensión, diabetes y afectaciones en columna, son las de mayor prevalencia en las madres comunitarias objeto de estudio.
- Las madres comunitarias, no cuentan con las condiciones adecuadas para desempeñar sus actividades laborales, situación que vienen comunicando a las instituciones encargadas, lo que ha llevado a mejorar lo salarial, pasaron de ganar una bonificación o beca a devengar el salario mínimo.

Limitaciones.

Las presentes limitaciones restringieron la investigación.

El proyecto presentado se enfocará únicamente en la fundación Casa de la Mujer en la ciudad de Sincelejo Sucre, abarcando el área de la salud en las madres comunitarias de la fundación; El presente tema abordado no tiene suficiente sustento documental o teórico, gran parte de esta investigación se basa en trabajo de campo.

Población.

Las madres comunitarias de la Fundación Casa de la Mujer, al igual que cualquier madre comunitaria del país, cumplen con una dinámica laboral bastante exigente donde deben cumplir diversas obligaciones como horarios, diligenciamiento de formatos, atender a los niños, preparar los alimentos entre otros; por ende, a la hora de realizar la investigación estos factores dificultaron la logística, impidiendo ampliar el número de participantes en la entrevista.

Tiempo.

El Tiempo que se realizó el trabajo de campo y documento fue muy limitado, Debido que las madres entrevistadas y encuestadas se encuentran en diferentes partes del departamento, y debido a su jornada laboral su tiempo es limitado.

Recomendaciones.

Considerando la importancia que tiene esta investigación y en función de los resultados obtenidos por los instrumentos utilizados, se formulan unas sugerencias para el personal de la organización con la finalidad de concientizar y relacionar la importancia de las prevenciones, se considera interesante seguir las investigaciones sobre las causas más frecuentes de las enfermedades; Proponer acciones para fortalecer la atención primaria de la salud de las madres comunitarias de la fundación casa de la mujer.

Revisar cuidadosamente las horas extra de trabajo de esta labor, Es importante el apoyo constante de un profesional de la salud en la organización que promueva el desarrollo psicológico de la población.

Promover espacios que permitan dar continuidad al proceso inicial en relación a las actividades desarrolladas.

Referencias

Ardila, E. (2018). Las enfermedades crónicas. *Biomédica*, 38(1), 5-6. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/843/84356697001/84356697001.pdf>

- Avelanada, A., Izquierdo, M., Torrent, J., y Ramon, J. R. (2007). Enfermedades raras: enfermedades crónicas que requieren un nuevo enfoque sociosanitario. In *Anales del sistema sanitario de Navarra*: 30 (2), 177-190. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272007000300002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Barragan, M. S., & Oca, A. O. (2014). Aplicabilidad de la teoría de sistemas autorreferentes de Niklas Luhmann al pensamiento humano. *Psicogente*, 17(32). Recuperado de: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/1443>
- Barreño Martínez, L. J., Castillo Valbuena, Y. M., & Cabanzo Carreño, C. J. (2017). *Análisis del rol que ejercen las madres comunitarias de la Asociación Nuevo Rincón y su perspectiva sobre la política* [Tesis de doctorado] Corporación Universitaria Minuto de Dios. Colombia. Recuperado de: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5312/UVD-TPED_BarenoMartinezLadyJohanna_2017.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Buchely, L. (2014). Indicadores como forma de resistencia Las madres comunitarias en Colombia como ejemplo del uso de indicadores en el sur global como una técnica de dominación contrahegemónica. *International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional*, 12(25), 267-310. Recuperado de: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/internationallaw/article/view/13561>

Chavarria Muñeton, G. Factores psicosociales a nivel laboral que afectan la salud mental de las madres comunitarias del municipio de Barbosa. Recuperado de:

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/19930>

Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela-Ruiz, M. (2013).

La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7),

162-167. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007->

[50572013000300009&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000300009&script=sci_arttext)

Fuentes, L. E. (2019). *Relación entre costos y ausentismo laboral por enfermedad en los trabajadores del Nivel Central del Ministerio de Salud de El Salvador durante el*

año 2018 [Tesis de doctorado] CIES UNAM. Managua. Recuperado de:

<https://repositorio.unan.edu.ni/10658/>

Gaviria, A., Davila, C. E., y Ruiz, F. (2015). Gestión integral del riesgo en salud.

Perspectiva desde el Aseguramiento en el contexto del Modelo Integral de Atención en Salud. *Ministerio de salud*. Recuperado de:

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/Persp](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/Perspectiva-aseguramiento-comite-ampliado.pdf)

[ectiva-aseguramiento-comite-ampliado.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/DOA/Perspectiva-aseguramiento-comite-ampliado.pdf)

Grady, P. A., & Gough, L. L. (2018). El automanejo de las enfermedades crónicas: un

método integral de atención. *American Journal of Public Health*, 108(S6), S437-

S444. Recuperado de:

<https://ajph.aphapublications.org/doi/full/10.2105/AJPH.2014.302041s>

Hernández, M. H. B. (2016). Madres comunitarias antioqueñas y su vocación por el cuidado. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 1(47), 113-127.

Recuperado de:

<https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/745>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). (2011). Regional Bogotá. Grupo de Planeación y Sistemas. Informe sistema de información misional (SIM). Bogotá.

Referencia tomada de:

http://www.sedbogota.edu.co/archivos/Educacion_inicial/2012/ANEXO%20%20Primera%20infancia.pdf el 06 de Abril de 2014

León Guarín, Á. Y. (2017). Madres comunitarias en Colombia: el nuevo panorama de reconocimiento de sus derechos prestacionales. [Trabajo de Grado]. Universidad Católica de Colombia. Facultad de Derecho. Bogotá, Colombia. Recuperado de:

<https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/14295>

Ley 1090 del 2006. “Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones”, Congreso de República de Colombia.

Ley N°1562. Congreso de Colombia, Bogotá D.C, Colombia, del 11 de julio de 2012.

Manrique, A. (2009). Madres comunitarias como tutores de resiliencia en el hogar comunitario del instituto colombiano de bienestar familiar “mi infancia feliz” ubicado en el barrio pardo rubio en Bogotá. [Trabajo de grado]. Pontificia

Universidad Javeriana. Bogotá, DC. Recuperado de:

<https://javeriana.edu.co/biblos/tesis/educacion/tesis95.pdf>

Mascareño, A. (2018). De la crisis a las transiciones críticas en sistemas complejos: Hacia una actualización de la teoría de sistemas sociales. *Theorein. Revista de Ciencias Sociales.*, 2(1), 109-143. Recuperado de:

<http://www.revistatheorein.com/index.php/theorein/article/view/19>

Melo, F. H. O., & Valencia, M. C. R. (2015). Ruta hacia la dignificación laboral de las madres comunitarias y sustitutas en Villavicencio, Colombia. *Estudios de Derecho*, 72(160), 167-187. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6766567>

Muñoz-Rodríguez, D. I., Arango-Alzate, C. M., & Segura-Cardona, Á. M. (2018). Entornos y actividad física en enfermedades crónicas: Más allá de factores asociados. *Universidad y Salud*, 20(2), 183-199. Recuperado de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072018000200183&script=sci_abstract&tlng=en

OMS. (2006) El Manual de vigilancia STEPS de la OMS: el método STEPwise de la OMS para la vigilancia de los factores de riesgo de las enfermedades crónicas. Ginebra: Organización Mundial de la Salud

Panesso, F. E. S., & Casanova, H. (2009). *Madres comunitarias el ser y el hacer, una construcción social*. [Tesis de doctorado], Universidad Tecnológica de Pereira. Facultad de Ciencias de la Educación. Licenciatura en Etnoeducación y Desarrollo

Comunitario. Colombia. Recuperado de:

<https://core.ac.uk/download/pdf/71395917.pdf>

Ruiz, E. B. (2017). Madres comunitarias: una realidad laboral en Colombia. *Revistas*

Universidad Libre Cartagena Colombia., 81-85. Recuperado de:

https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/revista_cultural/article/download/4095/3457/.

Vega, M. D. J. B., & Castilla, C. A. A. (2016). Rasgos individuales y académicos de madres comunitarias en cualificación. *Horizontes Pedagógicos*, 18(2), 39-51.

Recuperado de: <https://horizontespedagogicos.iber.edu.co/article/view/18204>

Vinaccia, S., & Orozco, L. M. (2005). Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas. *Diversitas*, 1(2), 125-137. Recuperado

de: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1794-99982005000200002&script=sci_abstract&tlng=es

Zabala Archila, J. C. (2006). Las madres comunitarias en Colombia Investigación sobre la evaluación participativa. [Tesis de doctorado]. Colombia. Recuperado de:

<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/985/16131046.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos.

Anexo A. Consentimiento informado.

Ciudad y fecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, edad _____

Identificado (a) con el documento número _____ de manera libre doy mi consentimiento para participar en este ejercicio académico bajo mi responsabilidad. Para que el alumno _____ quien se encuentra matriculado(a) en el Programa de Psicología en la institución UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO, desarrolle la tesis como opción de grado , el cual se desarrollara durante todo el semestre por fases iniciando con la aplicación de un instrumento para realizar el Diagnostico, para después desarrollar un proyecto, para las prácticas de escenario 1, bajo la dirección de la tutora PERDOMO JURADO YURY ESTEFANIA. Asimismo, entiendo que esta es un ejercicio de corte académico y, además, he recibido copia de esta forma de consentimiento informado.

El psicólogo en formación me ha manifestado me ha explicado la naturaleza y el propósito del proyecto, me ha explicado el fin de su realización y me ha notificado que la información brindada por mí, será de absoluta reserva y confidencialidad, de igual forma me comprometo a brindar información verídica y concreta.

Durante el proceso a seguir he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas ellas me han sido contestadas completa y satisfactoriamente a mi entender y comprensión.

En función de lo expuesto, y previa valoración de la información recibida, por escrito y verbalmente, consiento la evaluación propuesta.

Confirmando que he leído y comprendido perfectamente lo anterior enunciado y ratifico el consentimiento general que diere el aceptar este tipo de procedimiento.

Atendiendo a la normatividad vigente sobre el consentimiento informado, y de forma competente y voluntaria hago constar que he leído y entendido en su totalidad este documento, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Firma del psicólogo en formación: _____

Anexo B. Entrevista diligenciada

Formato de entrevista

Fecha de entrevista: MARZO 2020 Hora: _____
 Nombres y apellidos JULIA RODELO CRUZ
 Lugar y fecha de nacimiento _____ Edad _____
 Escolaridad BACHILLER ACAD - TEC. ATENCION P. INFANCIA
 Estrato social 1
 Dirección: _____ Barrio: NORMANDIA
 Ciudad o Municipio: SINCELEJO Teléfono: _____
 Celular: _____

Inicio

¿Buenos días, como te sientes en el día de hoy?,
Buenos días, bueno algo preocupada por la situación
 ¿Le gustaría compartir este proceso de entrevista con nosotros?
Si

¿Cómo se llama?

¿Cuántos años tiene?

Desarrollo

¿Cuál es el grado de escolaridad alcanzado?

Soy bachiller y tecnico en atención a la P. Infancia

¿estudia actualmente?

No señora

¿Qué le gusta hacer en sus tiempos libres?

Casi no tengo tiempo libre, pero me gustaria coser

¿Tiene alguna aptitud artística- para que es bueno?

Antes pintaba, no lo hacia bien pero lo intentaba

¿Qué actividad le gustaría realizar, que le genere satisfacción?

Coser, Pintar, hacer deporte,

¿Cuántos años lleva en su trabajo como madre comunitaria?

14

¿De su trabajo que es lo que más le agrada?

Enseñar cosas buenas a los niños y a las familias de ellos

¿De su trabajo que es lo que menos le agrada?

Tanto papeleo y exigencias para el pago tan poquito

¿Si tuviera la oportunidad, cambiaría de empleo?

A estas alturas creo que no, ya le cogido la gracia, lo voy a empezar de nuevo

2

¿En qué le ha afectado su salud el trabajo que desempeña?

Atrás mentando con dolores en la espalda, piernas,

¿Sufre de alguna enfermedad o dolencia?

Problema de columna

¿Cómo está conformada su familia?

El compañero y 2 hijos

¿A qué se dedican los miembros de su familia?

El compañero, está desempleado haciendo tesis y los hijos estudiando

¿Considera que su familia, le colabora lo suficiente para el desarrollo de

su trabajo? *No, pueden colaborar más.*

Cierre

¿Cómo se podría mejorar su estado de salud con relación a su trabajo?

Con más apoyo por parte del Estado, mejorando el salario

¿En qué te puede comprometer usted para mejorar su estado de salud

con relación a su trabajo? *A costar más, sufre porque me estreso mucho ante tanto trabajo.*

¿Le gustaría comentar algo más?

Agradecerles por tenerme en cuenta

Gracias por hacer parte de mi proceso profesional y en especial por brindarme un espacio por concederme esta entrevista.

Formato de entrevista

Fecha de entrevista: MARZO 2020 Hora: _____
 Nombres y apellidos ANA CAMPO MUÑOZ
 Lugar y fecha de nacimiento _____ Edad _____
 Escolaridad TEL ATENCIÓN YA INFANCIA
 Estrato social 1
 Dirección: _____ Barrio: GRAN COLONIA
 Ciudad o Municipio: SINCELEO Teléfono: _____
 Celular: _____

Inicio

¿Buenas días, como te sientes en el día de hoy?,
Buen día, bien gracias a Dios, con un poco de intranquilidad
 ¿Le gustaría compartir este proceso de entrevista con nosotros?

Si
 ¿Cómo se llama?

¿Cuántos años tiene?

Desarrollo

¿Cuál es el grado de escolaridad alcanzado?
Término en Atención a la 4ª infancia
 ¿estudia actualmente?

No, siento con su tiempo

¿Qué le gusta hacer en sus tiempos libres?

Me gustaría dormir más

¿Tiene alguna aptitud artística- para que es bueno?

por las manualidades

¿Qué actividad le gustaría realizar, que le genere satisfacción?

Ir de paseo a la Playa

¿Cuántos años lleva en su trabajo como madre comunitaria?

16

¿De su trabajo que es lo que más le agrada?

Cuidar los niños y enseñarles algo

¿De su trabajo que es lo que menos le agrada?

Salario, cantidad de formatos

¿Si tuviera la oportunidad, cambiaría de empleo?

Si, pero extrañaría los niños, sería empregar de nuevo, mas bien no

2

¿En qué le ha afectado su salud el trabajo que desempeña?

Me da mucha ansiedad, me estresa, doler de cabeza,

¿Sufre de alguna enfermedad o dolencia?

Hipertensión

¿Cómo está conformada su familia?

Mi compañero y 4 hijos más dos nietos

¿A qué se dedican los miembros de su familia?

mi compañero está desempleado, mi hija me ayuda y los demás ^{estudian}

¿Considera que su familia, le colabora lo suficiente para el desarrollo de su trabajo? siento que me podrían ayudar más.

Cierre

¿Cómo se podría mejorar su estado de salud con relación a su trabajo?

Que nos pague mejor, y no manden tanto papel para llenar o si lo mandan que no les cambien tanto

¿En qué te puede comprometer usted para mejorar su estado de salud con relación a su trabajo? A ser más calmada.

¿Le gustaría comentar algo más?

Muchas gracias por interesarse y valorar nuestro trabajo.

Gracias por hacer parte de mi proceso profesional y en especial por brindarme un espacio por concederme esta entrevista.

Formato de entrevista

Fecha de entrevista: MARZO 2020 Hora: _____
 Nombres y apellidos MARIAT DEWOLD ARIM
 Lugar y fecha de nacimiento _____ Edad _____
 Escolaridad TEC ATENCION 1ª INFANCIA
 Estrato social 1
 Dirección: _____ Barrio: SINAJ
 Ciudad o Municipio: SINCELAO Teléfono: _____
 Celular: _____

Inicio

¿Buenas días, como te sientes en el día de hoy?,
BUEN DIA, BIEN A PESAR DE LA SINACON

¿Le gustaría compartir este proceso de entrevista con nosotros?

SI

¿Cómo se llama?

¿Cuántos años tiene?

27.6

Desarrollo

¿Cuál es el grado de escolaridad alcanzado?

Tec en Atención a la 1ª Infancia.

¿Estudia actualmente?

No

¿Qué le gusta hacer en sus tiempos libres?

Pasear

¿Tiene alguna aptitud artística- para que es bueno?

Me gusta bailar y cocinar

¿Qué actividad le gustaría realizar, que le genere satisfacción?

Pasear

¿Cuántos años lleva en su trabajo como madre comunitaria?

15

¿De su trabajo que es lo que más le agrada?

Compartir con los niños, que regresen siendo buenos personas

¿De su trabajo que es lo que menos le agrada?

Salario y el hato de algunas padres

¿Si tuviera la oportunidad, cambiaría de empleo?

No, bien o mal ya llevo muchos años

¿En qué le ha afectado su salud el trabajo que desempeña?

Antes era mas delgado, no tenia diabetes

¿Sufre de alguna enfermedad o dolencia?

diabetes

¿Cómo está conformada su familia?

Mi esposo, tres hijos, 4 nietos y el yerno

¿a qué se dedican los miembros de su familia?

mi esposo trabaja, mis hijos estudian, la hija es domestica, el yerno albanil

¿Considera que su familia, le colabora lo suficiente para el desarrollo de su trabajo? *No Siempre*

Cierre

¿Cómo se podría mejorar su estado de salud con relación a su trabajo?

Que nos paguen mejor, mas ayuda con el trabajo menos formositas.

¿En qué te puede comprometer usted para mejorar su estado de salud con relación a su trabajo?

A organizar mejor mi tiempo a dejarme estresar menos, eso me sabe el ovario

¿Le gustaría comentar algo más?

Muchas gracias, ojalá que nos puedan seguir ayudando

Gracias por hacer parte de mi proceso profesional y en especial por brindarme un espacio por concederme esta entrevista.

Anexo C. Registro fotográfico



Anexo D. Formato de entrevista

Fecha de entrevista: _____ Hora: _____

Nombres y apellidos _____

Lugar y fecha de nacimiento _____ Edad _____

Escolaridad _____

Estrato social _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Ciudad o Municipio: _____ Teléfono: _____

Celular: _____

Inicio

¿Buenas días, como Cómo te sienta en el día de hoy?,

¿Le gustaría compartir este proceso de entrevista con nosotros?

¿Cómo se llama?

¿Cuántos años tiene?

Desarrollo

¿Cuál es el grado de escolaridad alcanzado?

¿estudia actualmente?

¿Qué le gusta hacer en sus tiempos libres?

¿Tiene alguna aptitud artística- para que es bueno?

¿Qué actividad le gustaría realizar, que le genere satisfacción?

¿Cuántos años lleva en su trabajo como madre comunitaria?

¿De su trabajo que es lo que más le agrada?

¿De su trabajo que es lo que menos le agrada?

¿Si tuviera la oportunidad, cambiaría de empleo?

¿En qué le ha afectado su salud el trabajo que desempeña?

¿Sufre de alguna enfermedad o dolencia?

¿Cómo está conformada su familia?

¿a qué se dedican los miembros de su familia?

¿Considera que su familia, le colabora lo suficiente para el desarrollo de su trabajo?

Cierre

¿Cómo se podría mejorar su estado de salud con relación a su trabajo?

¿En qué te puede comprometer usted para mejorar su estado de salud con relación a su trabajo?

¿Le gustaría comentar algo más?

Gracias por hacer parte de mi proceso profesional y en especial por brindarme un espacio por concederme esta entrevista

Anexo E. Instrumento STEPS



Instrumento STEPS
para la vigilancia de los factores de
riesgo
de enfermedades no transmisibles

<introducir el nombre del país o del lugar>

Información sobre la encuesta

Lugar y fecha	Respuesta	Clave
Identificación del conglomerado, centro o aldea	_ _ _ _ _	11
Nombre del conglomerado, centro o aldea		12
Identificación del entrevistador	_ _ _ _	13
Fecha en que se cumplimentó el cuestionario	_ _ _ _ : _ _ _ _ : _ _ _ _ día mes año	14

Consentimiento, idioma de la entrevista y nombre	Respuesta	Clave
Se leyó el texto del consentimiento al entrevistado y este lo concedió	Sí 1	

	No 2 Si la respuesta es «No», TERMINAR.	15
Idioma de la entrevista [anotar]	Español 1 (Añadir otro) 2 (Añadir otro) 3 (Añadir otro) 4	16
Hora de la entrevista (sistema de 24 horas)	_ _ : _ _ horas minutos	17
Apellido		18
Nombre de pila		19
Otra información que puede resultar útil		
Número de teléfono para contacto, siempre que sea posible.		110

	A DIARIO]	SEMANALMENTE]	
<p>En promedio, ¿cuántas veces al día o a la semana consume usted...?</p> <p>(SI LA FRECUENCIA ES INFERIOR A UN DÍA, REGÍSTRELO POR SEMANA)</p> <p>(REGISTRE LA FRECUENCIA DE CADA TIPO, MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)</p> <p>No sabe 7777</p>	<p>Repé, por la boca</p> <p>_____</p> <p>___]</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>T14a/ T14aw</p>
	<p>Repé por la nariz</p> <p>_____</p> <p>___]</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>T14b/ T14bw</p>
	<p>Tabaco de mascar</p> <p>_____</p> <p>___]</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>T14c/ T14cw</p>
	<p>Mascado de betel</p> <p>_____</p> <p>___]</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>T14d/ T14dw</p>
	<p>Otro</p> <p>_____</p> <p>___]</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>T14e/ T14ew</p>
	<p>Otro (sírvase especificar):</p> <p>_____</p> <p>___]</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>	<p>T14oth er/ T14oth erw</p>
<p>¿Anteriormente consumió usted algún producto de tabaco sin humo, como [repé, tabaco de mascar, betel]?</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>Si la respuesta es «No», pase a T15</p>	<p>T15</p>
<p>¿Anteriormente consumió usted algún producto de tabaco sin humo, como [repé, tabaco de mascar, betel]?</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 2</p>		<p>T16</p>

En los últimos 12 meses, ¿le han aconsejado que deje de fumar en alguna visita al médico u otro agente sanitario?	No	2	Si la respuesta a T2 es «Sí», pase a T12; si la respuesta a T2 es «No», continúe con T9	
	No ha visitado a ningún médico o agente sanitario en	3	Si la respuesta a T2 es «Sí», pase a T12; si la respuesta a T2 es «No», continúe con T9	
¿Fumó usted anteriormente? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)	Sí	1		T8
	No	2	Si la respuesta es «No», pase a T12	
¿Anteriormente llegó usted a fumar todos los días?	Sí	1	Si la respuesta a T1 es «Sí», pase a T12; de no ser	T9
	No	2	Si la respuesta a T1 es «Sí», pase a T12; de no ser así, continúe con T10	

CUESTIONARIO AMPLIADO: Consumo de tabaco		
Pregunta	Respuesta	Clave
¿Qué edad tenía usted cuando dejó de fumar?	Edad (en años) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si sabe cuándo, pase a No sabe ?? T12	T10
¿Hace cuánto tiempo dejó usted de fumar? (REGISTRE SOLO UNO, NO LOS TRES)	Años <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si sabe cuándo, pase a T12	T11a
	O BIEN Meses <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Si sabe cuándo, pase a T12	T11b
	O BIEN Semanas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	T11c
¿Consume usted actualmente algún producto de tabaco sin humo, como [repé, tabaco de mascar, betel]?	Sí 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a	T12
¿Consumió usted actualmente productos de tabaco sin humo todos los días?	Sí 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a	T13

CUESTIONARIO BÁSICO: Consumo de alcohol		
Las siguientes preguntas se refieren al consumo de alcohol.		
Pregunta	Respuesta	Clave
¿Alguna vez ha consumido bebidas alcohólicas, como cerveza, vino, licor o [agregar ejemplos locales]? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA O DÉ EJEMPLOS)	Si 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a A16	A1
En los últimos 12 meses, ¿ha consumido alcohol?	Si 1 Si la respuesta es «Sí», pase a A4 No 2	A2
¿Ha dejado de beber por motivos de salud, porque perjudica su salud o por consejo del médico u otro agente sanitario?	Si 1 Si la respuesta es «Sí», pase a A16 No 2 Si la respuesta es «No», pase a A16	A3
En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha consumido por lo menos una bebida alcohólica corriente? (LEA LAS RESPUESTAS EN VOZ ALTA, MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)	Todos los días 1 Entre 5 y 6 días por 2 Entre 3 y 4 días por 3 Entre 1 y 2 días por 4 Entre 1 y 3 días por mes 5 Menos de una vez al mes 6	A4
En los últimos 30 meses, ¿ha consumido cualquier tipo de alcohol?	Si 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a A5	A5
En los últimos 30 días, ¿en cuántas ocasiones consumió usted por lo menos un trago de una bebida alcohólica corriente?	Número No sabe 77 []	A6
En los últimos 30 días, cuando bebió alcohol, ¿cuántos tragos ordinarios, en promedio, consumió en cada ocasión? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)	Número de veces No sabe 77 []	A7
En los últimos 30 días, ¿cuál fue el mayor número de tragos que bebió en una sola ocasión, sumando todos los tipos de bebidas alcohólicas?	Número No sabe 77 []	A8

En los 30 últimos días, ¿cuántas veces he bebido seis o más tragos ordinarios en una sola ocasión?	Número No sabe 77 _ _ _ _	A9
En la última semana, ¿cuántos tragos ordinarios bebió usted cada día? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA) No sabe 77	Lunes _ _ _ _	A10 a
	Martes _ _ _ _	A10 b
	Miércoles _ _ _ _	A10 c
	Jueves _ _ _ _	A10 d
	Viernes _ _ _ _	A10 e
	Sábado _ _ _ _	A10 f
	Domingo _ _ _ _	A10 g

CUESTIONARIO BÁSICO: Consumo de alcohol (continuación)		
Le acabo de preguntar por su consumo de alcohol en los últimos 7 días. Me refería a las bebidas alcohólicas en general; las preguntas siguientes serán acerca del consumo de bebidas alcohólicas elaboradas en casa, del alcohol que viene del otro lado de la frontera o de otro		
Pregunta	Respuesta	Clave
En los últimos 7 días, ¿consumió usted alguna bebida alcohólica elaborada en casa, alguna bebida alcohólica procedente del otro lado de la frontera o de otro país, algún tipo de alcohol que no es apto para beberse u otra forma de alcohol?	<p>Si 1</p> <p>No 2 Si la respuesta es «No», pase a A13</p>	A11
En promedio, ¿cuántos tragos ordinarios de lo siguiente bebió usted en los últimos 7 días? (INTRODUZCA CATEGORÍAS ESPECÍFICAS DEL PAÍS) (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA) No sabe 77	Licores de elaboración doméstica, por ej., licor destilado legalmente _ _ _ _	A12a
	Cerveza o vino de elaboración casera, incluido el vino de palma o el de frutas _ _ _ _	A12b
	Bebida alcohólica traída del otro lado de la frontera o de otro país _ _ _ _	A12c
	Alcohol que no está destinado al consumo, como los medicamentos a base de alcohol, perfumes, lociones para después de afeitarse _ _ _ _	A12d
	Otro producto de alcohol que no paga impuestos en el país _ _ _ _	A12e

<p>En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces se dio usted cuenta de que una vez que empezaba a beber no podía detenerse?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Todos los días o casi todos los días</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>A la semana</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Al mes</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Menos de una vez el mes</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Todos los días o casi todos los días	1	A la semana	2	Al mes	3	Menos de una vez el mes	4	Nunca	5	A13
Todos los días o casi todos los días	1											
A la semana	2											
Al mes	3											
Menos de una vez el mes	4											
Nunca	5											
<p>En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces dejó de hacer lo que normalmente se espera de usted, por causa de la bebida?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Todos los días o casi todos los días</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>A la semana</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Al mes</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Menos de una vez el mes</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Todos los días o casi todos los días	1	A la semana	2	Al mes	3	Menos de una vez el mes	4	Nunca	5	A14
Todos los días o casi todos los días	1											
A la semana	2											
Al mes	3											
Menos de una vez el mes	4											
Nunca	5											
<p>En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia necesitó beber un trago por la mañana, después de haber bebido mucho la noche anterior, para poder funcionar?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Todos los días o casi todos los días</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>A la semana</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Al mes</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Menos de una vez el mes</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Nunca</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Todos los días o casi todos los días	1	A la semana	2	Al mes	3	Menos de una vez el mes	4	Nunca	5	A15
Todos los días o casi todos los días	1											
A la semana	2											
Al mes	3											
Menos de una vez el mes	4											
Nunca	5											
<p>En los últimos 12 meses, ¿ha tenido usted problemas familiares o problemas con su pareja por culpa de otra persona que bebe?</p>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Si, más de una vez el mes</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Si, el mes</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Si, varias veces pero menos de una el mes</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Si, una o dos veces</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Si, más de una vez el mes	1	Si, el mes	2	Si, varias veces pero menos de una el mes	3	Si, una o dos veces	4	No	5	A16
Si, más de una vez el mes	1											
Si, el mes	2											
Si, varias veces pero menos de una el mes	3											
Si, una o dos veces	4											
No	5											

CUESTIONARIO BÁSICO: Régimen alimentario		
<p>Las preguntas que vienen a continuación se refieren a las frutas y verduras que usted acostumbra comer. Esta es una lámina sobre nutrición en que se muestran algunos ejemplos de frutas y verduras de la localidad. Cada imagen represente el tamaño de una ración. Cuando responda a estas preguntas, piense en una semana característica del último año.</p>		
Pregunta	Respuesta	Cla ve
En una semana corriente, ¿cuántos días come usted frutas?	Número de días Si la respuesta es «Ningún	D1
¿Cuántas raciones de fruta come usted en uno de esos días? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)	No sabe ?? <input type="text"/> días, pase a D3 Número de raciones <input type="text"/>	
En una semana corriente, ¿cuántos días come usted verduras? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)	Número de días Si la respuesta es	D3
¿Cuántas raciones de verduras come usted en uno de esos días? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA)	No sabe ?? «Ningún <input type="text"/> días, pase a D5 Número de raciones <input type="text"/>	
	No sabe ?? <input type="text"/>	D4

CUESTIONARIO AMPLIADO: Régimen alimentario		
¿Qué tipo de aceite o grasa se use con más frecuencia para cocinar en casa de usted? (MUESTRE LA AYUDA GRÁFICA) (SELECCIONE SOLO UNA)	Aceite vegetal 1 Manteca o sebo 2 Mantecquilla o ghee 3 Margarina 4 Otro 5 Si la respuesta es «Otro, pase a D5/other Ninguno en particular 6 No se usa ninguno 7	D5

CUESTIONARIO BÁSICO: Actividad física		
<p>A continuación voy a hacerle varias preguntas sobre el tiempo que pasa usted desempeñando distintos tipos de actividad física en una semana ordinaria. Le ruego responder las preguntas incluso si no se considera usted una persona físicamente activa.</p> <p>Piense primero en el tiempo que pasa haciendo su trabajo. Piense en las cosas que tiene que hacer, tanto si le pagan como si no, como trabajo, estudio o capacitación, quehaceres domésticos, cosecha, pesca o caza para conseguir comida, busca de empleo. [Introduzca otros ejemplos, si es necesario]. Tenga en cuenta que por «actividades vigorosas» nos referimos a las que exigen un gran esfuerzo físico y aumentan mucho la frecuencia respiratoria y la cardíaca; las «actividades moderadas» exigen un esfuerzo físico moderado y aumentan poco la frecuencia respiratoria o cardíaca.</p>		
Pregunta	Respuesta	Cla ve
Trabajo		
<p>¿Su trabajo supone desplegar una actividad vigorosa, que aumenta mucho las frecuencias respiratoria y cardíaca (llevar o levantar objetos pesados, cavar o realizar tareas de construcción) durante al menos 10 minutos seguidos?</p> <p>En una semana ordinaria, ¿cuántos días despliega usted actividades vigorosas como parte de su trabajo?</p>	<p>Si 1</p> <p>No 2 Si la respuesta es «No», pase a P4</p> <p>Número de días [] []</p>	P1
<p>En un día corriente, ¿cuánto tiempo pasa usted desplegando actividades vigorosas?</p>	<p>Horas: minutos [] [] : [] []</p> <p> horas minutos</p>	P3 (a-b)
<p>¿En su trabajo tiene usted que realizar actividades moderadas, que causan un pequeño aumento de las frecuencias respiratoria y cardíaca, como caminar a paso vivo (o llevar cosas livianas) durante al menos 10 minutos seguidos?</p> <p>En una semana corriente, ¿cuántos días despliega usted actividades de intensidad moderada como parte de su trabajo?</p>	<p>Si 1</p> <p>No 2 Si la respuesta es «No», pase a P7</p> <p>Número de días [] []</p>	P4
<p>En un día corriente, ¿cuánto tiempo pasa usted desplegando actividades de intensidad moderada?</p>	<p>Horas: minutos [] [] : [] []</p> <p> horas minutos</p>	P6 (a-b)

CUESTIONARIO BÁSICO: Actividad física (continuación)		
Pregunta	Respuesta	Clave
Actividades recreativas		
Las siguientes preguntas ya no se refieren a la actividad física relacionada con el trabajo ni con los trece días como las anteriores. Las preguntas que vienen son sobre deportes, acondicionamiento físico y actividades recreativas [introduzca los términos pertinentes]		
¿Practica usted algún deporte, ejercicio físico o actividad recreativa vigorosa que aumente mucho las frecuencias respiratoria y cardíaca [correr o jugar al fútbol] durante al menos <u> </u> días por semana?	<p>Si 1</p> <p>No 2 Si la respuesta es «No», pase a P13</p>	P10
En una semana corriente, ¿cuántos días despliega usted actividades vigorosas practicando un deporte, haciendo ejercicio físico o divirtiéndose?	Número de días <u> </u>	P11
En un día corriente, ¿cuánto tiempo pasa usted desplegando actividades vigorosas en deportes, ejercicio físico o recreación?	<p>Horas: minutos <u> </u> : <u> </u></p> <p>horas minutos</p>	P12 (a-b)
¿Practica usted algún deporte, ejercicio físico o actividad recreativa con una intensidad que acelere un poco la frecuencia respiratoria y cardíaca, como caminar a paso vivo [montar en bicicleta, andar, hacer el golf] durante por lo menos <u> </u> días por semana?	<p>Si 1</p> <p>No 2 Si la respuesta es «No», pase a P16</p>	P13
En una semana corriente, ¿cuántos días despliega usted actividades de intensidad moderada practicando un deporte, haciendo ejercicio físico o divirtiéndose?	Número de días <u> </u>	P14
En un día corriente, ¿cuánto tiempo pasa usted desplegando actividades de intensidad mediana practicando deportes, ejercicio físico o divirtiéndose?	<p>Horas: minutos <u> </u> : <u> </u></p> <p>horas minutos</p>	P15 (a-b)

CUESTIONARIO AMPLIADO: Actividad física
Comportamiento sedentario.

CUESTIONARIO BÁSICO: Antecedentes de presión arterial alta		
Pregunta	Respuesta	Clave
¿Alguna vez le ha medido la presión arterial un médico u otro agente sanitario?	Si 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a H6	H1
¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro agente sanitario que tiene usted la presión arterial alta o hipertensión arterial?	Si 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a H6	H2a
¿Se lo han dicho en los últimos 12 meses?	Si 1 No 2	H2b
En las dos últimas semanas, ¿ha tomado usted algún medicamento (medicina) para tratar la hipertensión arterial, que haya sido recetado por un médico u otro agente sanitario?	Si 1 No 2	H3
¿Alguna vez ha consultado usted a un curandero tradicional por la presión arterial alta o hipertensión?	Si 1 No 2	H4
¿Toma usted actualmente algún remedio herbario o tradicional contra la presión arterial alta?	Si 1 No 2	H5

CUESTIONARIO BÁSICO: Antecedentes de diabetes sacarina		
¿Alguna vez le ha medido el azúcar de la sangre un médico u otro agente sanitario?	Si 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a H7	H6
¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro agente sanitario que tiene usted elevada el azúcar de la sangre o diabetes?	Si 1 No 2 Si la respuesta es «No», pase a H7	H7a
¿Se lo han dicho en los últimos 12 meses?	Si 1 No 2	H7b
En las dos últimas semanas, ¿ha tomado usted algún medicamento (remedio) para tratar la diabetes, que haya sido recetado por un médico u otro agente sanitario?	Si 1 No 2	H8

CUESTIONARIO BÁSICO: Antecedentes de colesterol sanguíneo elevado			
Pregunta	Respuesta		Clave
¿Alguna vez le ha medido el colesterol (un tipo de grasa en la sangre) un médico u otro agente sanitario?	Si	1	H12
	No	2	
¿Alguna vez le ha dicho un médico u otro agente sanitario que tiene usted elevado el colesterol sanguíneo?	Si	1	H13
	No	2	
¿Se lo han dicho en los últimos 12 meses?	Si	1	H13
	No	2	
En los dos últimos semanas, ¿ha tomado usted algún medicamento (remedio) oral para tratar el colesterol elevado?	Si	1	H14
	No	2	
¿Alguna vez ha consultado usted a un curandero tradicional por el colesterol elevado?	Si	1	H15
	No	2	
¿Toma usted actualmente algún remedio herbal o tradicional contra el colesterol elevado?	Si	1	H16
	No	2	

CUESTIONARIO BÁSICO: Antecedentes de enfermedades cardiovasculares			
¿Alguna vez ha sufrido usted un ataque cardíaco o dolor de pecho causado por una enfermedad del corazón (angina de pecho)?	Si	1	H17
	No	2	
¿Actualmente toma usted regularmente ácido acetilsalicílico (aspirina) para prevenir o tratar una enfermedad del corazón?	Si	1	H18
	No	2	
¿Actualmente toma usted regularmente alguna «estatina» (rosuvastatina, simvastatina, atorvastatina u otra) para prevenir o tratar una enfermedad del corazón?	Si	1	H19
	No	2	

CUESTIONARIO BÁSICO: Orientación sobre el modo de vida			
--	--	--	--

En los últimos tres años, ¿algun médico u otro agente sanitario le ha aconsejado hacer alguna de las cosas siguientes? (ANOTE CADA UNA)			
Dejar de fumar o no empezar a fumar	Si	1	H20a
	No	2	
Reducir el consumo de sal	Si	1	H20b
	No	2	
Comer por lo menos cinco raciones de frutas o verduras todos los días.	Si	1	H20c
	No	2	
Reducir el consumo de grasa	Si	1	H20d
	No	2	
Empezar a desplegar actividad física o aumentarla	Si	1	H20e
	No	2	
Mantener un peso sano o adelgazar	Si	1	H20f
	MF		
	No	2	
	MF		

CUESTIONARIO BÁSICO (exclusivamente para las mujeres): Tamizaje del cáncer del cuello uterino

La siguiente pregunta se refiere a la prevención del cáncer del cuello uterino. Hay varias técnicas para practicar el tamizaje preventivo del cáncer del cuello uterino, como son la inspección visual con ácido acético o vinagre, el examen citológico de Papanicolaou y la prueba del virus del papiloma humano. En la primera técnica, se aplica ácido acético (o vinagre) a la superficie del cuello uterino y luego se inspecciona esta. En el caso de la prueba de Papanicolaou y la del VPH, un médico o enfermera frota con un hisopo el interior de la vagina a fin de obtener una muestra que se envía al laboratorio. Incluso es posible que le proporcionen el hisopo para que usted misma obtenga la muestra.

Segundo paso Datos antropométricos

CUESTIONARIO BÁSICO: presión arterial		
Pregunta	Respuesta	Clave
Identificación del entrevistador	_____	M1
Identificación del dispositivo para medir la presión arterial	_____	M2
Tamaño del manguito usado	Pequeño 1 Mediano 2 Grande 3	M3
Primera lectura	Sistólica (mmHg) _____	M4a
	Diastólica (mmHg) _____	M4b
Segunda lectura	Sistólica (mmHg) _____	M5a
	Diastólica (mmHg) _____	M5b
Tercera lectura	Sistólica (mmHg) _____	M6a
	Diastólica (mmHg) _____	M6b
En las dos últimas semanas, ¿ha sido usted tratado de la hipertensión arterial con medicamentos (medicinos) recetados?	Si 1 No 2	M7
CUESTIONARIO BÁSICO: Estatura y peso		
Para las mujeres: ¿está usted embarazada?	Si M16 No 2	M8
Identificación del entrevistador	_____	M9
	Estatura _____	M10a

Identificación de los dispositivos para medir la estatura y el peso	Peso _____	M10b
Estatura	Centímetros (cm) _____	M11
Peso	Kilogramos (kg) _____	M12
Si excede la capacidad medidora de la báscula 606.6		
CUESTIONARIO BÁSICO: Circunferencia abdominal		
Identificación del dispositivo para medir la circunferencia	_____	M13
Circunferencia abdominal	Centímetros (cm) _____	M14

CUESTIONARIO AMPLIADO: Circunferencia de la cadera y frecuencia cardiaca		
Circunferencia de la cadera	Centímetros (cm) _____	M15
Frecuencia cardiaca		
Primera lectura	Latidos por minuto _____	M16a
Segunda lectura	Latidos por minuto _____	M16b
Tercera lectura	Latidos por minuto _____	M16c

Tercer paso Datos bioquímicos

CUESTIONARIO BÁSICO: Glucosa sanguínea		
Pregunta	Respuesta	Clave
En las últimas 12 horas, ¿ha comido o bebido otra cosa que no sea agua?	Si 1 No 2	B1
Identificación del técnico	_____	B2

Identificación del dispositivo	[][]	B3
Hora en que se obtuvo la muestra de sangre (sistema de las 24 horas)	Horas: minutos [][] : [][] horas minutos	B4
Glucosa sanguínea en ayunas (ELIJA LO QUE CORRESPONDA:	mmol/l [][] [][] mg/dl [][][][] . [][]	
¿Ha recibido usted hoy (insulina u otros medicamentos (remedios) que le haya recetado un médico u otro agente sanitario para tratar la glucosa sanguínea elevada?	Si 1 No 2	B6
CUESTIONARIO BÁSICO: Lípidos en sangre		
Identificación del dispositivo	[][]	B7
Colesterol total (ELIJA LO QUE CORRESPONDA: mmol/l o bien mg/dl)	mmol/l [][] [][] mg/dl [][][][] . [][]	B8
En las dos últimas semanas, ¿ha sido usted tratado del colesterol sanguíneo elevado con medicamentos (remedios) recetados por un médico u otro agente sanitario?	Si 1 No 2	B9

CUESTIONARIO AMPLIADO: Triglicéridos y HDL-colesterol		
Triglicéridos (ELIJA LO QUE CORRESPONDA: mmol/l o bien mg/dl)	mmol/l [][] [][] mg/dl [][][][] . [][]	B10
(ELIJA LO QUE CORRESPONDA: mmol/l o bien mg/dl)	mmol/l [][] [][] mg/dl [][][][] . [][]	B11