

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Datos de la consulta y fecha

Código profesional de la salud <i>(pre-impreso)</i>	_____
Fecha <i>(Día/Mes/Año)</i>	__ / __ / __
Evaluación	2 Seguimiento 2 <i>assessment</i>

prov.id

*date.day/
date.month/
date.year*

assessment

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Parte I.

En esta sección se le preguntarán sus opiniones con respecto al alcohol, el trabajo y el trabajo con personas con problemas de alcohol.

Preguntas a los pacientes sobre consumo de alcohol

Indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada uno de los siguientes enunciados relacionados con preguntar a los pacientes sobre su consumo de alcohol.

No hay respuestas buenas o malas. Por favor indique el grado en el que está de acuerdo o en desacuerdo con cada uno de los siguientes enunciados.		Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	
Cuando les pregunto a los pacientes sobre su consumo de alcohol...							
1	a. Mejora mi relación con mis pacientes	5	4	3	2	1	ask1
2	b. Hace que mis pacientes se sientan incómodos	5	4	3	2	1	ask2
3	c. Mejora la atención que doy a mis pacientes	5	4	3	2	1	ask3
4	d. Hace la consulta demasiado larga	5	4	3	2	1	ask4
5	e. Ayuda a mis pacientes a tomar menos	5	4	3	2	1	ask5
6	Mis colegas creen que debería preguntarles a mis pacientes cuánto alcohol consumen.	5	4	3	2	1	ask6
7	El director del centro cree que debería preguntarles a mis pacientes cuánto alcohol consumen.	5	4	3	2	1	ask7
8	Mis pacientes creen que debería preguntarles a mis pacientes cuánto alcohol consumen.	5	4	3	2	1	ask8
9	Tengo la intención de preguntarles a mis pacientes cuánto alcohol consumen.	5	4	3	2	1	ask9

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Cuestionario corto de percepción de alcohol y de problemas relacionados

Indique qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con cada uno de los siguientes enunciados relacionados con trabajar con “bebedores”. Aquí, “bebedores” se refiere a quienes tienen consumo nocivo de alcohol.

	No hay respuestas buenas o malas. Por favor indique el grado en el que está de acuerdo o en desacuerdo con cada uno de los siguientes enunciados.	Totalmente de acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Más o menos en desacuerdo	Muy en desacuerdo	
1.	Siento que conozco suficientemente las causas de los problemas de tomar, para llevar a cabo mi función cuando trabajo con bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp1
2.	Siento que puedo aconsejar adecuadamente a mis pacientes sobre el consumo de alcohol y sus efectos.	7	6	5	4	3	2	1	saapp2
3.	Siento que no tengo mucho de qué estar orgulloso cuando trabajo con bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp3
4.	En general, tiendo a sentir que soy un fracaso cuando trabajo con bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp4
5.	Me gusta atender bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp5
6.	Pesimismo es la actitud más realista que se puede tener hacia los bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp6
7.	Siento que tengo el derecho de preguntarles a los pacientes sobre su consumo de alcohol cuando es necesario.	7	6	5	4	3	2	1	saapp7
8.	Siento que mis pacientes creen que tengo el derecho de preguntarles sobre su consumo de alcohol cuando es necesario.	7	6	5	4	3	2	1	saapp8
9.	En general es gratificante trabajar con bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp9
10.	En general, no me desagradan los bebedores.	7	6	5	4	3	2	1	saapp10

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Cuestionario de Compromiso laboral

Las siguientes afirmaciones son sobre cómo se siente en el trabajo. Lea cada afirmación cuidadosamente y decida si se siente así por su trabajo. Si nunca ha tenido este sentimiento, marque el "0" (cero) en el espacio después de la afirmación. Si se ha sentido de esa manera, indique la frecuencia con la que lo siente y marque el número (del 1 al 6) que mejor describe la frecuencia con la que se siente así.

	6 – Todos los días	5 – Un par de veces a la semana	4 –Una vez por semana	3 – Un par de veces al mes	2 – Una vez al mes o menos	1 - Algunas veces al año o menos	0 - Nunca	
1. En mi trabajo, me siento lleno de energía	6	5	4	3	2	1	0	work1
2. Me entusiasma mi trabajo	6	5	4	3	2	1	0	work2
3. Estoy inmerso en mi trabajo	6	5	4	3	2	1	0	work3
4. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	6	5	4	3	2	1	0	work4
5. Me siento fatigado cuando tengo que levantarme por la mañana para enfrentar otro día de trabajo	6	5	4	3	2	1	0	work5
6. Trabajar todo el día con pacientes es realmente una tensión para mí	6	5	4	3	2	1	0	work6
7. Me he vuelto más insensible con las personas desde que acepté éste trabajo	6	5	4	3	2	1	0	work7
8. Realmente no me importa lo que les pase a algunos pacientes	6	5	4	3	2	1	0	work8
9. Me siento eufórico después de trabajar con mis pacientes	6	5	4	3	2	1	0	work9
10. Siento que trato a algunos pacientes como si fueran "objetos" impersonales	6	5	4	3	2	1	0	work10
11. Me ocupo eficazmente de los problemas de mis pacientes	6	5	4	3	2	1	0	work11
12. Siento que soy una influencia positiva en la vida de otras personas a través de mi trabajo	6	5	4	3	2	1	0	work12

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Parte II.

En esta sección, las preguntas son sobre su experiencia en la implementación del protocolo de SCALA, en su consulta.

Tiempo de ejecución de la intervención

Por favor marque cuánto tiempo ha tardado en las siguientes actividades, durante el último mes.

Para las preguntas 1 -5, marque el promedio de tiempo que le ha tomado hacer esas actividades en una sola consulta (en minutos).

	Evaluación	Ingrese el tiempo requerido en minutos	
1. Tamizaje rutinario – Cada paciente tamizado con AUDIT-C	<i>En promedio por consulta, ¿cuánto tiempo le tomó completar la rutina de tamizaje con un paciente, en el último mes?</i>		time1
2. Evaluación adicional – Pacientes con puntuación de 8 o más tamizados con el AUDIT 10 y el PHQ-2	<i>En promedio por consulta, ¿cuánto tiempo le tomó completar las preguntas adicionales de tamizaje con un paciente, en el último mes?</i>		time2
3. Asesoría breve para alcohol - Pacientes con puntaje de 8 o más en el AUDIT –C a quienes se les haya dado consejo breve	<i>En promedio por consulta, ¿cuánto tiempo le tomó dar el consejo breve a un paciente, en el último mes?</i>		time3
4. Folleto informativo para el paciente – Pacientes con puntaje de 7 o inferior en el AUDIT-C a quienes se les haya dado folletos	<i>En promedio por consulta, ¿cuánto tiempo le tomó dar el folleto informativo a un paciente, en el último mes?</i>		time4
5. Pacientes remitidos a servicios especializados - Pacientes con puntaje de 8 o más en AUDIT –C que han sido indicados para remisión	<i>En promedio por consulta, ¿cuánto tiempo le tomó remitir al paciente a servicios especializados, en el último mes?</i>		time5

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Experiencia en la ejecución de las intervenciones

En el siguiente cuadro, indique qué tan fácil o difícil fue para usted llevar a cabo las tareas de la lista en su práctica diaria.

En su práctica diaria, qué tan fácil o difícil encuentra...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil	
1. Plantear el problema de alcohol con los pacientes	5	4	3	2	1	exp1
2. Utilizar un test de tamizaje para explorar el consumo actual de alcohol de los pacientes	5	4	3	2	1	exp2
3. Explicar los riesgos para la salud desde diferentes niveles de consumo de alcohol	5	4	3	2	1	exp3
4. Proporcionar a los pacientes ideas y consejos prácticos sobre cómo reducir el consumo	5	4	3	2	1	exp4
5. Ayudar a los pacientes a manejar situaciones de consumo de alto riesgo	5	4	3	2	1	exp5
6. Utilizar un test de tamizaje para explorar si un paciente tiene depresión o no	5	4	3	2	1	exp6
7. Tratar problemas de alcohol y depresión cuando ambos síntomas están presentes al mismo tiempo	5	4	3	2	1	exp7
8. Remitir a los pacientes a un servicio apropiado, en caso de problemas severos con el alcohol	5	4	3	2	1	exp8
9. Remitir a los pacientes a un servicio apropiado, en caso de problemas severos con la depresión	5	4	3	2	1	exp9
10. Evitar culpas y juicios al dar consejo relacionado con el alcohol a los pacientes.	5	4	3	2	1	exp10

¿Tiene algún comentario de lo que fue especialmente difícil para usted?

comment1

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Parte III.

En esta sección se le preguntará sobre su exposición a información relacionada con el protocolo de SCALA.

Acciones Comunitarias

Indique cuáles de las siguientes afirmaciones sobre tamizaje de alcohol y consejos breves se aplican a usted.

Durante los últimos tres meses:

1	Recibí información y / o apoyo de otros con respecto al tamizaje de alcohol y consejos breves (por ejemplo: del director de mi centro, investigadores, expertos en salud pública)	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community1
2	Leí o escuché que el tamizaje de alcohol y los consejos breves son fáciles de hacer	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community2
3	Leí o escuché que el tamizaje de alcohol y los consejos breves pueden ayudar a un gran número de pacientes	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community3
4	Leí o escuché sobre médicos o enfermeras que estaban tamizando y aconsejando a muchos de sus pacientes	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community4
5	Me informaron la cantidad de pacientes que estoy tamizando y aconsejando	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community5
6	Me animaron a compartir con otros mis experiencias con el tamizaje de alcohol y el consejo breve (por ejemplo: con médicos, enfermeras, directores de centros de salud)	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community6
7	Tuve la oportunidad de solicitar cambios en los materiales utilizados en el tamizaje de alcohol y el consejo breve	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community7
8	Me han pedido sugerencias sobre cómo hacer que el tamizaje de alcohol y los consejos breves sean fáciles de hacer	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community8
9	Me han preguntado sobre la capacitación que necesito para realizar tamizaje de alcohol y consejo breve	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community9
10	Me han preguntado cómo mantener y aumentar el tamizaje de alcohol y el consejo breve en el futuro.	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community10
11	Me han pedido usar la telemedicina para tamizar y aconsejar sobre consumo abusivo de alcohol a mis pacientes	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community11
12	He recibido información específica sobre los problemas de alcohol durante la pandemia del COVID-19	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	community12

Cuestionario para el Profesional de Atención Primaria en Salud

Campañas de comunicación y cobertura de medios sobre aspectos de salud del alcohol

¿Durante los últimos tres meses, se ha dado cuenta de campañas de SCALA o medios de comunicación que hablen sobre los aspectos de salud relacionados con el alcohol?

1	Posters o afiches en los Centros de Atención Primaria en Salud	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign1</i>
2	Artículos en revistas o periódicos	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign 2</i>
3	Programas o entrevistas en radio	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign 3</i>
4	Programas o entrevistas en la televisión	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign 4</i>
5	Folleto informativo para pacientes en el centro de atención primaria de salud	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign 5</i>
6	Videos promocionales en centros de atención primaria de salud y / u otras instituciones	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign 6</i>
7	Mensajes de Whatsapp	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>campaign 7</i>
8	Otro	<input type="checkbox"/> 1 – Sí, con frecuencia <input type="checkbox"/> 2 – Sí, a veces <input type="checkbox"/> 3 – Sí, de vez en cuando <input type="checkbox"/> 4 – No	<i>Campaign .other</i>