



Apellidos, Nombre: _____ DNI: _____

UGO: _____ Fecha: _____

Información previa:

Se presenta a continuación este cuestionario sobre su capacidad de trabajo, su calidad de vida relacionada con la salud, su percepción sobre las demandas de trabajo habituales y sus capacidades para afrontar el mismo y la existencia de algún conflicto en su lugar de trabajo.

Son preguntas basadas en cuestionarios conocidos, como el cuestionario para determinar el Índice de Capacidad para el Trabajo (ICT/WAI) versión corta y el EuroQoL-5D (EQ-5D), así como otras preguntas consideradas de interés. Sus respuestas nos ayudarán a implantar medidas para mejorar su salud y su capacidad para el trabajo o para determinar si las ya adoptadas deben ser mejoradas.

Por favor, conteste una a una las preguntas que se le van presentando en orden numérico. Es importante que, antes de marcar la respuesta elegida con una "x" en el círculo que le precede (o) o en la columna que corresponde a la fila de la pregunta, lea detenidamente todas las respuestas posibles. Si no está seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor conteste lo que le parezca más cierto.

Le informamos que los datos obtenidos en esta encuesta podrán ser incorporados en un fichero informático, dentro del programa corporativo de salud Laboral WinMedtra, garantizándose la confidencialidad y seguridad en el tratamiento de los datos de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Gracias por colaborar en la Vigilancia de la Salud Colectiva de los trabajadores del SAS.

Cuestionario

0. El trabajo que realiza es:

¿Psicológicamente exigente? ¿Físicamente exigente? ¿Física y psicológicamente exigente?

1. Suponiendo que su capacidad para el trabajo, en el mejor momento de su vida, tiene un valor de 10 puntos. ¿Cuántos puntos daría a su actual capacidad para el trabajo? (0 significa que actualmente no puede trabajar en absoluto). Rodee el número que desee señalar.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2a) ¿Cómo valora su capacidad para realizar su trabajo actual con respecto a las exigencias físicas de su trabajo?

Muy buena Bastante buena Moderada Mala Muy mala

2b) ¿Cómo valora su capacidad para realizar su trabajo actual con respecto a las exigencias mentales de su trabajo?

Muy buena Bastante buena Moderada Mala Muy mala

3. En la siguiente lista indique las enfermedades o lesiones que padece. Indique igualmente si un médico/a las ha diagnosticado o tratado. (Señale con una x en el o los círculos que correspondan en cada fila).

		Sí	Si, y un médico/a la ha diagnosticado o tratado	No
1	Lesiones debidas a algún accidente (ej. lesiones de brazo, piernas, otras partes del cuerpo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Enfermedades del sistema músculo-esquelético (como molestias repetidas en la parte baja de la espalda, ciática, artritis, dolor en las extremidades, y otras enfermedades musculoesqueléticas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



		Sí	Si, y un médico/a la ha diagnosticado o tratado	No
3	Enfermedades cardiovasculares (como hipertensión, enfermedad coronaria, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca y otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Enfermedades respiratorias (como infecciones respiratorias repetidas (incluidas amigdalitis, sinusitis aguda y bronquitis aguda), bronquitis crónica, sinusitis, asma bronquial, enfisema, tuberculosis pulmonar u otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Enfermedades mentales (como depresión, burn-out, ansiedad, o insomnio)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Trastornos mentales leves (ej, depresiones leves, estrés, ansiedad, insomnio)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Enfermedades neurológicas y sensoriales (como problemas auditivos y/o visuales o migraña o epilepsia, o ictus u otros problemas neurológicos y sensoriales)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Enfermedades del sistema digestivo (como gastritis, cálculos biliares, enfermedad del hígado, colon irritable, u otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Enfermedades genitourinarias (infección de orina, infección ginecológica o próstata en los hombres, y/u otras enfermedades genitourinarias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Enfermedades de la piel (como erupción cutánea alérgica, eczema, varices, y/u otras enfermedades de la piel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Tumores o cáncer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Enfermedades endocrinas y metabólicas (Obesidad, diabetes, bocio y/u otras)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Enfermedades de la sangre (anemia, otras enfermedades de la sangre)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Enfermedades congénitas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Otros trastornos o enfermedades ¿Cuáles? _____ _____ _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. ¿Es su enfermedad o lesión un obstáculo para su trabajo actual? (Marque una sola opción)

- No hay problema / no tengo enfermedades.
- Yo soy capaz de hacer mi trabajo, pero tengo algunos síntomas.
- A veces tengo que frenar mi ritmo de trabajo o cambiar mis métodos de trabajo.
- Con frecuencia debo frenar mi ritmo de trabajo o cambiar mis métodos de trabajo.
- Debido a mi condición, me siento que soy capaz de hacer sólo el trabajo a tiempo parcial.
- En mi opinión, soy totalmente incapaz de trabajar.

5. En los últimos 12 meses, ¿cuántos días ha faltado al trabajo debido a algún problema de salud (enfermedad, accidentes, atención médica...)?



Ninguno Máximo de 9 días 10-24 días 25 a 99 días 100 a 365 días

6. ¿Cree usted que, considerando su estado de salud actual, va a ser capaz de hacer su trabajo actual dentro de dos años?

Improbable No es seguro Bastante seguro

7. Teniendo en cuenta los últimos 3 meses:

- **¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades cotidianas?**
 A menudo Con frecuencia A veces Muy pocas veces Nunca
- **¿Se ha sentido activo/a y animado/a?**
 A menudo Con frecuencia A veces Muy pocas veces Nunca
- **¿Se ha sentido optimista o esperanzado/a con su futuro?**
 Continuamente Con frecuencia A veces Muy pocas veces Nunca

8. ¿Cree que las demandas de trabajo habituales superan sus capacidades para afrontar el mismo?

Sí No

9. ¿Ha tenido en los últimos 12 meses un conflicto sistemático y prolongado en su lugar de trabajo?

Sí No

10. Marque con una cruz la respuesta de cada apartado que mejor describa su estado de salud en el día de HOY.

- **10a) Movilidad.**
 - No tengo problemas para caminar
 - Tengo algunos problemas para caminar
 - Tengo que estar en la cama
- **10b) Cuidado personal.**
 - No tengo problemas con el cuidado personal
 - Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme
 - Soy incapaz de lavarme o vestirme
- **10c) Actividades cotidianas (p.ej., trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre).**
 - No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas
 - Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas
 - Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas
- **10d) Dolor/malestar.**
 - No tengo dolor ni malestar
 - Tengo moderado dolor o malestar
 - Tengo mucho dolor o malestar
- **10e) Ansiedad/depresión.**
 - No estoy ansioso ni deprimido
 - Estoy moderadamente ansioso o deprimido
 - Estoy muy ansioso o deprimido

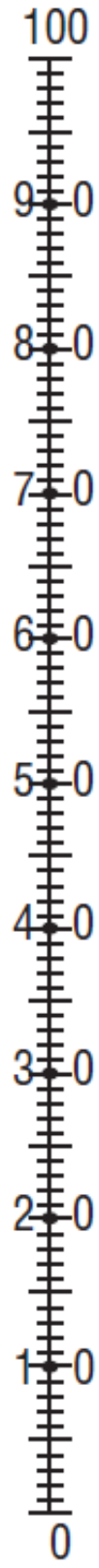
11. Termómetro EuroQol de autovaloración del estado de salud. Véase en la siguiente página.



El mejor estado de salud imaginable

Nos gustaría que nos indicara en esta escala, en su opinión, lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY. Por favor, dibuje una línea desde el casillero donde dice "Su estado de salud hoy" hasta el punto del termómetro que en su opinión indique lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY.

Su estado de salud hoy



El peor estado de salud imaginable



INTERPRETACIÓN DEL CUESTIONARIO PARA LA DETERMINACIÓN DEL INDICE DE CAPACIDAD PARA EL TRABAJO (ICT/WAI). VERSIÓN CORTA.

(preguntas 0 a 7)* **

Basado en: Tuomi K, Ilmarinen J, Jahkola A, Katajarinne L, Tulkki A. Work Ability Index. 2nd revised edn. Helsinki: Finnish Institute of Occupational Health, 1998.Finnish

ITEMS	Nº DE PREGUNTAS	PUNTUACIÓN DEL LA RESPUESTA
P1. Capacidad actual para el trabajo comparada con la mejor de toda la vida	1	0 a 10. La puntuación es la cifra que está marcada.
P2. Capacidad actual para el trabajo en relación a las exigencias laborales P2a. Capacidad para el trabajo con relación a las exigencias físicas del trabajo P2b. Capacidad para el trabajo con relación a las exigencias mentales del trabajo	2	2 a 10. Valorar respuesta de izquierda a derecha de forma descendente 5 a 1 y luego obtener la puntuación ponderada de acuerdo con la respuesta a la cuestión previa : a) Para el trabajo físicamente exigente (Ej. auxiliares , trabajos de instalación y cuidado en el hogar) - La puntuación de P2a se multiplica por 1,5 - La puntuación de P2b se multiplica por 0,5 . b) Para el trabajo mentalmente exigente (Ej. la oficina, la enseñanza y el trabajo administrativo) - La puntuación de P2a se multiplica por 0,5 - La puntuación de P2b se multiplica por 1,5 . c) Para el trabajo que es a la vez física y mentalmente exigentes (Ej. enfermería, transporte) la puntuación de la capacidad de trabajo se mantiene sin cambios . Finalmente la puntuación total es la suma de la puntuación ponderada de P2a + P2b
P3. Número actual de enfermedades diagnosticadas por un médico Vs. Corta (VsC) : una lista de 14 grupos de enfermedades Vs. Larga (VsL) : Una lista de 51 enfermedades	1	1 a 7. Solo se cuentan enfermedades diagnosticadas por un médico: Hasta 5 enfermedades = 1 punto 4 enfermedades = 2 puntos 3 enfermedades = 3 2 enfermedades = 4 puntos 1 enfermedad = 5 puntos Sin enfermedad = 7 puntos
P4. Pérdida de trabajo estimada debido a enfermedades o lesiones.	1	1 a 6. Valorar el círculo marcado de arriba abajo de forma descendente de 6 a 1. Con respuestas múltiples, el valor más bajo
P5. Ausencias en el trabajo por enfermedad en los últimos doce meses	1	1 a 5. Valorar el círculo marcado de izquierda a derecha de forma descendente de 5 a 1.
P6. Pronóstico personal sobre capacidad para el trabajo de aquí a dos años	1	1, 4 o 7. Valorar el círculo marcado de izquierda a derecha con valores de 1, 4 y 7 respectivamente.
P7. Recursos mentales P7a. Apreciación de las actividades diarias P7b. Sentimiento de estar activo y alerta P7c. Esperanza para el futuro	3	1 a 4. Valorar el círculo marcado de izquierda a derecha de forma descendente de 4 a 0. Los puntos de la serie de interrogación se suman y la suma debe valorarse de la siguiente manera: 0 a 3 = 1 punto; 7 a 9 = 3 punto; 4 a 6 = 2 punto; 10 a 12 = 4 punto
TOTAL PUNTUACIÓN (mínimo a máximo)	10	7 a 49; siendo su valoración la siguiente: 7 a 27 Malo : RESTAURAR la capacidad de trabajo 28 a 36 Moderado: MEJORAR idem 37 a 43 Bueno: APOYAR idem 44 a 49 muy bueno: MANTENER idem

INTERPRETACIÓN DE LA ENCUESTA COMPLEMENTARIA DE VSC

(preguntas 8 y 9)*

La respuesta afirmativa a la pregunta número 8 significará que el trabajador percibe que las demandas del trabajo habituales superan sus capacidades.

La respuesta afirmativa a la pregunta número 9 significará que el trabajador ha sufrido algún conflicto sistemático y prolongado en su lugar de trabajo.

INTERPRETACIÓN DEL CUESTIONARIO EUROQOL-5D (preguntas 10 y

11)*

Herdman M, Badia X, Berra S. El EuroQol-5D: una alternativa sencilla para la medición de la calidad de vida relacionada con la salud en atención primaria. Aten Primaria 2001. 15 de octubre. 28 (6): 425-429. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-euroqol-5d-una-alternativa-sencilla-13020211>



Para el sistema descriptivo (pregunta 8) se dividirá a la población en dos grandes grupos. Por un lado, aquellos trabajadores que contesten la primera opción de respuesta en cada una de las sub-preguntas de la pregunta 8, y por otro los que no lo hagan. El resultado que se utilizará para el indicador de VSC denominado "CVRS" será el porcentaje de trabajadores con algún problema de salud en cualquier dimensión, es decir, aquellos que no contesten la primera opción de respuesta en cada una de las sub-preguntas de la pregunta 8, independientemente de la dimensión o dimensiones que estén alteradas. No obstante, con objeto de conocer qué dimensiones presentan más problemas en nuestra población, existe la posibilidad de codificar a través de la aplicación WinMedtra aquellas que se encuentran alteradas.

Puede calcularse de forma específica un índice (no exigible en nuestra encuesta) siguiendo las indicaciones del siguiente enlace: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-eurogol-5d-una-alternativa-sencilla-13020211>

En cuanto a la EVA (pregunta 9), el valor otorgado al estado de salud global es una medida cuantitativa que permite comparar la media obtenida entre distintas UGO o identificar cambios en el tiempo dentro de la misma UGO (por ejemplo, antes y después de cierto tiempo de iniciado un tratamiento o intervención). El resultado que se utilizará para el indicador de VSC "AESA" será la media de las puntuaciones obtenidas en esta pregunta. Además, esta puntuación obtenida puede presentarse en forma cualitativa de cinco categorías: pobre = 40-52; justo = 53-75; bueno = 76-79; muy bueno = 80-89; excelente = 90-100. Para más información: Badia Llach X, Herdman M, Schiaffino A. Determining correspondence between scores on the EQ-5D «thermometer» and a 5-point categorical rating scale. Med Care 1999; 37: 671-677.

* Encuesta disponible en WinMedtra.

** La respuesta a la pregunta 0 determina la forma de puntuar la pregunta 2. Por tanto, en función de esta respuesta cumplimentaremos en WinMedtra un cuestionario concreto puesto que cada uno de ellos contiene un factor de corrección distinto para la pregunta 2. De esta manera:

- Si el trabajador contesta que el trabajo que realiza es física y psicológicamente, utilizaremos la encuesta con código ICT/WAI.
- Si el trabajador contesta que el trabajo que realiza es psicológicamente exigente, utilizaremos la encuesta con código ICT/WAIP.
- Si el trabajador contesta que el trabajo que realiza es físicamente exigente, utilizaremos la encuesta con código ICT/WAIF.