## 6. ANEXOS

#### Anexo N°1

#### **STAI**

APELLIDOS NOMBRE Fecha

A-E

Lea cada frase y señale la puntuación del 0 al 3 que indique mejor como se SIENTE Ud. AHORA MISMO.

- 0. No se siente NADA así.
- 1. Se siente ALGO así.
- 2. Se siente BASTANTE así.
- 3. Se siente MUCHO así.
- 1- Me siento calmada.
- 2- Me siento seguro.
- 3- Estoy tenso.
- 4- Estoy contrariado.
- 5- Me siento cómodo (estoy a gusto).
- 6- Me siento alterado.
- 7- Estoy preocupada por posibles desgracias futuras.
- 8- Me siento descansado.
- 9- Me siento angustiado.
- 10- Me siento confortable.
- 11- Tengo confianza en mí mismo.
- 12- Me siento nervioso.
- 13- Estoy desasosegado.
- 14- Me siento muy "atado" (como oprimido).
- 15- Estoy relajado.
- 16- Me siento satisfecho.
- 17- Estoy preocupado.
- 18- Me siento aturdido y sobreexcitado.
- 19- Me siento alegre.
- 20- En este momento me siento bien.

#### A-R

Lea cada frase y señale la puntuación del 0 al 3 que indique mejor como se SIENTE Ud. EN GENERAL.

- 0. No se siente CASI NUNCA así.
- 1. Se siente A VECES así.
- 2. Se siente A MENUDO así.
- 3. Se siente CASI SIEMPRE así.
- 21- Me siento bien.
- 22- Me canso rápidamente.
- 23- Siento ganas de llorar.
- 24- Me gustaría ser tan feliz como otros.
- 25- Pierdo oportunidades por no decidirme pronto.
- 26- Me siento descansado.
- 27- Soy una persona tranquila, serena y sosegada.
- 28- Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con todas ellas.
- 29- Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.
- 30- Soy feliz.
- 31- Suelo tomar las cosas demasiado seriamente.
- 32- Me falta confianza en mí mismo.
- 33- Me siento seguro.
- 34- No suelo afrontar las crisis o dificultades.
- 35- Me siento triste (melancólico).
- 36- Estoy satisfecho.
- 37- Me rondan y molestan pensamientos sin importancia.
- 38- Me afectan tanto los desengaños que no puedo olvidarlos.
- 39- Soy una persona estable.
- 40- Cuando pienso sobre preocupaciones y asuntos actuales, me pongo tenso y me agito.

## **CUE - OSP2012**

# CUESTIONARIO DE EVALUACIONDE LA TENDENCIA DE ORGANIZACIÓN DE SIGNIFICADO PERSONAL

OMBRE	

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente las preguntas y marque con una X la alternativa que mejor le identifique.

N°	Preguntas:	Nunca	Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre
1	Me siento más seguro/a cuando estoy acompañado/a.				
2	Siento angustia al estar solo/a.				
3	Soy muy exigente con los demás.				
4	Siento temor a hacer las cosas mal.				
5	Siento que la gente me considera una persona triste y rabiosa.				
6	Tengo mi tiempo estructurado.				
7	Suelo preocuparme de controlar todo a mi alrededor para evitar posibles accidentes.				
8	Me cuesta tolerar los errores de los demás.				

9	Siento que me quiero poco.				
10	Tiendo a necesitar la aprobación de los demás.				
11	Tiendo a respetar estrictamente las normas establecidas.				
12	Tiendo a preguntarme "quien soy".				
13	Tengo miedo de que algo malo pudiera pasarme.				
14	Cuando estoy solo/a me siento vacío/a.				
15	Me siento poco querido/a por las demás personas.				
16	Pienso que el mundo es muy exigente conmigo.				
17	Me considero más formal y ordenado/a que los demás.				
18	Me percibo como una persona débil física y emocionalmente.				
19	Planifico con mucha rigurosidad para que las cosas salgan bien.				
20	Me importa mucho el qué dirán los demás de mi.				
21	Siento que el mundo es adverso.				
22	Necesito la protección de los demás.				
23	Siento temor a ser abandonado/a o rechazado/a.				
24	Mi felicidad depende de los otros.				
25	Pienso que el mundo es peligroso y amenazante.				
26	Siento la necesidad de tener todo bajo control.				
27	Siento temor al rechazo o abandono de los demás.				
28	Soy muy cuidadoso/a y preocupado/a por mi salud.				
29	Siento temor a perder el control.				
30	Me siento culpable de todas las cosas malas que pasan.				
31	Me siento muy sensible a las críticas de la gente.				
32	Siento la vida como una carga o peso en mis hombros.				
33	Considero que el mundo debería ser más estricto para que funcione mejor.				
34	Siento miedo frente a situaciones novedosas.				
		L	1	1	

35	Siento que la tristeza es parte de mi vida diaria.		
36	Cuando estoy solo/a me siento desprotegido/a.		
37	No me siento capaz de resolver mis problemas solo/a.		
38	Me sorprendo de mí mismo/a cuando me emociono por algo.		
39	Considero que tengo una buena autoestima		
40	Me siento culpable cuando hago lo que quiero.		

## **SIMBOLOGIA**

Rojo: depresivoVerde: dápicoAzul: fóbico - Café: obsesivo

## **CORRECCION:**

- Nunca: 1 pto

Rara vez: 2 ptosCon frecuencia: 3 ptsCasi siempre 4 pts

## **INVENTARIO OSP 2013**

#### **EVALUACIONDE LA TENDENCIA DE**

#### ORGANIZACIÓN DE SIGNIFICADO PERSONAL

NOMBRE	

**INSTRUCCIONES:** Lea cuidadosamente las preguntas y marque con una X la alternativa que mejor le identifique.

N°	Preguntas:		Rara vez	Con frecuencia	Casi siempre
		1	2	3	4
1	Me siento más seguro/a cuando estoy acompañado/a.				
2	Siento angustia al estar solo/a.				
3	Soy muy exigente con los demás.				
4	Siento temor a hacer las cosas mal.				
5	Siento que la gente me considera una persona triste y rabiosa.				
6	Tengo mi tiempo estructurado.				
7	Suelo preocuparme de controlar todo a mi alrededor para evitar posibles accidentes.				

8			
Ü	Me cuesta tolerar los errores de los demás.		
9	Siento que me quiero poco.		
10	Tiendo a necesitar la aprobación de los demás.		
11	Tiendo a respetar estrictamente las normas establecidas.		
12	Tiendo a preguntarme "quien soy".		
13	Tengo miedo de que algo malo pudiera pasarme.		
14	Cuando estoy solo/a me siento vacío/a.		
15	Me siento poco querido/a por las demás personas.		
16	Pienso que el mundo es muy exigente conmigo.		
17	Me considero más formal y ordenado/a que los demás.		
18	Me percibo como una persona débil física y emocionalmente.		
19	Planifico con mucha rigurosidad para que las cosas salgan bien.		
20	Me importa mucho el qué dirán los demás de mi.		
21	Siento que el mundo es adverso.		
22	Necesito la protección de los demás.		
23	Siento temor a ser abandonado/a o rechazado/a.		
24	Mi felicidad depende de los otros.		
25	Pienso que el mundo es peligroso y amenazante.		
26	Siento la necesidad de tener todo bajo control.		
27	Siento temor al rechazo o abandono de los demás.		
28	Soy muy cuidadoso/a y preocupado/a por mi salud.		
29	Siento temor a perder el control.		
30	Me siento culpable de todas las cosas malas que pasan.		
31	Me siento muy sensible a las críticas de la gente.		
32	Siento la vida como una carga o peso en mis hombros.		
33	Considero que el mundo debería ser más estricto para que funcione		
55	mejor.		
30	Me siento culpable de todas las cosas malas que pasan.  Me siento muy sensible a las críticas de la gente.		

34	Siento miedo frente a situaciones novedosas.		
35	Siento que la tristeza es parte de mi vida diaria.		
36	Cuando estoy solo/a me siento desprotegido/a.		
37	No me siento capaz de resolver mis problemas solo/a.		
38	Me sorprendo de mí mismo/a cuando me emociono por algo.		
39	Considero que tengo una buena autoestima		
40	Me siento culpable cuando hago lo que quiero.		

	DEPRESIVO	DAPICO	FOBICO	OBSESIVO
	ROJO	VERDE	AZUL	CAFE
TOTAL				

TENDENCIA OSP:						

## TABULACIÓN:

DEPRESIVO	DAPICO	FOBICO	OBSESIVO
ROJO	VERDE	AZUL	CAFE
2	4	1	3
5	10	7	6
9	12	13	8
15	14	18	11
21	16	22	17
23	20	25	19
27	24	28	26
30	31	34	29
32	37	36	33
35	40	39	38

## **CORRECCION:**

Nunca: 1 pto

- Rara vez: 2 ptos

- Con frecuencia: 3 pts

#### Anexo N°4



CORPORACION MUNICIPAL DE CONCHALI DIRECCION AREA DE SALUD CESFAM JUANITA AGUIRRE

# Centro de Salud Familiar Juanita Aguirre

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIÓN

Estimada(o) parte de esta investigación.	, Se solicita su autorización para se	er
psicológica para explicar el estudio, aplicaciór Es importante además, tomar en cuen	nta que en el proceso se podrán encontra	
situaciones que excedan o están fuera de este Por este motivo solicitamos su autoriza		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA	RUT	
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN SOLICITA	RUT	
CONCHALL 20 de Febrero de 2012		