



Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

Al Comitato di Bioetica dell'Alma Mater
Studiorum – Università di Bologna

La sottoscritta/il sottoscritto

PROPONENTE

Cognome e Nome

RUBBI IVAN

Dipartimento

DIMEC

E-mail istituzionale

Ivan.rubbi2@unibo.it

RUOLO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Professore Ordinario | <input type="checkbox"/> Dottorando |
| <input type="checkbox"/> Professore Associato | <input type="checkbox"/> Assegnista |
| <input type="checkbox"/> Ricercatore | <input checked="" type="checkbox"/> Professore a contratto a titolo gratuito |

in qualità di *responsabile scientifico/coordinatore* del progetto

TITOLO PROGETTO

**LOMBALGIA, QUALITA' DI VITA E PRODUTTIVITA'
LAVORATIVA: INDAGINE TRA GLI INFERMIERI
ITALIANI**

in data _____ chiede al Comitato di Bioetica di esprimere un parere e, a tal fine,

DICHIARA

che la ricerca sarà effettuata sulla base del presente progetto e in modo conforme agli *standard* metodologici previsti dalla disciplina pertinente. Il progetto, in particolare, prevede le seguenti caratteristiche

DESCRIZIONE GENERALE DELLA RICERCA

Data prevista di inizio ricerca

Durata prevista della ricerca (in mesi)

Fonte/ente che finanzia la ricerca

Ricerca finalizzata a tesi di laurea sì no

Ricerca finalizzata a tesi di dottorato sì no

Ricerca finalizzata a pubblicazioni scientifiche sì no

Il presente progetto ha già ottenuto in passato parere positivo da parte del Comitato di Bioetica dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

sì no

Se sì, indicare numero di protocollo del parere e spiegare per quale motivo si chiede nuovamente richiesta di parere

AREA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Scienze matematiche e informatiche | <input type="checkbox"/> 02 Scienze fisiche |
| <input type="checkbox"/> 03 Scienze chimiche | <input type="checkbox"/> 04 Scienze della terra |
| <input type="checkbox"/> 05 Scienze biologiche | <input checked="" type="checkbox"/> 06 Scienze mediche |
| <input type="checkbox"/> 07 Scienze agrarie e veterinarie | <input type="checkbox"/> 08 Ingegneria civile e architettura |
| <input type="checkbox"/> 09 Ingegneria industriale e dell'informazione | <input type="checkbox"/> 10 Scienze dell'antichità, filologiche- letterarie e storico-artistiche |
| <input type="checkbox"/> 11 Scienze storico-filosofiche, pedagogiche e psicologiche | <input type="checkbox"/> 12 Scienze giuridiche |
| <input type="checkbox"/> 13 Scienze economiche e statistiche | <input type="checkbox"/> 14 Scienze politiche e sociali |

Specificare Settore Scientifico Disciplinare

PAROLE CHIAVE

1 2 3

Breve stato dell'arte e bibliografia essenziale (max 25 righe):

La professione infermieristica è intrinsecamente legata al benessere degli individui, ma spesso gli stessi operatori sanitari si trovano a fronteggiare sfide significative, tra cui la lombalgia, una condizione dolorosa e oggetto di crescente preoccupazione.

La natura fisicamente impegnativa della professione, che spesso coinvolge sollevamenti pesanti, posture scorrette e movimentazioni ripetitive dei pazienti, aumenta il rischio di sviluppare problemi di natura muscoloscheletrica.

Questa condizione, spesso, porta a diverse problematiche: assenteismo dal lavoro, dolore acuto e cronico, compromissione della salute mentale e depressione, riduzione delle relazioni interpersonali e riduzione della produttività.

L'importanza di affrontare questa problematica, sia dal punto di vista fisico, ma anche psicologico, è cruciale per garantire il benessere complessivo degli operatori sanitari e, di conseguenza, la qualità dell'assistenza fornita.

In Italia, pochi studi sono stati condotti in tal senso, motivo per cui questo aspetto, oggetto di studio, rimane ancora sottostimato.

Attraverso questa ricerca, quindi, si mira non solo a fornire una panoramica accurata dello stato attuale della lombalgia tra gli infermieri in Italia, la loro qualità di vita, la produttività lavorativa associata e identificare possibili interventi e strategie per migliorare la prevenzione, la gestione e il supporto psicologico degli operatori sanitari affetti da questa condizione.

Obiettivi e ipotesi (max 25 righe):

Lo studio ha lo scopo di fornire evidenze in merito al problema della lombalgia tra gli infermieri italiani e a contribuire allo sviluppo di soluzioni pratiche per migliorare il loro benessere complessivo e la qualità dell'assistenza offerta al paziente.

Metodologia (partecipanti, reclutamento, strumenti e procedura) ed eventuali riferimenti bibliografici di natura metodologica (max 40 righe)

Disegno di studio: osservazionale e trasversale (cross-sectional)

Partecipanti: campione non probabilistico (convenienza). Saranno coinvolti gli infermieri distribuiti sul territorio nazionale e suddivisi tre aree geografiche: Nord (Valle d'Aosta, Liguria, Lombardia, Piemonte, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Trentino-Alto Adige, Veneto), Centro (Lazio, Marche, Toscana, Abruzzo, Umbria) e Sud/Isole (Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia, Sicilia, Sardegna). Saranno reclutati tutti gli operatori sanitari afferenti agli Ordini delle professioni infermieristiche. Per la raccolta dati saranno coinvolti gli Ordini delle Professioni Infermieristiche.

Setting: Lo studio sarà condotto nell'arco di 7 mesi. I dati saranno raccolti in forma rigorosamente anonima e in nessun modo sarà possibile associare le risposte all'identità del campione.

Il questionario verrà diffuso tramite un link il quale aprirà la piattaforma di Microsoft forms (piattaforma autorizzata da UNIBO) e una volta inviate le risposte da parte del compilatore, queste saranno inserite nel database di Microsoft scaricabile su formato di excel. Nel file sarà impossibile risalire al compilatore in quanto sarà impostata sulla piattaforma la funzione anonymous. Nel database verranno inoltre cancellate anche le colonne con data e ora di compilazione dei questionari.

I professionisti che aderiranno allo studio avranno la possibilità di rispondere alle domande in modalità di auto somministrazione. I dati verranno elaborati in forma aggregata e il database verrà distrutto al termine dello studio. Per condurre lo studio, verrà richiesta formale autorizzazione agli OPI coinvolti i quali se aderiranno, avranno la funzione di concorrere alla raccolta dati attraverso la pubblicizzazione dell'evento. Lo studio sarà svolto in partnership con l'Università di Bari.

Campione stimato: almeno 500 professionisti

Strumenti: Il questionario sarà strutturato in due parti: 1. raccolta dei dati socio-demografici e clinici dell'infermiere partecipante (genere, età, peso, altezza, titolo di studio, anni di servizio, tipologia e area di lavoro, distribuzione dell'orario di lavoro); 2. Domande attinenti tre questionari validati in italiano finalizzati ad esaminare specifici aspetti legati alla lombalgia, qualità di vita e la relativa produttività lavorativa: Quebec Back Pain Disability Scale (Monticone et al., 2020), Oswestry Disability Index 2.1 (Monticone et al., 2009; van Hooff et al., 2020) e Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire (Lambert et al., 2014).

Analisi statistiche: sarà utilizzata il software free Jamovi 2.3.18, i dati saranno raccolti su un file di excel con la distruzione del materiale in remoto su piattaforma Microsoft. Saranno eseguiti calcoli di statistica descrittiva (media, DS, frequenze e percentuali) le significatività saranno determinate con ANOVA, T-test per le variabili cardinali e chi quadrato per quelle nominali. Le correlazioni saranno calcolate con l'indice di Spearman, la consistenza interna sarà determinata con l'Alfa di Cronbach.

CHI PARTECIPA ALLA RICERCA

RICERCATORI CHE SVOLGONO LA RICERCA (INCLUSO CHI PROPONE LA RICERCA)

NUMERO

COGNOME E NOME

Rubbi Ivan

Lupo Roberto

Conte Luana

Valeria Cremonini

Studente

La ricerca include persone come partecipanti alla ricerca

X sì no

Se sì, indicare di che tipo di persone si tratta

Minori

che per età e grado di maturità possono esprimere la propria opinione, in modo tale che sia presa in debita considerazione (tipicamente nei casi di minori sopra i 12 anni)

le cui decisioni sono prese dai genitori nell'interesse del minore (tipicamente sotto i 12 anni)

X Adulti

con capacità di dare il consenso

X che non hanno tale capacità

NUMERO PREVISTO DI
PARTECIPANTI ALLA RICERCA

CARATTERISTICHE DEI PARTECIPANTI ALLA RICERCA

I partecipanti alla ricerca sono soggetti che, in relazione anche al contesto della ricerca, possono subire discriminazioni o stigmatizzazioni¹?

sì X no

¹ È ad esempio importante valutare se l'accesso o l'acquisizione dei dati di ricerca da parte di terzi non autorizzati, il furto o la perdita di dispositivi informatici contenenti i dati trattati nell'ambito della ricerca potrebbero comportare potenziali rischi di discriminazione o stigmatizzazione dei soggetti che vi partecipano, anche al fine di verificare e migliorare l'adeguatezza delle misure adottate per la loro tutela.

Se sì, per quali aspetti?

<input type="checkbox"/>	per caratteristiche fisiche	<input type="checkbox"/>	per origine etnica
<input type="checkbox"/>	per opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche	<input type="checkbox"/>	per appartenenza sindacale
<input type="checkbox"/>	per caratteristiche genetiche	<input type="checkbox"/>	per abitudini sessuali e/o orientamento sessuale
<input type="checkbox"/>	per fattori di rischio/stato di salute	<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

CONFLITTO DI INTERESSI

sì X no

In caso di risposta positiva, precisare la natura del conflitto di interessi

--

RACCOLTA E TRATTAMENTO DEI DATI

METODI DI RACCOLTA DEI DATI

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Esperimento di laboratorio | <input type="checkbox"/> Survey experiment |
| <input type="checkbox"/> Somministrazione di test standardizzati | <input type="checkbox"/> Colloquio clinico |
| X Questionari (autosomministrati) | <input type="checkbox"/> Fotografie e/o Videoregistrazione |
| <input type="checkbox"/> Interviste e/o audioregistrazione | <input type="checkbox"/> Focus group |
| <input type="checkbox"/> Osservazione partecipante | <input type="checkbox"/> Altro |

Se altro, specificare quale metodo di raccolta dati si utilizza:

Specificare tipo e nomi degli eventuali strumenti tecnologici usati per raccogliere i dati:

Lo studio comporta mascheramento della ricerca (singolo, doppio o triplo cieco)

- sì no

In caso di risposta positiva motivare la scelta e descrivere in dettaglio la procedura utilizzata

I partecipanti alla ricerca sono consapevoli di partecipare alla ricerca?

- X sì no

In caso di risposta negativa (ad esempio: osservazione partecipante coperta) motivare la scelta e descrivere la procedura utilizzata

La ricerca prevede l'uso di cover story (ad esempio: la reale finalità della ricerca verrà rivelata alla fine della raccolta dei dati)?

- sì no

In caso di risposta positiva motivare la scelta e descrivere la procedura utilizzata

È possibile che alcuni dei soggetti partecipanti si trovino in una posizione di dipendenza nei confronti del ricercatore o dei suoi collaboratori, tale per cui si possa supporre che l'espressione del consenso a partecipare allo studio non sia del tutto libera e priva da ogni tipo di pressione?

sì X no

Se sì, indicare come si intende provvedere per minimizzare la possibilità che il soggetto si senta obbligato a prendere parte alla ricerca (ad es. nel rapporto studente/professore, paziente/medico, dipendente/datore di lavoro):

I dati saranno raccolti in forma anonima, non permettendo quindi a nessuno, nemmeno al proponente la ricerca, di risalire all'identità del partecipante alla ricerca:

X sì no

I dati saranno raccolti in forma non anonima e trattati, dopo la raccolta, in forma pseudonimizzata, permettendo quindi solo al proponente la ricerca e al suo gruppo di ricerca, di risalire all'identità del partecipante alla ricerca:

sì X no (i dati saranno raccolti in forma anonima)

I dati saranno raccolti in forma non anonima e usando dati identificativi come nome e cognome dei partecipanti alla ricerca, permettendo quindi a chiunque, oltre al proponente la ricerca, di risalire all'identità del partecipante alla ricerca:

sì X no (i dati saranno raccolti in forma anonima)

Se i dati sono trattati in forma non anonima o pseudonimizzata, il proponente deve allegare alla presente richiesta di parere il modulo di informativa sul trattamento dei dati personali da fare leggere e firmare ai partecipanti alla ricerca.

MODULI DA PRESENTARE AI PARTECIPANTI ALLA RICERCA

CONSENSO INFORMATO

Indicare i tipi di partecipanti alla ricerca a cui è richiesto il consenso informato

Adulti (maggioirenni)

Si prega di allegare il modulo informativo e di raccolta del consenso informato alla ricerca. Si ricorda di allegare un modulo per ogni tipo di partecipante alla ricerca (es. adulto, minori sotto e sopra i 12 anni) e per ogni tipo di metodo di raccolta dati utilizzato durante la ricerca

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Indicare i tipi di partecipanti alla ricerca a cui è sottoposta l'informativa

Non pertinente perché i dati saranno raccolti e trattati in forma rigorosamente anonima

Si prega di allegare informativa sul trattamento dei dati personali

RESTITUZIONE DEI RISULTATI DELLA RICERCA

Che cosa si restituisce, con quali modalità e accorgimenti (es. pubblicazioni scientifiche, pubblicazioni di natura divulgativa, presentazioni pubbliche etc.)

Tesi di Laurea e pubblicazione scientifica

A chi è fatta la restituzione (es. partecipanti alla ricerca, comunità accademica, altri soggetti etc.)

Commissione di laurea UNIBO e rivista scientifica dopo significativi approfondimenti nei contenuti e nei metodi.

ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI E FIRMA

Inserire qui altre eventuali informazioni relative al progetto di ricerca e utili alla formulazione del parere da parte del Comitato di Bioetica

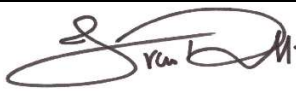
La sottoscritta/Il sottoscritto

DICHIARA altresì

Che, qualora nel progetto siano trattati dati riferiti a persone fisiche identificate o identificabili indirettamente,

- il presente documento e i suoi allegati saranno conservati per cinque anni dalla conclusione programmata della ricerca, a cura del Dipartimento;
- si impegna ad attuare le disposizioni delle “Regole deontologiche per trattamenti a fini statistici o di ricerca scientifica” pubblicate ai sensi dell’art. 20, comma 4, del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 - 19 dicembre 2018 dal Garante per la protezione dei dati personali, con provvedimento n. 515 del 19 dicembre 2018;
- prima dell’avvio della raccolta dei dati, tutti i ricercatori che svolgono la ricerca sottoscriveranno la Dichiarazione di impegno, reperibile sul sito del CBU.

Firma del Proponente



N.B. *Nel caso in cui il proponente della ricerca sia Professoressa/Professore a contratto, ricercatrice/ricercatore RTD-B o RTD-A, alla luce del Regolamento di Ateneo (D.R.271/2009) e del decreto Rettorale Rep. n. 22/2022 - che stabiliscono che il Direttore del Dipartimento è Responsabile dell’attuazione delle misure a protezione dei dati personali - si richiede la firma del Direttore del Dipartimento.*

Firma del Direttore del Dipartimento

LOMBALGIA, QUALITA' DI VITA E PRODUTTIVITA' LAVORATIVA: INDAGINE TRA GLI INFERMIERI ITALIANI.

SEZIONE DATI SOCIO DEMOGRAFICI

Iscritto/a presso l'O.P.I (Ordine Professioni Infermieristiche) della provincia di _____

Indichi in quale area geografica lavora

- Nord
- Centro
- Sud- isole

Genere

- Maschio
- Femmina

Età

- 21-30
- 31-40
- 41-50
- 51-60
- Oltre i 60

Profilo professionale:

- Infermiere
- Coordinatore Infermieristico
- Dirigente Infermieristico
- Altro (specificare)_____

Titolo di studio (indica il livello più alto di formazione che possiedi):

- Diploma regionale
- Diploma Universitario
- Laurea triennale
- Laurea magistrale
- Dottorato di ricerca
- Formazione Post-Laurea

Anni di esperienza lavorativa:

- 1 – 5
- 6 – 10
- 11 – 15
- 16- 20
- 21 – 25
- 26 – 30
- 31-40

Distribuzione dell'orario di lavoro:

- Tempo pieno (full time)
- Tempo parziale (part time)

Svolge lavoro su:

- Turno diurno
- Turno sulle 24 ore (h24)

La sequenza del turno lavorativo è sempre regolare ?

- Si
- No

Indichi quante ore lavora nell'arco della settimana?

- Meno di 12 ore
- tra 13 e 18 ore
- tra 19 e 24 ore
- tra 25 e 32 ore
- oltre 32 ore

Indichi l'area lavorativa:

- Area critica emergenza-urgenza (pronto soccorso, 118, medicina d'urgenza, rianimazione, terapie intensive, osservazione breve intensiva)
- Area medica geriatrico-riabilitativa (geriatria, lungodegenza, recupero rieducazione funzionale, medicina)
- Area medica polispecialistica (cardiologia, nefrologia, pneumologia, gastroenterologia, malattie infettive, ematologia, oncologia,)
- Area chirurgica (chirurgia generale, cardiocirurgia, chirurgia oncologica, otorinolaringoiatria, chirurgia vascolare, chirurgia toracica, chirurgia plastica, urologia, ortopedia, neurochirurgia, blocco operatorio)
- Area materno-infantile (onco ematologia pediatrica, pediatria, ostetricia, ginecologia, nido)
- Prevenzione e sicurezza (ser.t, centri di salute mentale, centri diurni, s.p.d.c.)
- Area Salute Mentale (dipartimento salute mentale)
- Area dirigenziale/amministrativa (direzione amministrativa, direzione sanitaria, direzione generale; dipartimenti professioni sanitarie/servizio professioni sanitarie, ufficio infermieristico, ufficio cartelle cliniche, u.r.p, ufficio qualità, ufficio gestione rischio clinico)
- Servizi (radiologia e diagnostica per immagine, patologia e medicina di laboratorio)
- Area territoriale (Medicina di base, Assistenza domiciliare integrate. Ospedale di Comunità)
- Area formativa/ universitaria (poli didattici; centri universitari)

SEZIONE DATI CLINICI

Peso (Kg)_____

Altezza (cm)_____

Fuma?

- Si
- no
- ex fumatore

Assume regolarmente farmaci?

SI NO

Per quale/i patologia/e?

Pratica attività fisica?

SI NO

È Portatore di limitazioni lavorative ?

SI NO

È Esposto al rischio da movimentazione manuale dei carichi nel luogo in cui lavora?

SI NO

Ha mai frequentato un corso di formazione sulla movimentazione dei carichi?

SI NO

È affetto da lombalgia?

SI NO

SE SI, DA QUANTO TEMPO?

QUEBEC BACK PAIN DISABILITY SCALE

Versione italiana (M Monticon et al.2020)

Il presente questionario intende valutare in che modo il tuo mal di schiena influenza la tua vita quotidiana. Soggetti con problemi alla schiena possono trovare difficoltà a svolgere alcune attività di ogni giorno. Pertanto, vorremmo sapere se a causa della tua schiena hai difficoltà a svolgere alcune delle attività descritte di seguito. Per ogni attività è possibile rispondere da 0 a 5. Per cortesia, scegli una risposta per ogni attività (senza saltarne nessuna) segnando il numero corrispondente.

Oggi, ha difficoltà a svolgere le seguenti attività a causa della tua schiena?

	0. Non ho nessuna difficoltà	1. Ho un po' di difficoltà	2. Ho abbastanza difficoltà	3. Ho Difficoltà	4. Ho molta difficoltà	5. Non riesco a compiere l'attività
1. Alzarsi dal letto						
2. Dormire di notte						
3. Girarsi nel letto						
4. Viaggiare in macchina						
5. Stare in piedi 20-30 min						
6. Sedere su una sedia per alcune ore						
7. Salire su una rampa di scale						
8. Camminare per 300-400 metri						
9. Camminare per alcuni chilometri						
10. Raggiungere gli scaffali più alti						
11. Lanciare una palla						
12. Correre per 100 metri						
13. Tirare fuori gli alimenti dal frigorifero						
14. Rifare il letto						
15. Infilarsi le calze						
16. Piegarsi in avanti per pulire la vasca da bagno						
17. Spostare una sedia						
18. Tirare o spingere porte pesanti						
19. Trasportare due borse della spesa						
20. Sollevare e trasportare una valigia pesante						

OSWESTRY DISABILITY INDEX 2.1A

Versione Italiana (ODI-I) Monticone M et al. 2009

Questo questionario è stato elaborato per darci delle informazioni su quanto i suoi problemi alla schiena (o alla gamba) influenzino la sua capacità di cavarsela nella vita di tutti i giorni. La preghiamo di rispondere a tutte le domande del questionario.

Faccia una crocetta su una sola casella per ciascuna domanda, scegliendo quella che più si avvicina a come si sente oggi.

21. Intensità del dolore

- Al momento non ho dolore.
- Al momento il dolore è molto lieve.
- Al momento il dolore è di media intensità.
- Al momento il dolore è abbastanza forte.
- Al momento il dolore è molto forte.
- Al momento il dolore è il massimo immaginabile.

22. Cura personale (lavarsi, vestirsi, ecc.)

- Riesco a prendermi cura di me stesso/a normalmente senza sentire più dolore del solito.
- Riesco a prendermi cura di me stesso/a normalmente ma mi fa molto male.
- Mi fa male prendermi cura di me stesso/a e sono lento/a e prudente.
- Ho bisogno di un po' di aiuto ma riesco per lo più a prendermi cura di me stesso/a.
- Ho bisogno di aiuto ogni giorno in quasi tutti gli aspetti della cura di me stesso/a.
- Non mi vesto, mi lavo con difficoltà e sto a letto.

23. Alzare pesi

- Riesco a sollevare oggetti pesanti senza sentire più dolore del solito.
- Riesco a sollevare oggetti pesanti ma sentendo più dolore del solito.
- Il dolore mi impedisce di sollevare oggetti pesanti da terra, ma ci riesco se sono posizionati in maniera opportuna, per esempio su un tavolo.
- Il dolore mi impedisce di sollevare oggetti pesanti, ma riesco a sollevare oggetti leggeri o di medio peso se sono posizionati in maniera opportuna.
- Riesco a sollevare solo oggetti molto leggeri.
- Non riesco a sollevare o trasportare assolutamente niente.

24. Camminare

- Il dolore non mi impedisce di percorrere qualsiasi distanza a piedi.
- Il dolore mi impedisce di camminare per più di un chilometro.
- Il dolore mi impedisce di camminare per più di 500 metri.
- Il dolore mi impedisce di camminare per più di 100 metri.
- Riesco a camminare solo con un bastone o delle stampelle.
- Sto per lo più a letto e mi trascino per arrivare in bagno.

25. Stare seduto/a

- Riesco a stare seduto/a su qualsiasi sedia per tutto il tempo che mi va.
- Riesco a stare seduto/a sulla mia sedia preferita per tutto il tempo che mi va.
- Il dolore mi impedisce di stare seduto/a per più di 1 ora.
- Il dolore mi impedisce di stare seduto/a per più di mezzora.
- Il dolore mi impedisce di stare seduto/a per più di 10 minuti.
- Il dolore mi impedisce del tutto di stare seduto/a.

26. Stare in piedi

- Riesco a stare in piedi per tutto il tempo che mi va senza sentire più dolore del solito.
- Riesco a stare in piedi per tutto il tempo che mi va, ma sentendo più dolore del solito.
- Il dolore mi impedisce di stare in piedi per più di 1 ora.
- Il dolore mi impedisce di stare in piedi per più di mezzora.
- Il dolore mi impedisce di stare in piedi per più di 10 minuti.
- Il dolore mi impedisce del tutto di stare in piedi.

27. Dormire

- Il mio sonno non viene mai disturbato dal dolore.
- Il mio sonno viene disturbato ogni tanto dal dolore.
- A causa del dolore dormo meno di 6 ore.
- A causa del dolore dormo meno di 4 ore.
- A causa del dolore dormo meno di 2 ore.
- Il dolore mi impedisce del tutto di dormire.

28. Vita sessuale (se pertinente)

- La mia vita sessuale è normale e non mi provoca più dolore del solito.
- La mia vita sessuale è normale, ma mi provoca più dolore del solito.
- La mia vita sessuale è quasi normale, ma mi provoca molto dolore.
- La mia vita sessuale è fortemente limitata dal dolore.
- La mia vita sessuale è quasi inesistente a causa del dolore.
- Il dolore mi impedisce del tutto di avere una vita sessuale.

29. Vita sociale

- La mia vita sociale è normale e non mi provoca più dolore del solito.
- La mia vita sociale è normale, ma aumenta il livello di dolore.
- Il dolore non ha effetti significativi sulla mia vita sociale, a parte il fatto di limitare alcuni dei miei interessi che richiedono più energia (ad esempio sport, ecc.).
- Il dolore limita la mia vita sociale e non esco così spesso come al solito.
- Il dolore limita la mia vita sociale alla mia abitazione.
- Non ho vita sociale a causa del dolore.

30. Viaggiare

- Riesco a viaggiare in ogni luogo senza dolore.
- Riesco a viaggiare in ogni luogo, ma sentendo più dolore del solito.
- Mi fa male, ma riesco a viaggiare per più di due ore.
- Il dolore mi limita a viaggi che durano meno di un'ora.
- Il dolore mi limita a viaggi brevi e necessari che durano meno di 30 minuti.
- Il dolore mi impedisce di viaggiare, tranne che per fare le mie cure.

31. Attualmente, come definirebbe il Suo stato di salute generale?

(segna il numero che corrisponde alla sua situazione)

Pessimo	Accettabile	Buono	Molto buono	Eccellente
1	2	3	4	5

WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE

Le domande che seguono si riferiscono agli ultimi sette giorni, esclusa la giornata di oggi.

33. Negli ultimi sette giorni, per quante ore si è assentato/a dal lavoro a causa dei suoi problemi di salute? ORE ___

34. Negli ultimi sette giorni, quante ore effettive di lavoro ha svolto? ___ ORE

35. Negli ultimi sette giorni, in quale misura i suoi problemi di salute hanno inciso sulla sua produttività durante il turno di lavoro?

I problemi di salute non hanno avuto alcun effetto sul mio lavoro

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

I problemi di salute mi hanno impedito completamente di lavorare

36. Negli ultimi sette giorni, in quale misura i suoi problemi di salute hanno inciso sulla sua capacità di svolgere le normali attività giornaliere, escluso il lavoro?

(Con "normali attività" si intendono le consuete attività da lei svolte, come i lavori domestici, la spesa, la cura dei bambini, l'esercizio fisico, lo studio, ecc. Pensi ai giorni in cui ha dovuto limitare la quantità o il tipo di attività, o ai giorni in cui ha fatto meno di quanto avrebbe voluto)

I problemi di salute non hanno avuto alcun effetto sulle mie attività giornaliere

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

I problemi di salute mi hanno impedito di svolgere le mie attività giornaliere

Grazie per la sua preziosa collaborazione

Esempio testo di Modulo Informativo per la partecipazione – Consenso Informato ADULTO

1. Titolo, Responsabile progetto

Gentile Signora/Signore,

Lei è invitata/o a prendere parte a una ricerca condotta nel quadro del progetto “**LOMBALGIA, QUALITA' DI VITA E PRODUTTIVITA' LAVORATIVA: INDAGINE TRA GLI INFERMIERI ITALIANI**”, di cui è responsabile il Dott. Ivan Rubbi. Prima di decidere se partecipare è importante che abbia tutte le informazioni necessarie per aderire in modo consapevole e responsabile. Le chiediamo di leggere questo documento e di fare a chi le ha proposto questo studio tutte le domande che ritiene opportune.

2. Breve descrizione e Obiettivi

Il progetto di ricerca “Lombalgia, qualità di vita e produttività lavorativa: indagine tra gli infermieri italiani” persegue l’obiettivo di fornire evidenze in merito al problema della lombalgia tra gli infermieri italiani e a contribuire allo sviluppo di soluzioni pratiche per migliorare il loro benessere complessivo e la qualità dell’assistenza offerta al paziente. Per raggiungere questo obiettivo, i ricercatori impegnati nel progetto si propongono di raccogliere e analizzare i dati attraverso la compilazione di un questionario

3. Cosa comporta la partecipazione allo studio?

La partecipazione al progetto di ricerca “Lombalgia, qualità di vita e produttività lavorativa: indagine tra gli infermieri italiani” comporta nella risposta ad alcune domande di un questionario che esamina specifici aspetti legati alla lombalgia, qualità di vita e la relativa produttività lavorativa fra gli infermieri italiani.

4. Benefici, disagi e/o rischi potenziali della partecipazione

La partecipazione allo studio è volontaria e gratuita. Per i partecipanti la collaborazione non comporta nessun tipo di rischio o disagio. I ricercatori si attendono informazioni su specifici aspetti legati alla lombalgia e la vita lavorativa dei professionisti intervistati.

5. Ritiro dallo studio

Lei ha il diritto di ritirare in qualsiasi momento il suo consenso alla partecipazione a questo studio, anche senza preavviso o motivazione specifica.

6. Restituzione

Lei ha diritto a richiedere informazioni sui risultati e sull’esito della ricerca.

7. Misure previste per tutelare l’anonimato

L’elaborazione dei dati raccolti sarà condotta in modo da eliminare qualsiasi riferimento che possa permettere di ricollegare singole affermazioni a una determinata persona. I risultati della ricerca saranno pubblicati in forma riassuntiva e in nessun caso eventuali brevi citazioni saranno riconducibili a singole persone.

8. Contatti

Per qualsiasi informazione e chiarimento su questo studio o per qualsiasi necessità può rivolgersi ai ricercatori ivan.rubbi2@unibo.it, roberto.lupo@uniba.it e valeria.cremonini@auslromagna.it che sono a sua disposizione per ulteriori informazioni o chiarimenti.

Consenso informato alla partecipazione allo studio

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver letto il suddetto foglio informativo ricevuto, di aver compreso sia le informazioni in esso contenute sia le informazioni fornite in forma orale dal personale addetto al progetto di ricerca

“Lombalgia, qualità di vita e produttività lavorativa: indagine tra gli infermieri italiani” e di aver avuto ampio tempo ed opportunità di porre domande ed ottenere risposte soddisfacenti dal personale addetto;

di aver compreso che la partecipazione allo studio è del tutto volontaria e libera, che ci si potrà ritirare dallo studio in qualsiasi momento, senza dover dare spiegazioni e senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio;

di aver compreso la natura e le attività che la partecipazione allo studio comportano e i relativi rischi;

di aver compreso che la partecipazione a questo studio non comporterà il riconoscimento di alcun vantaggio di natura economica diretto o indiretto.

Conseguentemente, il/la sottoscritto/a

ACCONSENTE NON ACCONSENTE

a partecipare allo studio, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

_____, _____
(luogo e data)

(firma)

(firma di chi raccoglie il consenso)