



**Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería**

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica”

Para Obtener el Grado de Especialista en Enfermería Quirúrgica

Presentan:

L.E. Justo Alonso Luz Guadalupe

L.E. Cotorra Calvario Mayra Haraiz

L.E. López Montiel Ma. Margarita Gudelia

Asesora:

ME: Gricelda Rodríguez Rojas

Puebla Pue., febrero 2020.



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyła**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Índice

Índice.....	2
Capítulo I	4
Introducción	4
1.1 Problema de Investigación.....	4
1.1.1 Pregunta de Investigación.....	6
1.2 Justificación	7
1.3 Objetivos.....	8
Capítulo II.....	9
Marco de Investigación	9
2.1 Marco Teórico	9
2.1.1 Derivación Teórico-Empírica	12
2.2 Definición de Términos Conceptual.....	13
2.3 Estudios Relacionados	13
Capitulo III.....	18
Método	18
3.1 Enfoque Metodológico	18
3.2 Diseño de la Investigación.....	18
3.3 Población y Muestra	18
3.4 Criterios de Selección.....	18
3.5 Procedimientos de Medición de Variables y Recolección de Datos	19
3.6 Instrumento de Medición.....	19
3.7 Aspectos Éticos.....	20
3.8 Estrategia de Análisis de Datos (Decisiones Estadísticas):	23
Capitulo IV.....	25
Resultados	25
4.1 Datos Descriptivos.....	25
Capítulo V	38
Discusión.....	38
Conclusión	40

Bibliografía	41
Apéndices.....	43
A. Carta de autorización de tema de investigación	43
B. Carta de asesor principal.....	45
C. Carta de co-asesor	46
D. Sesión de derechos	47
E. Oficio de solicitud de aplicación de encuestas	48
F. Carta de Consentimiento Informado	50
G. Instrumentos de recolección de datos.....	51
H. Cronograma de actividades realizadas	54

Capítulo I

Introducción

1.1 Problema de Investigación

Prevenir los accidentes de trabajo es importante para las empresas, más allá del cumplimiento de una norma, ayuda a mejorar las condiciones laborales, a reducir la siniestralidad y promover la salud de los trabajadores. Se ha evidenciado que realizar capacitaciones de emergencia, autocuidado, higiene postural; la evaluación de riesgos de los lugares de trabajo, equipos, agentes físicos, químicos y biológicos, factores psicosociales, etc., disminuyen la accidentalidad y el ausentismo laboral lo cual redundaría en tiempo productivo para las organizaciones. En los últimos años en Colombia se han dado grandes adelantos en la legislación de salud ocupacional (Guevara, 2015).

La salud ocupacional según (La Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017), “es una actividad multidisciplinaria dirigida a promover y proteger la salud de los trabajadores, mediante la prevención, control de enfermedades y accidentes. Además, procura generar y promover el trabajo seguro y sano, así como buenos ambientes y organizaciones de trabajo, realizando el bienestar físico, mental y social de los trabajadores (Pérez, 2017).

Por ello (La Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2014) y la (OMS,2014) preocupadas por la baja oferta académica en la disciplina de la Enfermería, a causa de las malas condiciones laborales, y por la distribución inequitativa de este personal alrededor del mundo, ratifican el Convenio n° 149: "Empleo y condiciones de vida y de trabajo del personal de enfermería", en el que se acuerdan disposiciones destinadas a facilitar la formulación de políticas que ayuden a mejorar sus condiciones de trabajo. A este convenio se le sumó la Recomendación n° 157, la que detalla las medidas que se consideran necesarias para que la seguridad e higiene de las enfermeras en el lugar de trabajo sean óptimas.

“Enfermedades profesionales relacionadas con el personal de enfermería que labora en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Enrique Garcés”. Este estudio tuvo como objetivo determinar las enfermedades profesionales más comunes que presenta el personal de enfermería del área de centro quirúrgico del Hospital Enrique Garcés. Según los datos obtenidos se puede ver que en un alto porcentaje del personal que labora en el área de quirófanos están expuestos a agentes químicos: un 100% están expuestos a anestésicos y desinfectantes, lo que pueden causar aborto espontaneo, infertilidad, malformaciones congénitas y cáncer, en un 55% están expuestos a los gases esterilizantes, como el glutaraldehído Cidex, al 2% que se usa como desinfectante de alto nivel .Este estudio tuvo un aporte importante a nuestra investigación, ya que se realizó en un área de estudio similar, y confirma que el personal de enfermería está en constante exposición a riesgos químicos, lo cual daña su salud. (Chicaiza, 2016).

Por otra parte señala la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) la salud ocupacional es materia de salubridad general y compete llevar a cabo acciones de vigilancia, prevención y control en la salud ocupacional en concordancia con la normatividad. (Pérez 2017).

Los trabajadores de salud, por las características de su trabajo que incluye situaciones desgastantes a las que se enfrentan en sus actividades cotidianas, con altas exigencias y múltiples factores psicosociales, así como la transferencia que reciben sus pacientes, constituyen un grupo de alta vulnerabilidad para desarrollar problemas relacionados con el estrés.

La (OMS) y la (OIT) llaman la atención sobre aspectos psicosociales que afectan a los trabajadores de salud, tal es el caso de las directrices marco para combatir la violencia laboral en el sector salud; mencionan que si bien la violencia laboral afecta a todos los sectores de trabajadores, uno de los sectores con más riesgo es el de atención a la salud, puesto que la

violencia que se vive en el lugar de trabajo, la inestabilidad social, el deterioro de las relaciones interpersonales y otros factores psicosociales en el lugar de trabajo.

Se ha demostrado que los factores psicosociales en el trabajo suelen tener un carácter crónico lo que supone una tensión psicológica continua con el individuo. Esta tensión puede llevar a desencadenar algunos riesgos psicosociales como el síndrome de Burnout, que es considerado como resultante de una exposición crónica al estrés laboral.

El síndrome de Burnout, es un síndrome psicológico que se presenta en respuesta a estresores crónicos presentes en el trabajo, generado en profesionales que mantiene una relación constante y directa con otras personas, primordialmente cuando ésta es de ayuda como el caso de los docentes, médicos, enfermeras, entre otros (Aldrete, 2015).

Por consiguiente los trabajadores de la salud se encuentran vulnerables a cualquier agente patológico físico y emocional, sin tomar en cuenta que la salud al no ser preservada de manera adecuada a las necesidades básicas, puede conllevar al deterioro de su salud, con consecuencias irreversibles; por ende el personal de enfermería debe comenzar a entender el concepto de autocuidado, una definición sería: “práctica de las actividades que los individuos realizan en pro de sí mismos, para mantener la salud y el bienestar”.

La enfermería es una profesión en la que sus practicantes están sometidos con mucha frecuencia a niveles muy altos de estrés, cabe destacar que el personal de enfermería está inmerso por completo con el paciente, sus necesidades, sus duelos, a lo que el personal debe mantener una postura adecuada (Cortez, 2017).

1.1.1 Pregunta de Investigación

¿Cuál es la actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de enfermería Quirúrgica?

1.2 Justificación

De acuerdo con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (vigente) Art.5, manifiesta que nadie podrá ser obligado a prestar trabajos personales sin la justa retribución y sin su pleno consentimiento, salvo el trabajo impuesto como pena por la autoridad judicial, el cual se ajustará a lo dispuesto en las fracciones I y II del artículo 123. (Reformado mediante Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de diciembre de 1974).

Generalmente no se toman en cuenta cuando estamos recién ejerciendo nuestra profesión, pero con el pasar del tiempo estas molestias se agravan provocando el ausentismo y por consiguiente la destitución. Este problema acarrea además de inconvenientes de salud afecta en la autoestima del personal. Por esta razón es de nuestro interés conocer si el personal de salud que labora en el área de quirófano tiene conocimiento de los riesgos ergonómicos a los cuales se encuentra expuesto y de qué manera cuida su salud.

Los trabajadores de salud y sobre todo los profesionales de Enfermería están expuestos a múltiples riesgos, principalmente biológicos, al estar en contacto con pacientes que padecen enfermedades infectocontagiosas; la exposición a objetos punzantes o cortantes ha sido identificada como la causa más frecuente por la cual el personal de salud se contamina con sangre o fluidos corporales infecciosos. Por lo cual es importante la aplicación correcta de medidas de bioseguridad por los profesionales salud. En líneas generales, entre los factores de riesgos a los que se exponen los trabajadores de salud, destacan los biológicos, los cuales son los más conocidos por el contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente (saliva, sangre, heces, orina, entre otros), sin la medida de protección personal adecuada (guantes, tapaboca, batas, lentes, 11 protectores entre otros) y sin condiciones de trabajo

propicias que permitan el cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas.
(López, 2014)

1.3 Objetivos

Objetivo General Describir la actitud frente al cuidado de salud en estudiantes de
Enfermería Quirúrgica Objetivos Específicos

Identificar las características sociodemográficas de la muestra de estudio.

Analizar el cuidado de la salud en estudiantes.

Capítulo II

Marco de Investigación

2.1 Marco Teórico

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general; la cual se basa a partir de los 4 elementos paradigmáticos de la enfermería: Persona, Entorno, Salud, Enfermería. La teoría general del déficit de autocuidado se configura a través de la suma de tres sub-teorías consideradas en conjunto y son: teoría del autocuidado, teoría del déficit del autocuidado y teoría de los sistemas. El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción. La elaboración de los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano. El autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades de regulación que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, factores del entorno y niveles de consumo de energía. Esta teoría sugiere que la enfermería es una acción humana articulada en sistemas de acción formados (diseñados y producidos) por enfermeras a través del ejercicio de ser una actividad profesional ante personas con limitaciones de la salud o relacionadas con ella, que plantean problemas de autocuidado o de cuidado dependiente. La enfermería como ciencia se ocupa en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando no pueden hacerlo solas, por estar enfermas o por carecer del conocimiento, habilidad o motivación necesaria. El fenómeno del autocuidado no quedó exento de estos

estudios, lo que demuestra que se hace necesario la aplicación de esta teoría, para el logro de mejores niveles de satisfacción en este ámbito, la observación y evaluación constante de la calidad de los servicios de enfermería, da la medida de la importancia de establecer pautas o sistemas que refuercen científicamente el trabajo de la enfermera sobre el déficit de autocuidado.

Es una acción adquirida, es decir; que es aprendido por una persona en su contexto sociocultural, la persona inicia una acción de manera voluntaria deliberadamente con el objetivo de mantener su vida, salud y el bienestar tanto suyo como de las personas que están bajo su responsabilidad, esta acción emana de una exigencia que es sentida por la persona u observada por otra, siendo necesario su compromiso.

El autocuidado está influenciado por los factores condicionantes básicos, por el estado de salud, sistema familiar o por comportamiento y recursos de cada persona. Describe tres tipos de requisitos. Requisitos de Autocuidado Universal (RAU); Requisitos del Desarrollo; Requisitos de Alteración o Desviación de la Salud. Los requisitos de autocuidado universales (RAU) abarcan los elementos físicos, psicológicos, sociales y espirituales esenciales en la vida. Cuando están satisfechos en su totalidad, contribuyen a la ayuda positiva de los procesos de vida físico, cognitivo y emocional, la integridad estructural y funcional, la maduración, la salud y el bienestar, de lo contrario si hay una insatisfacción puede conducir a estados potencialmente peligrosos para la vida.

En este grupo se incluyen: mantenimiento de un aporte suficiente de aire, mantenimiento de un aporte suficiente de agua, mantenimiento de un aporte suficiente de alimento, provisión de cuidados asociados con los procesos de eliminación de desechos, incluidos los excretos, mantenimiento del equilibrio entre la actividad y reposo, mantenimiento del equilibrio entre la soledad y la interacción social, prevención de peligros para la vida, el funcionamiento y el

bienestar humano, promoción del funcionamiento y desarrollo humano dentro de los grupos sociales.

Para el estudio de las diferentes teorías y modelos, encontramos los modelos de suplencia o ayuda donde el rol fundamental de la enfermera consiste en suplir o ayudar a realizar acciones que la persona no puede llevar a cabo por si solas en un momento de su vida, acciones que preservan la vida.

En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida.

Un punto importante a considerar en la teoría de Dorothea E Orem es la promoción y el mantenimiento de la salud a través de acciones educativas, además de la capacidad que debe tener el profesional de enfermería de definir en qué momento el paciente puede realizar su propio autocuidado y cuando debe intervenir para que el mismo lo logre, además de ofrecer un cuerpo teórico para que estos profesionales expliquen los diferentes fenómenos que pueden presentarse en el campo de la salud, también sirve como referente teórico, metodológico y práctico para los profesionales que se dedican a la investigación. No todos los profesionales de enfermería abordaron con claridad la importancia del autocuidado cuando se argumenta que, para cuidar del otro, antes es necesario cuidar de sí mismo, pues el cuidado solamente ocurre con la transmisión de los sentimientos y potencialidades personales a la otra persona.

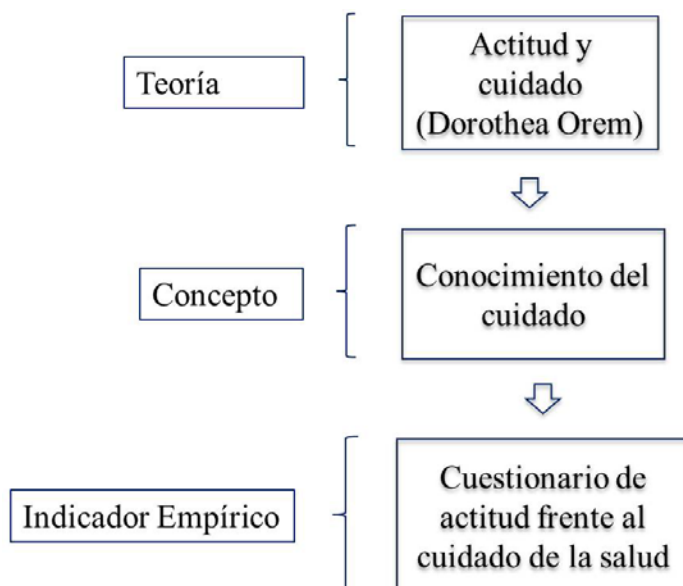
Las formas de llevar a cabo el autocuidado son propias de cada persona y están influidos por los valores culturales del grupo social al que pertenece que condicionan su realización y la forma de hacerlo requiere para ello de conocimientos.

El (Ministerio de Salud [MINSAL]) retoma el área preventiva en salud, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la población utilizando como estrategia la promoción de salud dado en el artículo 44 del código de salud hace referencia a:

Art. 44.- La educación para la salud será acción básica del Ministerio, que tendrá como propósito desarrollar los hábitos, costumbres, actitudes de la comunidad, en el campo de la salud. Para ello determinará las dependencias encargadas de elaborar los programas para la obtención de estos objetivos. Huiza, (2015).

La promoción de la salud debe ser concebida como la combinación de apoyos educativos y ambientales que favorecen las conductas o acciones que contribuyen a la salud y es por medio de estas cinco estrategias que se posibilita proporcionar a las personas los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma e intentar alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social. Huiza, (2015).

2.1.1 Derivación Teórico-Empírica



2.2 Definición de Términos Conceptual

Actitud: Las actitudes son predisposiciones a actuar de una determinada manera a partir de respuestas que podrían ser de carácter afectivo, cognitivo y conductual, siendo estos tres elementos, interrelacionados, lo que configuran la actitud. Montané, Jariot y Rodríguez, (2015). *Cuidado*: Implica la comprensión del ser humano en su proceso de vivir, en sus derechos, en su especificidad, en su integridad. Correa, (2015). *Autocuidado*: Se define como el conjunto de acciones intencionadas que se realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. Orem (2015) *Salud*: (La Real Academia Española [RAE]) lo define como estado en el que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones físicas en que se encuentra un organismo en un momento determinado, (2016).

2.3 Estudios Relacionados

Aldrete (2015) Un estudio realizado con el objetivo para determinar los factores psicosociales laborables y el síndrome de Burnout en personal de enfermería, se realizó el estudio con enfermeras del estado de Durango, reporto un 88% mujeres, 41.4% laboraba en el turno matutino 47.5, perciben la presencia de factores psicosociales negativos en su área de trabajo, siendo lo más frecuente las exigencias laborables. En cuanto al síndrome de Burnout, 33.3% presentaba agotamiento emocional, 50.8% baja realización personal y 17.9%despersonalización. En relación a los factores psicosociales negativos presentes en el lugar de trabajo reportan un 20.3% en el nivel alto. En este estudio se confirmó la relación entre los factores psicosociales laborales y el síndrome de Burnout.

Wong (2017) Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería. El 71.2% corresponde a la edad de 20 a 29 años, predominando el

sexo femenino donde refieren que es muy importante la preservación de la salud consigo misma, el 34.2% son enfermeras técnicas superior, el 58.2% posee de 1 a 4 años de ejercicio profesional, el 56% labora 14 horas por día, el 88% menciona que la revisión periódica por un médico es muy importante, el 80% expresa que los buenos hábitos alimenticios son muy importantes para el desarrollo de las actividades diarias, el 79% refiere que la práctica de autocuidado es muy importante para mantener un bienestar físico y emocional, el 77% refleja que la importancia del autocuidado es muy importante para la preservación de la salud propia. Existe un porcentaje alto del personal que considera muy importante que el cuidar de la salud es indispensable para la preservación de su integridad.

Chicaiza (2016) Este estudio realizado tuvo como finalidad determinar las enfermedades profesionales más comunes que presenta el personal de enfermería, en el cual menciona que el (68%) ha recibido alguna capacitación sobre autocuidado. La vigilancia de salud y el control por parte del personal de quirófano es inadecuada, ya que el 91% de la población encuestada, se realizan exámenes clínicos preventivos solo cuando están enfermos, poniendo en manifiesto que la vigilancia de salud permitiría reconocer daño a la salud del trabajador en las primeras etapas de alguna enfermedad.

González Q. C. (2015) Establecer los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, el estudio es de nivel aplicativo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformado por 32 licenciadas de enfermería, el 100% tienen entre 20 a 30 años, 37% tiene de 11 a 20 años de tiempo de servicio, 75% conocen medidas de bioseguridad. Promover la creación o la activación de comités de Bioseguridad encargados de realizar el seguimiento, monitoreo y evaluación del cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Aliaga (2015) Analizar y sintetizar los conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, el diseño es cualitativo y documental, con estudios retrospectivos transversales, la población y la muestra están conformadas por la revisión bibliográfica de 20 artículos de investigaciones relacionados al mismo tema, el 90% refiere que cuenta con normas de limpieza y bioseguridad, el 84% realiza lavado de manos antes de los procedimientos, el 95% tuvo actitudes favorables, el 87.5% mostro un mayor nivel de conocimiento sobre bioseguridad, 62.7% cumple con las normas de bioseguridad, todos los autores incluidos en el presente trabajo de investigación coinciden que la bioseguridad es el conjunto de normas que están diseñadas para la protección del individuo.

Charcape (2015) El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar el conocimiento y actitud que tiene el personal de enfermería en el control de las infecciones nosocomiales, el universo muestral fue de 94 personas (50 enfermeras y 44 técnicos de enfermería), el 50% de los enfermeros tienen buen conocimiento sobre el control de las infecciones nosocomiales, pero todos no conocen sobre la importancia de la prevención en el control de las infecciones intrahospitalarias, el 60% de los enfermeros presenta actitud desfavorable ante las infecciones nosocomiales.

Carvalho (2015) Se evaluó la percepción de los profesionales de la salud acerca de la cultura de seguridad en el centro quirúrgico, investigación descriptiva, transversal, cuantitativa, con aplicación del CAS a 226 profesionales: los participantes se distribuyeron de forma homogénea en el sexo femenino (49.6%) y masculino (50.4%); promedio de edad 39.6 percepción del estrés (74.5) y satisfacción en el trabajo (70.7) mostraron resultados satisfactorios; seguridad (48.9) y condiciones de trabajo (41.9) presentaron las puntuaciones medias más bajas. Los resultados mostraron que, desde la perspectiva de los profesionales,

hay fragilidad en los valores, actitudes, habilidades y comportamientos que determinan la cultura de seguridad en una organización de salud.

Benavente (2017) Describir el autocuidado general de los Profesionales de Enfermería, estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal consta de 24 ítems, con formato de respuesta tipo Lickert, se encuestaron a un total de 56 Profesionales de Enfermería, se resalta que el 94.6% presentan un alto conocimiento de autocuidado, la mayoría de los Profesionales de Enfermería, demostraron un alto conocimiento de autocuidado, sin embargo, reflejan déficit de actividad física, tiempo para cuidarse y dedicarse a ellas, así como dedicar tiempo para dormir lo suficiente y sentirse descansada.

Huiza (2017) Determinar el autocuidado para mantener la salud, se reflejó que el 76% es del sexo femenino, 59% realizan de 2 a 3 comidas al día, el 41% tienen alimentación adecuada en el tiempo necesario, 97% de los estudiantes se realiza el baño diario, 78% que descansan de una hora treinta minutos en el día, un 57% duerme 4-5 horas, un 66% no realizan ningún tipo de ejercicio. Se concluyó aplicar en primera persona los conocimientos adquiridos relacionados a la promoción de la salud y prevención de enfermedades mediante las prácticas de autocuidado.

Olea (2016) Medir el nivel de autocuidado presente en estudiantes, la muestra de estudio estuvo conformada en una población de 200 alumnos, dando como resultado que el nivel de autocuidado que predomina es bueno con un 100%. Se pudo observar que los estudiantes aprenden acerca del autocuidado durante su formación profesional.

Zavala (2016) Determinar el nivel de calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería, estudio: cuantitativo, correlacional, transversal y comparativo, muestreo probabilístico de 345 enfermeras, resultados: promedio de calidad de vida en el trabajo global del personal de enfermería de 207.31 (DE 41.74), que indica un nivel medio. Según forma de contratación la calidad de vida en el trabajo fue mayor en las personas con contrato indefinido ($p=0.007$), que no realizan otra actividad remunerada ($p=0.046$), con diferencias en la calidad de vida en el trabajo, según la institución en donde labora ($p=0.001$). Conclusión: El personal de enfermería se percibe con mediana calidad de vida en el trabajo, la cual está determinada de forma estadísticamente significativa por el tipo de contrato, realizar o no otra actividad remunerada y por la institución donde labora.

Capítulo III

Método

3.1 Enfoque Metodológico

Es cuantitativo pues el objetivo de esta investigación es conocer la actitud frente al cuidado de Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica. También se pretende conocer los datos sociodemográficos relevantes para esta investigación.

3.2 Diseño de la Investigación

La investigación es no experimental, transversal y descriptivo porque la recolección de datos se realizará en un solo momento. Así mismo, se describirá cada uno de los puntos

3.3 Población y Muestra

3.3.1 Población-Características de los Participantes.

La población se conforma por todos los estudiantes de Enfermería que se encuentran estudiando el Posgrado en Enfermería Quirúrgica.

3.3.2 Tamaño de Muestra.

Se realizará un censo de los estudiantes de Enfermería que están estudiando el Posgrado en Enfermería Quirúrgica, para medir la actitud que tienen frente al autocuidado de la salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica ya que la muestra será por conveniencia no probabilística.

3.4 Criterios de Selección

3.4.1 Criterios de Inclusión.

Estudiantes de Enfermería de ambos sexos que estén cursando el Posgrado en Enfermería Quirúrgica, del año en curso, de los diferentes turnos. Los estudiantes en rango de

edad de 20 a 70 años, con capacidad para poder contestar cada ítem escrito en el instrumento.

3.4.2 Criterios de Exclusión.

Estudiantes de Enfermería que no están cursando el Posgrado de Enfermería Quirúrgica, que sean mayores de 20 años.

3.4.3 Criterios de Eliminación.

Todos aquellos instrumentos que no sean contestados en su totalidad o que tengan más de una respuesta por ítem. Y aquellos estudiantes que decidan no seguir contestando o una vez contestado el instrumento decidan ya no participar.

3.5 Procedimientos de Medición de Variables y Recolección de Datos

Previa autorización de la coordinación de Posgrado de Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, se solicita la autorización en la Institución Educativa de la Universidad Privada de Puebla, que permita aplicar el instrumento (Adaptado del Cuestionario actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital), para facilitar la recolección de datos, en los estudiantes que cursan el Posgrado de Enfermería Quirúrgica. Se presentará el protocolo de investigación en dirección de Enfermería. Se les dará a conocer el objetivo a cada uno de los participantes y las instrucciones para el llenado de las encuestas, se les proporcionará un tiempo de 20 minutos, así mismo si deciden no responderlas, se respetará la decisión. Agradeciendo la participación de todos los colaboradores.

3.6 Instrumento de Medición

Se aplicará una encuesta directa a los estudiantes de forma anónima, utilizando el instrumento Adaptado del Cuestionario actitud frente al cuidado de la salud del personal

quirúrgico en un hospital (Rensis Likert, 1932). Cuenta con 18 ítems los cuales recogen los criterios de la actitud frente al cuidado de la salud en personal quirúrgico. Estructurado de la siguiente manera: En el ítems N° 1 y N° 2, con una estructura politómica se indaga cuáles son las necesidades para el desarrollo humano, satisfaciendo en las esferas de vida, educación, empleo y salud; en el ítem N° 3, menciona una contrariedad del ítem N° 1 con una escala de Likert que van de 1= “Totalmente en desacuerdo” a 5 = “Totalmente de acuerdo”, nos indicara la actitud que tienen los estudiantes de Enfermería quirúrgica frente al autocuidado de la salud; en el ítem n4 ,n°5 y n° 6 , menciona la importancia de la promoción a la salud, para mejorar y controlar de las enfermedades; en el ítem N° 5, con opción múltiple; en el ítem N° 7, N° 8 y N° 9 menciona la prevención de enfermedades identificando factores de riesgo; en el ítem N°10, N°11 y N12° indagara el término de la educación para la salud; en los ítems N° 13, N° 14 y N°15 se pretende indagar sobre los mecanismos de participación social entre grupos, en los ítems N°16, N° 17 y N° 18 indaga sobre los criterios de autocuidado de la salud tanto en personal de salud y la sociedad, este instrumento pretende saber el nivel de actitud frente al autocuidado de la salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica. Este cuestionario será aplicado por las investigadoras de manera individual al estudiante, en el área institucional educativa, dando como un tiempo máximo 20 minutos para su resolución y relleno de datos.

3.7 Aspectos Éticos

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012. Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos establece los criterios normativos de carácter administrativo, ético y metodológico, que en correspondencia con la Ley General de Salud y el Reglamento en materia de investigación

para la salud, son de observancia obligatoria para solicitar la autorización de proyectos o protocolos con fines de investigación.

Esta norma es de observancia obligatoria, para todo profesional de la salud, institución o establecimiento para la atención médica de los sectores público, social y privado, que pretendan llevar a cabo o realicen actividades de investigación para la salud en seres

Proyecto o protocolo de investigación para la salud en seres humanos. Al documento que describe la propuesta de una investigación para la salud en seres humanos, conforme al objetivo y campo de aplicación de esta norma, integrado al menos por los capítulos de: planeación, programación, organización y presupuestario; estructurado de manera metodológica y sistematizada en sus diferentes fases de trabajo, que se realizarán bajo la responsabilidad, conducción y supervisión de un investigador principal.

Sujeto de investigación; Al individuo que otorga su consentimiento informado, por sí mismo o por conducto de su representante legal, para que en su persona sean practicados determinados procedimientos con fines de investigación para la salud en seres humanos.

Al formato de solicitud para la autorización de un proyecto o protocolo de investigación, se deberá anexar un escrito libre, que contenga la siguiente información.

Datos de identificación, que integre el título del proyecto o protocolo de investigación, nombre del investigador e institución o establecimiento donde se desarrollará la investigación, así como en su caso, la unidad, departamento o servicios a la que estará adscrita.

Duración prevista: señalando mes y año, de las fechas estimadas de inicio y término, así como el periodo calculado para el desarrollo de la investigación.

Tipo de investigación de que se trate; Apoyo externo: nombre de la institución o establecimiento y tipo de apoyo (recursos humanos, materiales, financieros, asesoría, información y otros); Copia simple del formato de inscripción de los Comités de

Investigación, Ética en la Investigación y en su caso, de Bioseguridad, con acuse de recibo de la Secretaría.

Carta de autorización del titular de la institución o establecimiento para que se lleve a cabo la investigación o parte de ella en sus instalaciones;

Modelo de carta de consentimiento informado en materia de investigación.

En su caso, los interesados podrán presentar con su solicitud de autorización del proyecto o protocolo de investigación, dictamen emitido por tercero autorizado para tal efecto por la Secretaría de Salud, en los términos del artículo 102 de la Ley General de Salud.

La autorización de una investigación para la salud en seres humanos no autoriza por sí misma la comercialización de los medicamentos, procedimientos o aparatos resultantes, aun cuando se haya oficializado la conclusión de la investigación, mediante la entrega y acuse de recibo del informe final.

Informe técnico final; Al documento que presenta el investigador principal a la Secretaría de Salud, para comunicar los resultados finales de un protocolo o proyecto de investigación conforme al objetivo y campo de aplicación de esta norma, así como, los principales hallazgos obtenidos al inicio, durante y al final de la ejecución.

Informe técnico parcial. Al documento que debe presentar el investigador principal a la Secretaría de Salud en cualquier tiempo o al menos una vez al año, para comunicar los avances y resultados parciales de una investigación, conforme al objetivo y campo de aplicación de esta norma.

El siguiente estudio se apegó en lo dispuesto en el reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (SS. 2014), en lo establecido en el Título Segundo referente a los aspectos éticos de investigación en seres humanos, Capítulo Primero de las disposiciones comunes; Artículo 13 prevaleció el criterio de respeto a la dignidad del

ser humano, protegiendo sus derechos y bienestar. Artículo 14 Fracción V, se contó con el consentimiento informado de la persona en este estudio. De acuerdo al Artículo 16, en las investigaciones en seres humanos, en esta investigación se protegió la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo hubiesen requerido, previa autorización. Artículo 17, Fracción I, la investigación se realizó sin riesgos y no se efectuó ninguna intervención o modificación intencionada en la persona que participe en este estudio. Artículo 21 Fracción I, para que el consentimiento informado se considere existente, el sujeto de investigación, recibió una explicación clara y completa sobre la justificación y los objetivos de la investigación; así como la garantía de haber recibido respuesta a cualquier pregunta y aclaración acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto de acuerdo a la Fracción VI. A todos los sujetos del estudio se les dio la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento que lo hubiesen requerido y dejar de participar en el estudio, sin que por ello se creen prejuicios para continuar su cuidado y tratamiento (Fracción VII).

Artículo 22. El consentimiento informado se formuló por escrito. Como lo indica la Fracción I, fue elaborado por el investigador principal, señalando la información necesaria e imprescindible, atendiendo a las demás disposiciones jurídicas aplicables. Fracción V, el consentimiento informado se extendió por duplicado, quedando un ejemplar en poder del sujeto de investigación o de su representante legal.

.

3.8 Estrategia de Análisis de Datos (Decisiones Estadísticas):

Para este estudio se analizará y procesará los datos obtenidos mediante programa estadístico SPSS versión 23. Las características sociodemográficas se describirán a través de

medidas de tendencia central como frecuencia y porcentajes, de la misma manera para la variable de estudio.

Capítulo IV

Resultados

4.1 Datos Descriptivos

A continuación se describen los datos obtenidos de esta investigación

Tabla 1

Variable	$\pm DE$	Mínimo	Máximo
Edad	33.44 \pm 8.175	24	53

Nota: Datos obtenidos de la cedula de datos sociodemográficos *n=50*

Con relación a la edad de los estudiantes encuestados, se puede observar que la media aritmética se inclina a representar al adulto joven.

Tabla 2

Estado Civil	<i>f</i>	%
Soltero	26	52.0
Casado	14	28.0
Unión libre	8	16.0
Viudo	2	4.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n= 50*

La tabla 2 muestra un porcentaje que más de la mitad de los estudiantes encuestados son solteros.

Tabla 3

Sexo	<i>f</i>	%
Masculino	12	24.0
Femenino	38	76.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n= 50*

En tabla 3 representa, que la mayor parte del genero encuestado son del sexo femenino.

Tabla 4

Actualmente trabaja	<i>f</i>	%
Si	45	90.0
No	5	10.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos

n= 50

En los datos obtenidos, el mayor porcentaje de los estudiantes encuestados actualmente se encuentra trabajando. Ver tabla 4

Tabla 5

Con quien vive	<i>f</i>	%
Padres	22	44.0
Solo	9	18.0
Pareja	19	38.0

Nota: datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos

n= 50

En esta tabla 5 se observa que la mayoría de los estudiantes vive aún en la casa de sus padres

Tabla 6

Asiste a chequeo médico periódicamente	<i>f</i>	%
Si	29	58.0
No	21	42.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos

n= 50

En esta tabla 6 se ve reflejado un porcentaje mayor en estudiantes que especifican tener un control de su salud.

Tabla 7

Cuida su salud	<i>f</i>	%
Si	41	82.0
No	9	18.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n*= 50

El mayor porcentaje representa que se tiene la iniciativa de cuidar su salud, aunque en la tabla 6 existe una contrariedad, ya que para argumentar que tienen un cuidado hacia su persona, debería tener como rutina realizar un chequeo de rutina, para así tener en cuenta cuál es su estado de salud actual. Ver tabla 7

Tabla 8

Realiza ejercicio	<i>f</i>	%
Si	24	48.0
No	26	52.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n*= 50

Menos de la mitad de los estudiantes realizar algún deporte, ya que tener el hábito de ejercer alguna actividad física representa que se tiene una actitud positiva hacia su persona, ver tabla 8

Tabla 9

Toma bebidas que contengan alcohol	<i>f</i>	%
Si	21	42.0
No	29	58.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n*= 50

Con respecto a esta tabla representa la muestra de los estudiantes encuestados, el mayor porcentaje no ingiere bebidas alcohólicas. Ver tabla 9

Tabla 10

Fuma	<i>f</i>	%
Si	10	20.0
No	39	78.0

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n= 50*

En esta tabla el porcentaje representa que más de la mitad no tiene el hábito de fumar.

Ver tabla 10

Tabla 11

Considera que una persona alcanza su desarrollo humano cuando suple sus necesidades de vida, educación, empleo y salud.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	7	14.0
En desacuerdo	1	2.0
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	8	16.0
De acuerdo	19	38.0
Totalmente de acuerdo	15	30.0

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

La mayor parte de los estudiantes de quirúrgica, considera que el desarrollo humano se logra cubriendo las necesidades de salud, educación y empleo. Ver tabla 11

Tabla 12

Considero que el desarrollo humano es un proceso de construcción de sujetos individuales y colectivos en unas condiciones históricas y culturales específicas.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	6	12.0
En desacuerdo	2	4.0
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	2	4.0
De acuerdo	23	46.0
Totalmente de acuerdo	17	34.0
<i>Nota:</i> Escala de actitud frente al cuidado de la salud		<i>n</i> = 50

En esta grafica se representa con el mayor porcentaje de los estudiantes consideran estar de acuerdo con la opinión representada. Ver tabla 12

Tabla 13

No creo que la mejor manera de entender el desarrollo humano se dé cuando se resuelven las necesidades económicas de todos los habitantes de un país o de una región	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	8	16
En desacuerdo	6	12
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	9	18
De acuerdo	21	42
Totalmente de acuerdo	6	12
<i>Nota:</i> Escala de actitud frente al cuidado de la salud		<i>n</i> = 50

Se considera por un mayor porcentaje que no es una manera de poder entender el desarrollo humano, cuando se han cubierto las necesidades de toda una población.

Tabla 14

La promoción de la salud se debe entender como una labor de los servicios de salud que permite controlar los factores de riesgo de las enfermedades	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	5	10
En desacuerdo	3	6
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	2	4
De acuerdo	19	38
Totalmente de acuerdo	21	42

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n=50

Con respecto al concepto de promoción a la salud, considera el mayor porcentaje estar totalmente de acuerdo que mediante una buena labor de informar a la comunidad de prevención se puede controlar los factores de riesgo de poder padecer alguna enfermedad.

Ver tabla 14

Tabla 15

Considero que la promoción de salud es un conjunto de acciones del estado para mejorar el uso de los recursos del sector salud.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	1	2
En desacuerdo	5	10
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	4	8
De acuerdo	20	40
Totalmente de acuerdo	20	40

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n= 50

En esta tabla se ve reflejado que los estudiantes de enfermería quirúrgica, se muestran positivos ante el hecho de que la promoción de la salud es un conjunto de acciones del estado.

Ver tabla 15

Tabla 16

La integración de las acciones que realiza el estado, los sectores sociales y la comunidad para mejorar las condiciones de salud de un colectivo humano, se debe denominar promoción de salud.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	1	2
En desacuerdo	2	4
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	6	12
De acuerdo	25	50
Totalmente de acuerdo	16	32

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

El conjunto de acciones realizadas por los distintos sectores en conjunto, se considera una condición para mejorar en cuestión de salud, y esta está representada por el mayor porcentaje de los estudiantes de enfermería encuestados. Ver tabla 16

Tabla 17

Se debe denominar prevención de la enfermedad al conjunto de actividades orientadas a evitar la ocurrencia de enfermedades específicas en grupos de alto riesgo	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	2	4
En desacuerdo	1	2
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	6	12
De acuerdo	28	56
Totalmente de acuerdo	13	26

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

En esta tabla se muestra un mayor porcentaje está a favor de conceptualizar prevención de enfermedad al conjunto de actividades orientadas a prevenir las mismas en grupos de alto riesgo. Ver tabla 17.

Tabla 18

La prevención de la enfermedad no se debe brindar a través de las acciones que se realizan en las instituciones prestadoras de los servicios de salud	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	6	12
En desacuerdo	10	20
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	9	18
De acuerdo	19	38
Totalmente de acuerdo	6	12

Nota: Datos obtenidos de la Cédula de datos sociodemográficos *n= 50*

En esta tabla se observa la inquietud que tienen los estudiantes de enfermería quirúrgica, el responsabilizar la prevención de enfermedades como propia del sector salud; en ella vemos reflejada que más de la mitad dice estar de acuerdo con esta opinión. Ver tabla 18

Tabla 19

Las actividades orientadas a identificar e intervenir los factores de riesgo, los procesos y deteriorantes de salud no son el camino para prevenir la enfermedad.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	5	10
En desacuerdo	10	20
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	9	18
De acuerdo	18	36
Totalmente de acuerdo	8	16

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

Se encuentra en esta tabla un mayor porcentaje estar de acuerdo en cuanto a descifrar si es una buena opción el poder prevenir las enfermedades, mediante actividades realizadas para la detección oportuna de estas mismas. Ver tabla 19

Tabla 20

Pienso que la mejor definición de lo que es educación para la salud seria: proceso comunicativo bidireccional tiene como objetivo identificar necesidades, intereses y problemas de las personas.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	2	4
En desacuerdo	3	6
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	7	14
De acuerdo	27	54
Totalmente de acuerdo	11	22

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n= 50

En esta grafica se representa la actitud que se tiene ante la definición de educación para la salud, mostrando más del 50% estar de acuerdo. Ver tabla 20

Tabla 21

Considero que la educación para la salud se refiere a un conjunto de actividades que realizan los funcionarios de salud para controlar únicamente factores de riesgo	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	5	10
En desacuerdo	7	14
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	10	20
De acuerdo	20	40
Totalmente de acuerdo	8	16

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n= 50

Se representa en esta grafica una actitud mayoritaria hacia el criterio que define educación para la salud, que es definida como las acciones que se realizan para controlar

factores de riesgo que desencadenen enfermedades y que son propias del sector salud. Ver tabla 21

Tabla 22

Creo que el intercambio de ideas sobre la salud entre expertos y no expertos en el tema, no sería la mejor definición de educación para la salud.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	3	6
En desacuerdo	9	18
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	7	14
De acuerdo	24	48
Totalmente de acuerdo	7	14

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n= 50

Se tiene un criterio de un debate entre personas con experiencia del tema en salud, como las personas que no tienen un gran conocimiento sobre lo mismo y esto desencadena un criterio negativo, lo cual es respaldado por más de la mitad de los estudiantes encuestados.

Ver tabla 22

Tabla 23

Uno de los mecanismos de participación social consiste en aportar ideas relacionadas con el desarrollo social para los más capacitados como la comunidad	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	2	4
En desacuerdo	7	14
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	7	14
De acuerdo	27	54
Totalmente de acuerdo	7	14

Nota: Escala frente al cuidado de la salud

n= 50

Se tiene un criterio positivo en aportar como comunidad, el participar como sociedad para obtener un mejor desarrollo social el cual se ve representado en esta grafica con más de la mitad de los estudiantes encuestados. Ver tabla 23

Tabla 24

El estado, mediante sus proyectos y programas, utiliza mecanismos de participación social cuando cuenta con la colaboración de líderes y grupos comunitarios.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	1	2
En desacuerdo	3	6
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	10	20
De acuerdo	31	62
Totalmente de acuerdo	5	10

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

En esta grafica se refleja una actitud positiva en su mayoría que percibe que la colaboración comunitaria ayuda a plasmar las ideas de un estado. Ver tabla 24

Tabla 25

Entiendo que hay poca participación social cuando se realiza un proceso de concertación y negociación de ideales entre grupos humanos	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	3	6
En desacuerdo	1	2
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	16	32
De acuerdo	25	50
Totalmente de acuerdo	5	10

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

En esta grafica se representa la actitud de concientización de la población que se tiene poco interés ante la participación comunitaria para llegar a una negociación con el estado para poder obtener resultados positivos hacia la misma, que es representada en esta grafica por la mitad de los estudiantes de enfermería quirúrgica. Ver tabla 25

Tabla 26

No creo que mi esfuerzo por llevar la salud y la vida humana a un plano de dignidad consolide mi profesión	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	12	24
En desacuerdo	11	22
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	6	12
De acuerdo	18	36
Totalmente de acuerdo	3	6

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n= 50

Se refleja en esta grafica una actitud de interés hacia iniciar una vida balanceada mediante el esfuerzo propio de realizar acciones positivas de salud para obtener una consolidación y de ejemplo de la carrera de la salud, representada en su mayoría. Ver tabla 26

Tabla 27

Considero que el cuidado de la salud a los colectivos depende únicamente del profesional de enfermería.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	13	26
En desacuerdo	14	28
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	4	8
De acuerdo	14	28
Totalmente de acuerdo	5	10

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud

n= 50

Se muestra una actitud negativa de los estudiantes de enfermería reflejada en que se implique el ser una pendiente de llevar la responsabilidad del cuidado de la salud de una comunidad, y esta misma es representada por mayor porcentaje. Ver tabla 27

Tabla 28

Considero que el cuidado a los colectivos humanos debe ser objetivo de acción investigativa constante del profesional de enfermería, lo cual fortalece su creatividad y sensibilidad.	<i>f</i>	%
Totalmente en desacuerdo	4	8
En desacuerdo	3	6
Ni acuerdo, ni en desacuerdo	4	8
De acuerdo	29	58
Totalmente de acuerdo	9	18

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud *n= 50*

Se considera una actitud de aceptación por más de la mitad de los estudiantes de enfermería quirúrgica, en cuanto a tener la iniciativa de llevar como propósito de investigación en la rama de enfermería para ofrecer un mejor cuidado a la comunidad. Ver 28

Capítulo V

Discusión

El propósito de este estudio buscó describir las relaciones de la actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de enfermería quirúrgica, en estudiantes del posgrado de Enfermería Quirúrgica de la Universidad de Puebla.

La discusión de este estudio se realizó de acuerdo a los objetivos específicos planteados. Con respecto al primer objetivo, se presentaron las características sociodemográficas y antropométricas, en los resultados obtenidos en la muestra con respecto a la edad, la media se reportó fue representado en su mayoría por una adultez joven, resultados que coinciden con Huiza (2015) quienes reportan en su estudio edades similares. Sin embargo, en contraste con Garduño (2015), la muestra de estudio fueron mujeres, en la adultez, estando en una etapa donde desarrollan distintos roles, como de madre, hija, hermana, estudiante, esposa.

Los resultados presentados, representan el proceso de transición demográfica en nuestro país, una de sus consecuencias es que la estructura poblacional actual presenta una mayor proporción de personas en edades de 15 a 64 años (INEGI, 2015).

En cuanto a la escolaridad, los resultados arrojaron datos de tener estudios de nivel superior, tal coincidencia se debe a que este estudio se realizó en la universidad de Puebla, donde uno de los requisitos de ingreso es tener la licenciatura para poder cursar el Posgrado en Enfermería Quirúrgica. En contraste con Huiza (2015), quien publicó un estudio con estudiantes cursando el cuarto año de la carrera de nivel superior.

En cuanto al género, la mayoría de los participantes fueron mujeres, y la menor parte representada por hombres, coincidiendo con Aldrete (2015) quien realizó un estudio con el

personal de enfermería de tercer nivel, el cual la mayoría de sus participantes representada por el 88% fueron mujeres y el resto hombres.

En cuanto a las prácticas de autocuidado, es el no realizar ejercicio físico o actividades recreativas, siendo éstos una forma útil para combatir la depresión, en este estudio se ve reflejado por un mayor porcentaje el no realizar alguna actividad física, coincidiendo con Huiza (2015) el mayor porcentaje indico no realizar ningún tipo de ejercicio físico, por la carga de actividades escolares.

De acuerdo a otra cuestión de actividades que se realizan para llevar un control de la salud, es tener el hábito de realizarse estudios de control para evaluar el estado de salud de cada persona, en este estudio se ve reflejado por un mayor porcentaje de estudiantes que declaran llevar un control de su estado de salud, resultados que coinciden con Huiza (2015) que indica un mayor porcentaje de estudiantes que tienen la responsabilidad de llevar un control de su estado de salud a comparación con Garduño (2015) que indica que la mayoría del personal de salud entrevistado solo se realiza los exámenes de laboratorio por estar en una unidad hospitalaria y no por indicación médica y acuden con los resultados con un médico al que le tienen confianza.

Con relación al estado civil, la mayoría de los participantes son solteros en comparación con Aldrete (2015) son casados.

El segundo objetivo fue analizar el cuidado de los estudiantes, en tal análisis de esta variable está representada en su mayoría positivamente, ya que en los resultados de las prácticas de autocuidado como: realizar estudios de control, ingerir bebidas alcohólicas, y fumar, en su mayoría fueron resultados positivos, mientras tanto en la gráfica de resultados de realizar alguna actividad física en su mayoría, no tienen la cultura o el hábito de hacer algún deporte.

Conclusión

De acuerdo a los resultados obtenidos durante la investigación se concluye lo siguiente:

Se identificó que en referencia al autocuidado que contribuye al desarrollo físico, este se aplica por un alto porcentaje de estudiantes a pesar de que estos se vean afectados por tener tiempos cortos para efectuarlas adecuadamente, ya que en su mayoría tiene un trabajo y al mismo tiempo estudian, como consecuencia de la sobrecarga de ambas responsabilidades y también por los malos hábitos que los llevan a descuidarse de su propia salud lo cual implica una deficiencia en los cuidados higiénicos básicos , en la ingesta de alimentos, así como dormir y descansar lo suficiente.

Se identificó su opinión sobre la promoción de salud es un conjunto de acciones del estado para mejorar el uso de recursos del sector salud así como la colaboración social sería de mucha ayuda para tener mejores resultados, y no solo depender únicamente de los prestadores de servicios de salud, sino que también de la sociedad para que se pueda brindar un mejor servicio y disminuir enfermedades.

Bibliografía

- Aliaga. (2015). Analizar y sintetizar los conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería
- Arnau, Montane. (2017). Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes.
- Huiza. (2015). Autocuidado para mantener la salud que aplican los y las estudiantes del cuarto año de la carrera de licenciatura en enfermería de la facultad de medicina, universidad de el salvador, de julio a agosto de año 2015.
- Quintana, Paravic, Saenz. (2016). Calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería de instituciones públicas de salud.
- Zavala. (2015). Calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería de instituciones públicas de salud.
- Wong. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado del personal de enfermería de hospitalización y emergencias.
- Aparecida, Donato, Gomes, Cunha. (2015). Cultura de seguridad en el centro quirúrgico de un hospital público en la percepción de los profesionales de la salud.
- Benavente. (2017). Describir el autocuidado general de los Profesionales de Enfermería.
- Chicaiza. (2016). Enfermedades profesionales relacionadas con el personal de enfermería que labora en el área de centro quirúrgico del hospital Enrique Garcés.
- González Q. C. (2015). Establecer los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.
- Aldrete, Navarro, González, Contreras, Pérez. (2017). Factores Psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención.

Correa. (2015). La humanización de la atención en los servicios de salud: un asunto de cuidado.

Prado, González, Paz, Romero. (2015). La teoría de Autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para la calidad de atención.

Olea. (2016). Nivel de autocuidado en estudiantes universitarios de cinco licenciaturas del área de la salud

Apéndices

A. Carta de autorización de tema de investigación



Puebla, Pue. a 21 de octubre de 2019

ASUNTO: Aprobación de tema

A QUIEN CORRESPONDA:


Presente.

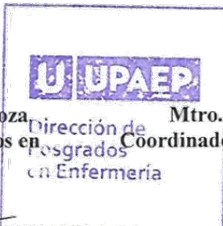
Por medio de la presente tengo a bien comunicarle a Usted **C. Luz Guadalupe Justo Alonso**, con ID 3450750y número de Matrícula 20680236 estudiante de la Especialidad en Enfermería Quirúrgica generación 2019; se aprueba la investigación denominada:

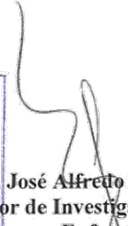
Nombre:	Actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de Enfermería quirúrgica
Instrumento:	Actitud frente al cuidado de la Salud (Rensis, 1932)
Población:	Estudiantes de Enfermería Quirúrgica
Asesor metodológico:	Mtra. Gricelda Rodríguez Rojas


Para el logro de este objetivo se da cumplimiento a la fase de aceptación del tema y continuar con su proceso de titulación.


Atentamente
Comité de Investigación


Mtra. Florentina Salazar Mendoza
 Directora Académica de Posgrados en
 Enfermería




Mtro. José Alfredo Romero Soriano
 Coordinador de Investigación en Posgrados de
 Enfermería


Mtra. Ilse Hidalgo Arce
 Comité de Investigación


Mtra. Gricelda Rodríguez Rojas
 Asesor Metodológico

C.c.p. Archivo
Estudiante



Puebla, Pue. a 21 de octubre de 2019

ASUNTO: Aprobación de tema

A QUIEN CORRESPONDA:


Presente.


Por medio de la presente tengo a bien comunicarle a Usted **C. Mayra Haraiz Cotorra Calvario**, con ID 3448533y número de Matrícula 20680222 estudiante de la Especialidad en Enfermería Quirúrgica generación 2019; se aprueba la investigación denominada:

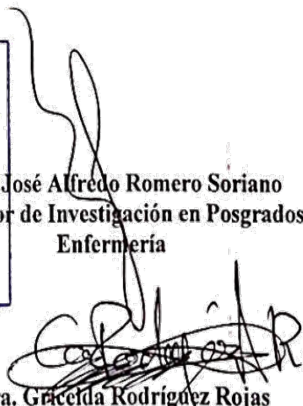
Nombre:	Actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de Enfermería quirúrgica
Instrumento:	Actitud frente al cuidado de la Salud (Rensis, 1932)
Población:	Estudiantes de Enfermería Quirúrgica
Asesor metodológico:	Mtra. Gricelda Rodríguez Rojas


Para el logro de este objetivo se da cumplimiento a la fase de aceptación del tema y continuar con su proceso de titulación.

Atentamente
Comité de Investigación


Mtra. Florentina Salazar Mendoza
 Directora Académica de Posgrados en Enfermería


Mtro. José Alfredo Romero Soriano
 Coordinador de Investigación en Posgrados de Enfermería


Mtra. Gricelda Rodríguez Rojas
 Asesor Metodológico


Mtra. Ilse Hidalgo Arce
 Comité de Investigación

C.c.p. Archivo
Estudiante

UPAEP

21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 9400
Fax: 01 (222) 232 5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

B. Carta de asesor principal



Carta Compromiso de Asesor principal de Tesis

Puebla, Pue. A 05 de octubre del 2019

H. Comité Académico del Posgrado

Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C Justo Alonso Luz Guadalupe, que en caso de ser aceptado en el Programa académico: **Especialidad de Enfermería Quirúrgica**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **"Actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de enfermería quirúrgica"**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante las asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

M. Graciela Rodríguez Rojas
Docente de Posgrados en Enfermería UPAEP
ID 121478

C.e.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP

Universidad Popular Autónoma
del Estado de Puebla

Carretera Puebla-Atlixco
C.P. 72500, Puebla, Pue.
Tel. (01) 771 454 4000
www.upaep.mx

C. Carta de co-asesor



Carta Compromiso de co-asesor de tesis

Puebla, Pue. a 5 de octubre de 2019

H. Comité Académico del Posgrado

Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. Justo Alonso Luz Guadalupe que en caso de ser aceptado en el

Programa académico: **Especialidad de Enfermería Quirúrgica**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **“Actitud frente al cuidado de la salud de la salud en estudiantes de enfermería quirúrgica”**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante las asignaturas optativas que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente



MAS. Jc. Hidalgo Arce

ID: 3455517

Asesor de Investigación

Mtra. . Tiempo completo Posgrados UPAEP

Dirección: 9 poniente 1712 Col. Santiago Puebla Pue.

Teléfono: 2299400 ext. 1712

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP

www.upaep.mx

D. Sesión de derechos



Asunto: Cesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 05 de octubre de 2019


Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería


El Proyecto de Investigación titulado **"Actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de enfermería quirúrgica"** es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes declaran:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos sus autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestación y elaboración de la investigación, y si pudiera haberlos por medio de financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no sean omitidos aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.


Nombre y firma del Estudiante (s)
Justo Alonso Luz Guadalupe


Asesor
ME. Gricelda Rodríguez Rojas


Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería


Mtro. Iuse Hidalgo Arce
Representante del Comité Académico de Investigación

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de San Tiago
Puebla, Pue., México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 9400
Fax: 01 (222) 232 5251
01 800 224 2200
www.upapep.mx

E. Oficio de solicitud de aplicación de encuestas

Universidad Popular Autónoma Del Estado De Puebla
Vicerrectoría De Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Posgrados en Investigación

Formato de datos para solicitar oficio de permiso en el levantamiento de encuestas

Objetivo: Recabar los datos relevantes del proyecto de investigación a través de la cedula de datos para asegurar la gestión en la aplicación del instrumento.

Nombre del estudiante:	Mayra Haraiz Cotorra Calvario Luz Guadalupe Justo Alonso Ma. Margarita Gudelia López Montiel
Matricula:	20680222 20680236 20680202
ID:	3448533 3450750 3439322
Especialidad o Maestría y Generación	Enfermería Quirúrgica
A quien va dirigido: (Nombre y cargo)	Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Con Atención a: (nombre y cargo)	Alfredo Romero Soriano
Institución donde se realiza la encuesta:	Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Nombre del proyecto:	Actitud frente al cuidado de la Salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica
Objetivo del proyecto:	Describir la actitud frente al cuidado de salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Nombre del instrumento (s): (Autor del instrumento)	Cuestionario actitud frente al cuidado de la salud del personal en un hospital Autor: Rensis Likert 1932
Periodo de aplicación:	26 de Agosto – 30 de Noviembre
Población:	Estudiantes de Enfermería Quirúrgica
C.c.p.	MAS. Ilse Hidalgo Arce

Elaboró: Romero Soriano José Alfredo
Salazar Mendoza Florentina

F. Carta de Consentimiento Informado



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
 Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
 Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
 Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
 Coordinación de Investigación en Enfermería

Apéndice F

Consentimiento Informado

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica”

Al firmar este documento acepto de conformidad participar de manera voluntaria en esta investigación de la que se me informó que tiene como propósito identificar cual es el autocuidado del personal de enfermería.

El instrumento de estudio se realiza de manera anónima respetando mi privacidad, mis derechos como ser humano y la información que proporcionaré será confidencial ya que no aparecerá mi nombre en el cuestionario y se mantendrá en un lugar seguro, sólo tendrán acceso las investigadoras.

Por lo que doy mi autorización para que se realicen las preguntas necesarias.

Investigadora

Justo Alonso LLZ Guadalupe

investigadora

Cetora Calvario Mayra Haraliz, López

Investigadora

Montiel Ma. Margarita Gudelia.

Firma del Participante

G. Instrumentos de recolección de datos

Cedula de datos Sociodemográficos

Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica.

El presente cuestionario tiene como objetivo identificar el cuidado de la salud que debe tener toda persona en general, para prevenir riesgos en cuanto a enfermedades. La sinceridad con la que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales.

Generalidades

1.- Edad: _____ años

2.- Sexo: Masculino Femenino

3.- Actualmente trabaja? Si No

4.- Estado civil: soltero () casado () unión libre () viudo ()

5.- Con quien vive? padres solo amigos pareja

6.- Asiste a chequeo médico periódicamente? Si No

7.- Cuida su salud? Si No

8.- Realiza ejercicio? Si No

9.- Toma bebidas que contengan alcohol? Si No

10.- Fuma? Si No

Cuestionario actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital

Autor: Rensis Likert 1932

Fecha _____ Hospital _____ Estado _____

Folio _____

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI ACUERDO NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO

	Afirmaciones	Alternativas de respuestas				
		1	2	3	4	5
1	Considero que una persona alcanza su desarrollo humano cuando cumple sus necesidades de vida, educación, empleo y salud.					
2	Considero que el desarrollo humano es un proceso de construcción de sujetos individuales y colectivos, en unas condiciones históricas y culturales específicas.					
3	No creo que la mejor manera de entender el desarrollo humano se dé cuando se resuelven las necesidades económicas de todos los habitantes de un país o de una región.					
4	La promoción de la salud se debe entender como una labor de los servicios de salud que permite controlar los factores de riesgo de las enfermedades.					
5	Considero que la promoción de salud es un conjunto de acciones del estado para mejorar el uso de los recursos del sector salud.					
6	La integración de las acciones que realiza el estado, los sectores sociales y la comunidad para mejorar las condiciones de salud de un colectivo humano, se debe denominar promoción de salud.					
7	Se debe denominar prevención de la enfermedad al conjunto de actividades orientadas a evitar la ocurrencia de enfermedades específicas en grupos de alto riesgo.					
8	La prevención de la enfermedad no se brinda a través de las acciones que se realizan en las instituciones prestadoras de los servicios de salud.					
9	Las actividades orientadas a identificar e intervenir los factores de					

	riesgo, los procesos y deteriorantes de salud no son el camino para prevenir la enfermedad.			
10	Pienso que la mejor definición de lo que es educación para la salud sería: proceso comunicativo bidireccional tiene como objetivo identificar necesidades, intereses y problemas de las personas.			
11	Considero que la educación para la salud se refiere a un conjunto de actividades que realizan los funcionarios de salud para controlar únicamente factores de riesgo.			
12	Creo que el intercambio de ideas sobre la salud entre expertos y no expertos en el tema, no sería la mejor definición de educación para la salud.			
13	Uno de los mecanismos de participación social consiste en aportar ideas relacionadas con el desarrollo social para los más capacitados como la comunidad.			
14	El estado, mediante sus proyectos y programas, utiliza mecanismos de participación social cuando cuenta con la colaboración de líderes y grupos comunitarios.			
15	Entiendo que hay poca participación social cuando se realiza un proceso de concertación y negociación de ideales entre grupos humanos.			
16	No creo que mi esfuerzo por llevar la salud y la vida humana a un plano de dignidad consolide mi profesión.			
17	Considero que el cuidado de la salud a los colectivos depende únicamente del profesional de enfermería.			
18	Considero que el cuidado a los colectivos humanos debe ser objetivo de acción investigativa constante del profesional de enfermería, lo cual fortalece su creatividad y sensibilidad.			

H. Cronograma de actividades realizadas



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
 Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
 Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
 Coordinación de Investigación
Cronograma de Actividades.

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica”			Junio 2019	Julio 2019	Septiembre 2019	Octubre 2019	Noviembre 2019	Febrero 2020
ACTIVIDAD	INICIO	FINAL						
Capítulo I. Introducción								
Elaboración de: Problema de Investigación, Formulación de pregunta de Investigación Justificación Objetivos General y Específicos								
Capítulo II. Marco de Investigación								
Elaboración de: Marco Teórico, Derivación Teórico – Empírica, Definición de términos Y Revisión de la Bibliografía								
Capítulo III. Metodología								
Redacción de: Enfoque metodológico Diseño de la investigación Población, Muestra y Muestreo Población – Características de los participantes Procedimiento del muestreo Tamaño de la muestra Criterios de Selección, inclusión, exclusión y eliminación Medición de variables y recolección de datos Instrumentos de Medición Aspectos Éticos Estrategia de Análisis de Datos								
Aplicación de encuestas								
Capítulo IV. Resultados								
Análisis de datos y reporte de: Descripción de los Datos Descriptivos e Inferencial, Discusión, Conclusión y Recomendaciones.								
Elaboración de lista de Referencias								
Apéndice A. Consentimiento Informado Apéndice B. Cédula de Datos Sociodemográficos (CDS) Apéndice C. Cuestionario CIVIQ-20								
Elaboración de oficios de presentación de la alumna previos a la aplicación del trabajo de investigación								
Elaboración de carteles y diapositivas								

Presentación de la Tesis en el Seminario de Investigación				
---	--	--	--	--

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica”

L.E. . Cotorra Calvario Mayra Haraiz (Mayra.cotorra@upaep.edu.mx)
 L.E. Justo Alonso Luz Guadalupe (luzguadalupe.justo@upaep.edu.mx)
 L.E. López Montiel Ma. Margarita Gudelia (Gudelia.lopez@upaep.edu.mx)

Palabras Clave: Autocuidado, Salud, Actitud

1. Introducción

Procurar generar y promover el trabajo seguro y sano, así como buenos ambientes y organizaciones de trabajo, realizando el bienestar físico, mental y social de los trabajadores (Pérez, 2017).

Es una actividad multidisciplinaria dirigida a promover y proteger la salud de los trabajadores, mediante la prevención, control de enfermedades y accidentes. (La Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017)

2. Objetivo

Describir la actitud frente al cuidado de salud en estudiantes de enfermería quirúrgica.

3. Metodología

Diseño

Cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo

Población

Estudiantes de Enfermería que cursen el posgrado en Quirúrgica

Muestra

No probabilístico por conveniencia

Instrumento

Escala de actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital. *Rensis Likert (1932).* Alfa de Cronbach: .864

Paquete Estadístico

SPSS Versión 23

4. Resultados

Tabla 1 Variables Sociodemográficas

Variable	Categoría	f	%
Sexo	Femenino	38	76
Edad	24-29	22	44
Estado Civil	Soltero	26	52

Nota: Cedula de Datos Sociodemográficos

n=50

Tabla 2 Variables Sociodemográficas

Variable	Categoría	f	%
Asiste a chequeo medico Periódicamente?	Si	29	58
Fuma	No	39	78
Realiza ejercicio?	No	26	52

Nota: Cedula de Datos Sociodemográficos

n=50

Tabla 3 Variable de Estudio

Variable	Categoría	f	%
Pienso que la mejor definición de lo que es educación para la salud seria: proceso comunicativo bidireccional tiene como objetivo identificar necesidades, intereses y problemas de las Personas.	Totalmente en desacuerdo	2	4
	En desacuerdo	3	6
	Ni acuerdo ni en desacuerdo	7	14
	De acuerdo	27	54
	Totalmente de acuerdo	11	22

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital. *Rensis Likert (1932).*

n=50

5. Conclusión

Los estudiantes de esta investigación son solteros en su mayoría, resalta un mayor porcentaje con un control de su estado salud, ya que asisten a un chequeo medico periódicamente y la mitad de los estudiantes encuestados afirman realizar algún tipo de ejercicio.

6. Recomendaciones

Investigación.- Profundizar en la calidad de vida en el ámbito laboral y personal de los profesionales implementando estrategias de mejora.
 Docencia.- Planificar e incorporar actitudes y habilidades para mejorar estilos de vida saludables en estudiantes del sector salud.
 Practica.- Instaurar un programa de atención medica periódica al personal de enfermería, monitoreando su estado de salud.

7. Referencias

- Huiza. (2015). Autocuidado para mantener la salud que aplican los y las estudiantes del cuarto año de la carrera de licenciatura en enfermería de la facultad de medicina, universidad de el salvador, de julio a agosto de año 2015.
- Quintana, Paravic, Saenz. (2016). Calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería de instituciones públicas de salud.
- Aldrete, Navarro, González, Contreras, Pérez. (2017). Factores Psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención.
- Garduño, Méndez, Salgado. (2015). Autocuidado del profesional de enfermería de un hospital público.
- Chicaiza. (2016). Enfermedades profesionales relacionadas con el personal de enfermería que labora en el área de centro quirúrgico del hospital Enrique Garcés.
- Aparecida, Donato, Gomes, Cunha. (2015). Cultura de seguridad en el centro quirúrgico de un hospital público en la percepción de los profesionales de la salud.

SOLICITUD DE REGISTRO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAESTRÍA O ESPECIALIDAD

I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

FECHA: _____ 06/02/2020

DEPARTAMENTO	Vicerrectoría de Posgrados e Investigación	
MAESTRÍA O ESPECIALIDAD	Quirúrgica	
Título del proyecto:	“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica”	
Subtítulo	“Déficit del autocuidado”	
Responsable:	Nombre:	Luz Guadalupe Justo Alonso
	Teléfono: Celular:	2-97-13-98 / 2228397901
	e-mail:	luzguadalupe.justo@upaep.edu.mx
Asesor de Contenidos	Nombre:	Mtra. Florentina Salazar Mendoza.
	Teléfono:	2299400
	e-mail:	florentina.salazar@upaep.mx
Asesor Metodológico	Nombre:	M.E. Griselda Rodríguez Rojas
	Teléfono:	2221406709
	e-mail:	griselda.rodriguez@upaep.mx

Línea de Investigación:

Seleccione la línea de investigación a la que se vincula su proyecto <input type="checkbox"/> Promoción y Gestión de la Salud <input type="checkbox"/> Enfermería Basada en el Enfoque por Competencias

2. PROTOCOLO DEL PROYECTO

Planteamiento del Problema

Prevenir los accidentes de trabajo es importante para las empresas, más allá del cumplimiento de una norma, ayuda a mejorar las condiciones laborales, a reducir la siniestralidad y promover la salud de los trabajadores. Se ha evidenciado que realizar capacitaciones de emergencia, autocuidado, higiene postural; la evaluación de riesgos de los lugares de trabajo, equipos, agentes físicos, químicos y biológicos, factores psicosociales, etc., disminuyen la accidentalidad y el ausentismo laboral lo cual redundará en tiempo productivo para las organizaciones. En los últimos años en Colombia se han dado grandes adelantos en la legislación de salud ocupacional

Justificación

Este problema además de inconvenientes de salud afecta en la autoestima del personal, por esta razón es de nuestro interés saber si el área de quirófano tiene conocimiento de los riesgos a los cuales se encuentra expuesto y de qué manera cuida su salud ya que están vulnerables a múltiples riesgos, principalmente biológicos, por lo cual es importante la aplicación correcta de medidas de bioseguridad por los profesionales de salud.

*Hipótesis Principal (y Secundaria) y Definición de Variables

¿Cuál es la actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de enfermería quirúrgica?

Actitud: Las actitudes son predisposiciones a actuar de una determinada manera a partir de respuestas que podrían ser de carácter afectivo, cognitivo y conductual, siendo estos tres elementos, interrelacionados, lo que configuran la actitud. Montané, Jariot y Rodríguez, (2015). *Cuidado:* Implica la comprensión del ser humano en su proceso de vivir, en sus derechos, en su especificidad, en su integridad. Correa, (2015). *Autocuidado:* Se define como el conjunto de acciones intencionadas que se realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. Orem (2015) *Salud:* (La Real Academia Española [RAE]) lo define como estado en el que el ser orgánico ejerce normalmente todas sus funciones físicas en que se encuentra un organismo en un momento determinado, (2016).

Formulación hipotética

Durante las prácticas clínicas hospitalarias que los estudiantes realizan podrán verse expuestos a múltiples factores que ponen en riesgo el bienestar físico y emocional.

Objetivos del Proyecto.

Objetivo general:

Describir la actitud frente al cuidado de salud en estudiantes de enfermería quirúrgica.

Objetivos específicos:

Identificar las características sociodemográficas de la muestra de estudio.

Analizar el cuidado de la salud en estudiantes.

Fundamentos Teóricos

(Se refiere a la investigación bibliográfica que se realizará, debe responder a la pregunta ¿con qué?)

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general; la cual se basa a partir de los 4 elementos paradigmáticos de la enfermería: Persona, Entorno, Salud, Enfermería. La teoría general del déficit de autocuidado se configura a través de la suma de tres sub-teorías consideradas en conjunto y son: teoría del autocuidado, teoría del déficit del autocuidado y teoría de los sistemas. El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción

Tipo de Investigación (Paradigma metodológico)

Es cuantitativo pues el objetivo de esta investigación es conocer la actitud frente al cuidado de Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica. También se pretende conocer los datos sociodemográficos relevantes para esta investigación.

3.2 Diseño de la Investigación

La investigación es no experimental, transversal y descriptivo porque la recolección de datos se realizará en un solo momento. Así mismo, se describirá cada uno de los puntos

Sujetos (Población), muestra y tipo de muestreo

La población se conforma por todos los estudiantes de Enfermería que se encuentran estudiando el Posgrado en Enfermería Quirúrgica.

Instrumentos

Cédula de datos sociodemográficos

Escala de actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital.

Rensis Likert (1932).

Comprobación (de acuerdo al paradigma metodológico)

(Se realizará la comprobación cuantitativa (estadística) o cualitativa (análisis, resultados y discusión) de la hipótesis.)

PROPUESTA EDUCATIVA: - a partir de los resultados de la investigación-

En cuanto a las prácticas de autocuidado, es el no realizar ejercicio físico o actividades recreativas, siendo éstos una forma útil para combatir la depresión, en este estudio se ve reflejado por un mayor porcentaje el no realizar alguna actividad física, coincidiendo con Huiza (2015) el mayor porcentaje indico no realizar ningún tipo de ejercicio físico, por la carga de actividades escolares.

Duración estimada de este proyecto meses

Alcance del Proyecto: **Obtención del Grado de Especialista en Enfermería Quirúrgica.**

Viabilidad en recursos materiales y humanos:

Hojas blancas

Computadora

Impresora

Internet

Biblioteca

Cartel

Calendario de actividades:

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica”			Junio 2019	Julio 2019	Septiembre 2019	Octubre 2019	Noviembre 2019	Febrero 2020
ACTIVIDAD	INICIO	FINAL						
Capítulo I. Introducción								
Elaboración de: Problema de Investigación, Formulación de pregunta de Investigación Justificación Objetivos General y Específicos								
Capítulo II. Marco de Investigación								
Elaboración de: Marco Teórico, Derivación Teórico – Empírica, Definición de términos Y Revisión de la Bibliografía								
Capítulo III. Metodología								
Redacción de: Enfoque metodológico Diseño de la investigación Población, Muestra y Muestreo Población – Características de los participantes Procedimiento del muestreo Tamaño de la muestra Criterios de Selección, inclusión, exclusión y eliminación Medición de variables y recolección de datos Instrumentos de Medición Aspectos Éticos Estrategia de Análisis de Datos								
Aplicación de encuestas								
Capítulo IV. Resultados								
Análisis de datos y reporte de: Descripción de los Datos Descriptivos e Inferencial, Discusión, Conclusión y Recomendaciones.								
Elaboración de lista de Referencias								
Apéndice A. Consentimiento Informado Apéndice B. Cédula de Datos Sociodemográficos (CDS) Apéndice C. Cuestionario CIVIQ-20								
Elaboración de oficios de presentación de la alumna previos a la aplicación del trabajo de investigación								
Elaboración de carteles y diapositivas								
Presentación de la Tesis en el Seminario de Investigación								

Observaciones

SEGUIMIENTO DEL PROYECTO

Nombre del proyecto

:

Clave :

Fecha de

autorización:

Autorizado por :

Fecha de evaluación

:

% de avance :

Observaciones :

Fecha de evaluación

:

% de avance :

Observaciones :



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica”

Para obtener el grado en:

Especialidad en Enfermería Quirúrgica

Presentan:

L.E. Cotorra Calvario Mayra Haraiz
L.E. Justo Alonso Luz Guadalupe
L.E. López Montiel Ma. Margarita
Gudelia

Asesor de Tesis:

ME. Gricelda Rodríguez Rojas

Co-Asesor de Tesis:

MAC. Ilse Hidalgo Arce

Autorización:

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Dirección Académica de Posgrados en
Enfermería

Puebla, México, febrero 2020



Planteamiento del problema



(Cortez, 2017)



(Guevara, 2015)



(Pérez, 2017)



Planteamiento del problema



Pérez, 2017



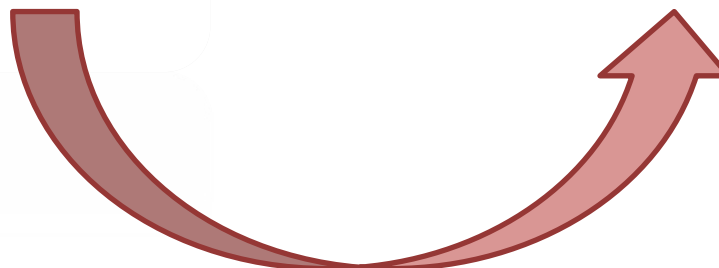
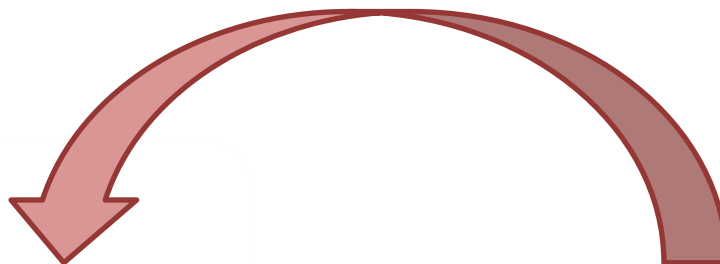
Planteamiento del problema



Organización
Internacional
Del Trabajo



Organización
Mundial de la Salud



(Chicaiza, 2016)

Transformo mi vida. Soy UPAEP




Justificación

Este problema además de inconvenientes de salud afecta en la autoestima del personal , por esta razón es de nuestro interés saber si el área de quirófano tiene conocimiento de los riesgos a los cuales se encuentra expuesto y de qué manera cuida su salud ya que están vulnerables a múltiples riesgos, principalmente biológicos, por lo cual es importante la aplicación correcta de medidas de bioseguridad por los profesionales salud.




Estudios Relacionados

Autor(es)/ año	Objetivo	Métodos de investigación	Resultados	Conclusiones
Wong (2017) 	Relacionar <u>conocimientos actitudes y prácticas de autocuidado</u> en el personal de enfermería.	Diseño: <u>descriptivo correlacional</u> de alcance transversal. Muestreo: No probabilístico por conveniencia. Muestra: <u>132</u> personas.	71.2% 20 a 29 años 56% labora 14 horas por día el <u>88%</u> menciona que la <u>revisión medica periódica es importante</u> <u>80%</u> expresa que la <u>alimentación es importante</u> el <u>79%</u> refiere que el autocuidado es importante para <u>mantener un bienestar físico y emocional</u> <u>77%</u> refleja que la importancia del <u>autocuidado es importante para la preservación de la salud</u>	<u>Es importante que cuidar de la salud es indispensable para la perseveración de su integridad.</u>




Estudios Relacionados

Autores(es)/ año	Objetivo	Métodos de investigación	Resultados	Conclusión
<p>Huiza (2015)</p> 	<p><u>Determinar el autocuidado para mantener la salud en estudiantes del cuarto año de enfermería.</u></p>	<p>Diseño: <u>descriptivo correlacional</u> transversal Muestra: <u>77 estudiantes</u> del séptimo año carrera.</p>	<p><u>76% femenino</u> <u>59%</u> se observa que <u>no tienen una alimentación adecuada</u> tomada en un tiempo necesario <u>74%</u> expresa que no ingiere frutas y vegetales <u>66%</u> <u>no realiza ningún tipo de ejercicio</u></p>	<p>Se identifico que el autocuidado contribuye al desarrollo físico, este se ve afectado por tener sobrecarga de actividades académicas y también por los malos hábitos que tienen.</p>



Estudios Relacionados

Autor (es)/año	Objetivo	Métodos de investigación	Resultados	Conclusión
<p data-bbox="112 401 266 491">Garduño (2015)</p> 	<p data-bbox="401 401 639 943"><u>Analizar las practicas de autocuidado que realiza el personal de enfermería del turno nocturno en un Hospital de tercer nivel.</u></p>	<p data-bbox="678 401 948 694">Diseño: Enfoque <u>cualitativo</u> de tipo <u>descriptivo</u> Muestra: <u>10 enfermeras</u></p>	<p data-bbox="987 401 1412 993"><u>El autocuidado del personal de enfermería es deficiente por las diversas actividades que desempeñan, se alimentan fuera de casa, no realizan ejercicio, falta de horas de sueño</u> <u>Presentan alteración del metabolismo</u> que favorece problemas de obesidad.</p>	<p data-bbox="1450 401 1812 943"><u>El autocuidado del personal de enfermería es deficiente, problemática que requiere de acciones para su salud y para que brinde mejor cuidado de la salud individual y colectiva.</u></p>



Pregunta de Investigación

¿Cuál es la actitud frente al cuidado de la salud en estudiantes de enfermería quirúrgica?



Objetivos

Objetivo general:

Describir la actitud frente al cuidado de salud en estudiantes de enfermería quirúrgica.

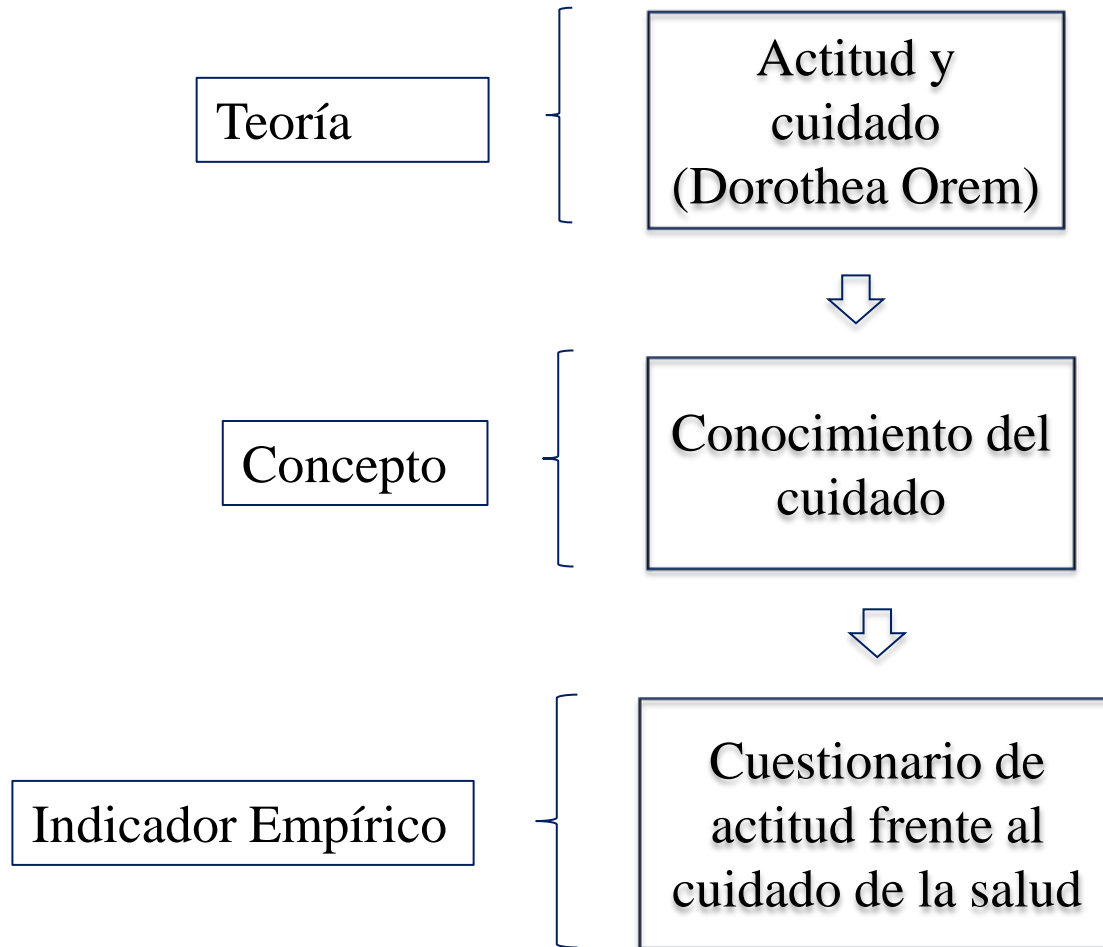
Objetivos específicos:

Identificar las características sociodemográficas de la muestra de estudio.

Analizar el cuidado de la salud en estudiantes.



Derivación Teórica- Empírica





Metodología

Diseño

Cuantitativo, Descriptivo y
Trasversal.
(Hernández, 2014)

Muestra

($n = 50$) Estudiantes de 24 a 53 años de edad.
Que cursan el Posgrado de Enfermería
Quirúrgica.

Procedimiento

La participación fue de manera anónima y voluntaria bajo consentimiento informado, Ley General de Salud, 2015 (Artículo 13, 14: V, IV. Artículo 21, VII, VII y Artículo 22) y de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012.

Estrategia de análisis

Se analizaron y procesaron los datos obtenidos mediante el programa estadístico SPSS versión 23. Las características sociodemográficas y la variable de estudio se describieron a través de medidas de tendencia central (f y %)



Metodología

Indicador	Preguntas
Cédula de datos sociodemográficos <i>Cotorra, López y Justo,(2019).</i>	10

Instrumento

Indicador	Ítems
Escala de actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital. <i>Rensis Likert (1932).</i>	18 preguntas generales



Resultados

Tabla 1. Variables Sociodemográficas

Variable	Categoría	<i>f</i>	%
Edad	24-29	22	44
	30-39	12	24
	40-53	16	32
Genero	Hombre	12	24
	Mujer	38	76
Estado civil	Soltero	26	52
	Casado	14	28
	Unión libre	8	16
	Viudo	2	4

Nota : Cedula datos sociodemográficos. Cotorra, Alonzo y López (2019)

n=50



Resultados

Tabla 2. Variables Sociodemográficas

Variable	Categoría	<i>f</i>	%
Asiste a chequeo medico periódicamente?	Si	29	58
	No	21	42
Fuma	Si	10	20
	No	39	78
Realiza ejercicio?	Si	24	48
	No	26	52

Nota : Cedula datos sociodemográficos. Cotorra, Alonzo y López (2019) n=50



Tabla 3 Variable de estudio

	Categoría	<i>f</i>	%
Pienso que la mejor definición de lo que es educación para la salud sería: proceso comunicativo bidireccional tiene como objetivo identificar necesidades, intereses y problemas de las personas.	Totalmente en desacuerdo	2	4
	En desacuerdo	3	6
	Ni acuerdo ni en desacuerdo	7	14
	De acuerdo	11	22
	Totalmente de acuerdo	27	54

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital. *n*=50



Tabla 4. Variable de estudio

	Categoría	<i>f</i>	%
Considero que el cuidado a los colectivos humanos debe ser objetivo de acción investigativa constante del profesional de enfermería, lo cual su creatividad y sensibilidad.	Totalmente en desacuerdo	4	8
	En desacuerdo	3	6
	Ni acuerdo ni en desacuerdo	4	8
	De acuerdo	29	58
	Totalmente de acuerdo	9	18

Nota: Escala de actitud frente al cuidado de la salud del personal quirúrgico en un hospital. $n=50$



Discusión

Premisa	Coincide	
	Si	No
La promoción de la salud se debe entender como una labor de los servicios de salud, que permite controlar los factores de riesgo de las enfermedades. (Huiza 2015)	X	
Considero que la promoción de salud es un conjunto de acciones del estado para mejorar el uso de los recursos del sector salud. (Aldrete 2015)		X
Se debe denominar prevención de la enfermedad al conjunto de actividades orientadas a evitar la ocurrencia de enfermedades específicas en grupos de alto riesgo. (Garduño 2015)	X	
Considero que el cuidado a los colectivos humanos debe ser objetivo de acción investigativa constante del profesional de enfermería, lo cual fortalece su creatividad y sensibilidad. (Wong 2017)	X	



Conclusión

La mayoría de los estudiantes de esta investigación son solteros, resalta en mayor porcentaje que tienen un control de su estado salud, ya que asisten a un chequeo medico periódicamente y la mitad de los estudiantes encuestados afirman realizar algún tipo de ejercicio.

En general tienen una buena actitud frente al cuidado de la salud



Recomendaciones

Investigación

- Promover líneas de investigación que profundicen en la calidad de vida en el ámbito laboral y personal de los profesionales de enfermería, así como implementar estrategias y programas de mejora, para un estilo de vida saludable..

Docencia

- Planificar e incorporar actitudes y habilidades para mejorar estilos de vida saludables en estudiantes del sector salud.

Practica

Instaurar un programa de atención médica periódica al personal de enfermería, monitoreando su estado de salud, identificando oportunamente el desequilibrio en la alimentación, trastornos metabólicos, detección temprana de procesos depresivos o afecciones emocionales que afecten el desarrollo de su desempeño.



Referencias Bibliográficas

Huiza. (2015). *Autocuidado para mantener la salud que aplican los y las estudiantes del cuarto año de la carrera de licenciatura en enfermería de la facultad de medicina, universidad de el salvador, de julio a agosto de año 2015.*

Quintana, Paravic, Saenz. (2016). *Calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería de instituciones públicas de salud.*

Aldrete, Navarro, González, Contreras, Pérez. (2017). *Factores Psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención.*

Garduño, Méndez, Salgado. (2015). *Autocuidado del profesional de enfermería de un hospital público.*

Chicaiza. (2016). *Enfermedades profesionales relacionadas con el personal de enfermería que labora en el área de centro quirúrgico del hospital Enrique Garcés.*

Aparecida, Donato, Gomes, Cunha. (2015). *Cultura de seguridad en el centro quirúrgico de un hospital público en la percepción de los profesionales de la salud.*



Permiso Levantamiento de datos



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicicería de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 13 de agosto de 2019

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería
UPAEP
PRESENTE

Con A/c'on: Catedráticos de Posgrados en Enfermería

El que suscribe **Mtro. José Alfredo Romero Soriano**, Coordinador de Investigación de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para los estudiantes **L.E. Mayra Haraliz Cotorra Calvario / L.E. Luz Guadalupe Justo Alonso / L.E. Ma. Margarita Gudelia López Montiel** con No. Id 3448533 / 3450750 / 3439322 y Matricula 20680222 / 20680236 / 20680202 estudiantes del Posgrado en la Especialidad en Enfermería Quirúrgica, puedan ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo:

Nombre:	Actitud frente al cuidado de la Salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica
Objetivo:	Describir la actitud frente al cuidado de salud en estudiantes de Enfermería Quirúrgica de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Instrumento:	Cuestionario actitud frente al cuidado de la salud del personal en un hospital Autor: Rensis Likert 1932
Periodo:	26 de Agosto – 30 de Noviembre
Población:	Estudiantes del posgrado en enfermería quirúrgica

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sírvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.



C.c.p.
Mtro. José Alfredo Romero Soriano (josealfredo.romero@upaep.mx) /Coord. de Investigación en Enfermería
Archivo

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712, Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Transformo mi vida. Soy UPAEP



Consentimiento Informado



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería

Apéndice F

Consentimiento Informado

“Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica”

Al firmar este documento acepto de conformidad participar de manera voluntaria en esta investigación de la que se me informó que tiene como propósito identificar cual es el autocuidado del personal de enfermería.

El instrumento de estudio se realiza de manera anónima respetando mi privacidad, mis derechos como ser humano y la información que proporcionaré será confidencial ya que no aparecerá mi nombre en el cuestionario y se mantendrá en un lugar seguro, sólo tendrán acceso las investigadoras.

Por lo que doy mi autorización para que se realicen las preguntas necesarias.

Investigadora

Justo Alonso Luz Guadalupe

Investigadora

Cotorra Calvario Mayra Haraiz, López

Investigadora

Montiel Ma. Margarita Gudelia.

Firma del Participante



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Coordinación de Investigación en Enfermería
Cedula de datos Sociodemográficos

Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica.

El presente cuestionario tiene como objetivo identificar el cuidado de la salud que debe tener toda persona en general, para prevenir riesgos en cuanto a enfermedades. La sinceridad con la que respondan a los cuestionarios será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y solo se manejarán resultados globales.

Generalidades

1.- Edad: _____ años

2.- Sexo: Masculino Femenino

3.- Actualmente trabaja? Si No

4.- Estado civil: soltero () casado () unión libre () viudo ()

5.- Con quien vive? padres solo amigos pareja

6.- Asiste a chequeo médico periódicamente?

7.- Cuida su salud? Si No

8.- Realiza ejercicio? Si No

9.- Toma bebidas que contengan alcohol? Si No

10.- Fuma? Si No

Datos Sociodemográficos



Instrumento

Cuestionario Actitud Frente al Cuidado de la Salud en Estudiantes de Enfermería Quirúrgica.

Autor: Rensis Likert 1992

Fecha: _____

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI ACUERDO NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO

	Afirmaciones	Alternativas de respuestas				
		1	2	3	4	5
1	Considero que una persona alcanza su desarrollo humano cuando suple sus necesidades de vida, educación, empleo y salud.					
2	Considero que el desarrollo humano es un proceso de construcción de sujetos individuales y colectivos, en unas condiciones históricas y culturales específicas.					
3	No creo que la mejor manera de entender el desarrollo humano se dé cuando se resuelven las necesidades económicas de todos los habitantes de un país o de una región.					
4	La promoción de la salud se debe entender como una labor de los servicios de salud que permite controlar los factores de riesgo de las enfermedades.					
5	Considero que la promoción de salud es un conjunto de acciones del estado para mejorar el uso de los recursos del sector salud.					
6	La integración de las acciones que realiza el estado, los sectores sociales y la comunidad para mejorar las condiciones de salud de un colectivo humano, se debe denominar promoción de salud.					
7	Se debe denominar prevención de la enfermedad al conjunto de actividades orientadas a evitar la ocurrencia de enfermedades específicas en grupos de alto riesgo.					
8	La prevención de la enfermedad no debe basarse a través de las acciones que se realizan en las instituciones prestadoras de los servicios de salud.					
9	Las actividades orientadas a identificar e intervenir los factores de riesgo, los procesos y determinantes de salud no son el camino para					

	prevenir la enfermedad.				
	Pienso que la mejor definición de lo que es educación para la salud sería: proceso comunicativo bidireccional que tiene como objetivo identificar necesidades, intereses y problemas de las personas.				
11	Considero que la educación para la salud se refiere a un conjunto de actividades que realizan los funcionarios de salud para controlar únicamente factores de riesgo.				
12	Creo que el intercambio de ideas sobre la salud entre expertos y no expertos en el tema, no sería la mejor definición de educación para la salud.				
13	Uno de los mecanismos de participación social consiste en aportar ideas relacionadas con el desarrollo social para los más capacitados como la comunidad.				
14	El estado, mediante sus proyectos y programas, utiliza mecanismos de participación social cuando cuenta con la colaboración de líderes y grupos comunitarios.				
15	Entiendo que hay poca participación social cuando se realiza un proceso de concertación y negociación de ideas entre grupos humanos.				
16	No creo que mi esfuerzo por llevar la salud y la vida humana a un plano de dignidad consolide mi profesión.				
17	Considero que el cuidado de la salud a los colectivos depende únicamente del profesional de enfermería.				
18	Considero que el cuidado a los colectivos humanos debe ser objetivo de acción investigativa constante del profesional de enfermería, lo cual fortalece su creatividad y sensibilidad.				



Gracias

Transformo mi vida. Soy **UPAEP**