# CARTA DE AUTORIZACIÓN



CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

**VERSIÓN** 

1

**VIGENCIA** 

2014

**PÁGINA** 

1 de 2

Neiva, 24 de noviembre de 2015

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s):
María Alejandra Guevara Plaza, con C.C. No. 1075294526,
Aura Cristina Gómez Montealegre, con C.C. No. 1075280349,
Angie Lorena Rojas León, con C.C. No. 1075290109,
Sandra Milena Ortiz Rodríguez, con C.C. No. 1110563974,
Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o
Titulado Características de las investigaciones de los estudiantes de pregrado del programa de enfermería de la universidad Surcolombiana de 1992 a 1999 presentado y aprobado en el año2015 como requisito para optar al título de Enfermera (o);
Autorizamos al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombian para que con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de l Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:
□□Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web qu administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web redes y sistemas de información nacionales e internacionales "open access" y en las redes d información con las cuales tenga convenio la Institución.

- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

# CARTA DE AUTORIZACIÓN



CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

**VERSIÓN** 

1

**VIGENCIA** 

2014

**PÁGINA** 

2 de 2

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, "Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: María Alejandra Guevara Plaza

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: Angie Lorena Rojas León

Lorena Rogas.

ELAUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: Aura Cristina Gómez Montealegre

Cristina Gomez

SHAB

**EL'AUTOR/ESTUDIANTE:** 

Firma: Sandra Milena Ortiz Rodríguez



#### DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO



CÓDIGO

AP-BIB-FO-07

**VERSIÓN** 

VIGENCIA

2014

**PÁGINA** 

1 de 4

**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:** Caracterización de las investigaciones proyectos de investigación de los estudiantes de pregrado del programa de enfermería de la universidad Surcolombiana de 1992 a 1999.

# **AUTOR O AUTORES:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Guevara Plaza	María Alejandra
Gómez Montealegre	Aura Cristina
Rojas León	Angie Lorena
Ortiz Rodríguez	Sandra Milena

# **DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:**

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre

# ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Ramos Castañeda	Jorge Andrés

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Enfermera(o)

FACULTAD: de Salud

PROGRAMA O POSGRADO: Enfermería



# DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO



CÓDIGO

AP-BIB-FO-07

**VERSIÓN** 

VIGENCIA

2014

**PÁGINA** 

2 de 4

CIUDAD: Neiva (Huila) PÁGINAS: 84 pág. **AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2015

NÚMERO DE

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):

Diagramas	_ Fotografías	s Grabaciones e	en discos	_ Ilustraciones	en general
Grabados	_Láminas	_			
Litografías	_ Mapas	Música impresa	_ Planos	_ Retratos	Sin
ilustraciones	X Tablas o	Cuadros			

**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento:

**MATERIAL ANEXO:** 

PREMIO O DISTINCIÓN (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria):

# PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

# **Español** Inglés

1. Investigación en enfermería nursing research

2. Características metodológicas methodological characteristics

Muestreo sampling

**4.** Población population



# DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO



CÓDIGO

AP-BIB-FO-07

**VERSIÓN** 

1 VIGENCIA

2014

PÁGINA

3 de 4

# RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

RESUMEN Introducción: La investigación en enfermería tiene sus orígenes desde Florence Nightingale, por ello es importante que se produzcan investigaciones novedosas que se ajusten a los cambios y se anticipe a los requerimientos de la sociedad, logrando un avance significativo de nuestra profesión. Objetivo: Caracterizar las investigaciones realizadas por los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999. Metodología: Se diseñó un estudio descriptivo, de corte transversal, donde se recopiló información de los proyectos investigativos realizados en el programa de enfermería para identificar las características metodologías y sus campos de acción. Resultados: Se obtuvo un total de nueve investigaciones, de las cuales siete (78%), fueron excluidas por ausencia del diseño metodológico, las 2 investigaciones (22%) que contaban con criterios de inclusión, fueron de tipo descriptivo, una pertenecía al campo de acción comunitario, esta realizó muestreo probabilístico aleatorio por conglomerados, fuente de información primaria, La otra investigación, al campo de acción clínico, utilizó muestro no probabilístico intencional, con fuente de información primaria y secundaria, también, contaba con bibliografía desactualizada. Conclusiones: Se evidencio que durante el periodo 1992-1999 hubo poca producción investigativa; Por tal motivo se recomienda a los estudiantes del programa de enfermería que se motiven a realizar investigaciones novedosas y a cultivar su espíritu crítico e investigativo desde los primeros semestres de estudio



# DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO



CÓDIGO

AP-BIB-FO-07

**VERSIÓN** 

VIGENCIA

2014

**PÁGINA** 

4 de 4

ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

Introduction: Nursing research has its origins from Florence Nightingale, it is important produce innovative research that conform to the changes and to anticipate the needs of society, achieving a significant advance in our profession.

Objective: Characterizing the realized researches by students of nursing program in the period 1992-1999.

Method: A descriptive, cross-sectional was designed, which collected information research projects in the nursing program methodologies to identify characteristics and their fields of action.

Results: Nine documents was analyzing, of which seven (78%) were excluded due to do not have a methodological design, two researches (22%) which had inclusion criteria and descriptive was obtained. The first research belonged to Community field action, this made random probability sampling by conglomerates, primary source of information, the second research, belonged to clinical field action, it used intentional non-probabilistic sampling, with primary and secondary source of information, too had outdated literature.

Conclusions: During the period 1992-1999 was little research output; therefore is recommend that students of nursing program are motivated to develop innovative research and cultivate their critical and investigative spirit from the first semesters of study.

#### APROBACION DE LA TESIS

Nombre Presidente Jurado: Jorge Andrés Ramos Castañeda
Firma:
Nombre Jurado: Rhonald Andrés Hernández Rodríguez
Firma:
Nombre Jurado, Juan Camilo Calderón Farfán
Firma: fullus

# CARACTERIZACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES DE LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA, DE 1992 A 1999

ANGIE LORENA ROJAS LEÓN AURA CRISTINA GOMEZ MONTEALEGRE MARIA ALEJANDRA GUEVARA PLAZA SANDRA MILENA ORTIZ RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA NEIVA-HUILA 2015

# CARACTERIZACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES DE LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA, DE 1992 A 1999

# ANGIE LORENA ROJAS LEÓN AURA CRISTINA GOMEZ MONTEALEGRE MARIA ALEJANDRA GUEVARA PLAZA SANDRA MILENA ORTIZ RODRÍGUEZ

Trabajo de grado presentado como requisito para obtener el título de Enfermera(o)

Asesor
JORGE ANDRES RAMOS CASTAÑEDA
Enfermero
Esp. Epidemiología
Estudiante de Maestría en epidemiología clínica
Estudiante de Doctorado en Salud Pública

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA FACULTAD DE SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA NEIVA-HUILA 2015

(Y(x) & At tropage give complete
anzitoris detem 10 cm
pa
Presidente del jurad
Firma del jura
47
Firms del jura

# **DEDICATORIA**

A nuestras familias por ser nuestra fortaleza.

Angie Lorena Aura Cristina Maria Alejandra Sandra Milena

#### **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por permitirnos culminar nuestro proyecto satisfactoriamente, por darnos paciencia y ayudarnos a pensar en las mejores opciones en los momentos en los que no teníamos claridad.

A nuestras familias por apoyarnos durante todo este largo proceso, por darnos ánimos sobre todo en los momentos en los cuales queríamos desfallecer, gracias pues todo este trabajo lo hicimos por ustedes.

A nuestro asesor el enfermero Jorge Ramos por ser nuestro guía, por creer en este sueño y por su paciencia, sin su ayuda este proyecto no hubiese sido el mismo.

Y al programa de enfermería de la universidad Surcolombiana por brindarnos todos los recursos para que este trabajo fuera posible.

# **CONTENIDO**

	Pág.
INTRODUCCIÓN	12
1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	13
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
3. JUSTIFICACIÓN	18
4. OBJETIVOS	19
4.1 OBJETIVO GENERAL	19
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
5. MARCO TEÓRICO	20
5.1 INVESTIGACIÓN	21
5.2 MÉTODO CIENTÍFICO	21
5.3 OBJETIVOS GENERALES	22
5.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	23
5.5 MARCO TEÓRICO	23
5.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	23
5.7 CLASIFICACIÓN DE VARIABLES	24
5.8 OPERACIONALIZACIÓN	25
5.9 NIVEL DE MEDICIÓN	25
5.10 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	27
5.11 LOS INSTRUMENTOS	27
5.12 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN	30

	Pág.
5.13 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	30
5.14 POBLACIÓN	31
5.15 MUESTRA	31
5.16 TIPOS DE MUESTREO	32
5.17 CLASES DE MUESTREO	32
5.18 LA REPRESENTACIÓN DE LOS DATOS	33
5.19 ANÁLISIS DE LOS DATOS	34
5.20 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	34
5.21 REFERENTES INTERNACIONALES	35
6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	36
7. DISEÑO METODOLÓGICO	53
7.1 TIPO DE ESTUDIO	53
7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	53
7.2.1 Población	53
7.2.2 Unidad de análisis	53
7.2.3 Unidad de información	53
7.2.4 Muestra	53
7.2.5 Criterios de exclusión	53
7.3 TECNICA Y RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	54
7.4 PLAN DE ANÁLISIS	54
8. CONSIDERACIONES ÉTICAS	55

	Pág.
9. ANÁLISIS DE RESULTADOS	58
10. DISCUSIÓN	60
11. CONCLUSIONES	65
12. RECOMENDACIONES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	67

# **LISTA DE ANEXOS**

	Pág.
Anexo A: Diseño Administrativo	71
Anexo B: Instrumento para la recolección de la información	75
Anexo C: Acuerdo de confidencialidad para investigadores	80
Anexo D: Carta de aceptación de consideraciones éticas	82

#### RESUMEN

**Introducción:** La investigación en enfermería tiene sus orígenes desde Florence Nightingale, por ello es importante que se produzcan investigaciones novedosas que se ajusten a los cambios y se anticipe a los requerimientos de la sociedad, logrando un avance significativo de nuestra profesión.

**Objetivo:** Caracterizar las investigaciones realizadas por los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999.

**Metodología:** Se diseñó un estudio descriptivo, de corte transversal, donde se recopiló información de los proyectos investigativos realizados en el programa de enfermería para identificar las características metodológicas y sus campos de acción.

**Resultados:** Se obtuvo un total de nueve investigaciones, de las cuales siete (78%), fueron excluidas por ausencia del diseño metodológico; las 2 investigaciones (22%) que contaban con criterios de inclusión, fueron de tipo descriptivo. Una pertenecía al campo de acción comunitario, realizó muestreo probabilístico aleatorio por conglomerados, con fuente de información primaria. La otra investigación, al campo de acción clínico, utilizó muestro no probabilístico intencional, con fuente de información primaria y secundaria. También, contaba con bibliografía desactualizada.

**Conclusiones y recomendaciones:** Se evidenció poca producción investigativa durante el periodo 1992-1999. Se recomienda crear estrategias que apoyen la investigación dentro de la institución y fomentar el espíritu investigativo de los estudiantes desde los primeros semestres.

**Palabras Clave**: Investigación en enfermería, características de los estudios, muestreo, población.

#### **ABSTRACT**

**Introduction:** Nursing research has its origins from Florence Nightingale, it is important produce innovative research that conform to the changes and to anticipate the needs of society, achieving a significant advance in our profession.

**Objective:** Characterizing the realized researches by students of nursing program in the period 1992-1999.

**Method:** A descriptive, cross-sectional was designed, which collected information research projects in the nursing program methodologies to identify characteristics and their fields of action.

**Results:** Nine documents were analyzing, of which seven (78%) were excluded due to do not have a methodological design, two researches (22%) which had inclusion criteria and descriptive was obtained. The first research belonged to Community field action, this made random probability sampling by conglomerates, primary source of information, the second research, belonged to clinical field action, it used intentional non-probabilistic sampling, with primary and secondary source of information, too had outdated literature.

**Conclusions:** During the period 1992-1999 was little research output; therefore, is recommend that students of nursing program are motivated to develop innovative research and cultivate their critical and investigative spirit from the first semesters of study.

**Key words**: nursing research, methodological characteristics, sampling, population

# INTRODUCCIÓN

Para poder lograr un avance significativo en cualquiera de las diferentes disciplinas aplicadas, es necesario desarrollar el conocimiento práctico mediante la realización de investigaciones científicas. En enfermería, este compromiso de investigar tiene sus orígenes desde la madre de la enfermería moderna: Florence Nightingale, quien escribió sus observaciones y usó los datos para cambiar la práctica (1). Es importante que estas disciplinas se ajusten a los cambios y por tanto que el recurso humano, en el proceso de su formación tenga la capacidad de anticiparse a los requerimientos de la sociedad. "Así reconoce la educación superior su responsabilidad directa en la actualización de los planes de estudio que ofrece a las nuevas generaciones" (2)

Cuando se habla de investigación por lo general se refiere a su importancia, y para que ésta sea relevante es necesario que el conocimiento generado sea útil; y la utilidad se da por el hecho de que el conocimiento obtenido sirve para resolver un problema, ya sea en su totalidad o aportando conocimientos que permitan estar más cerca de la solución.

Este estudio realiza una investigación documental, mediante la selección y recopilación de información por medio de la lectura de los proyectos de investigación de pregrado, del programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana, con el fin de caracterizar las investigaciones de los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, durante el periodo de 1992-1999, brindando así una visión más clara acerca del enfoque investigativo manejado en dicho periodo.

# 1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, serán mencionadas algunas investigaciones indagadas que se relacionan con nuestro tema de investigación, las cuales contribuyeron a ampliar nuestro conocimiento mediante los resultados obtenidos en éstas.

Las bases para el progreso de las diferentes disciplinas y profesiones son sin duda la investigación científica; es por esto que, para la enfermería, profesión que tiene amplios y diversos campos de acción, en donde actúa de forma integral y holística, basada en la experiencia y en la aplicabilidad de conceptos y teorías, el progreso reside en el incremento efectivo y eficaz del conocimiento generado mediante las investigaciones científicas.

Por tanto, es importante que las instituciones de formación superior como las Universidades, brinden a sus integrantes una orientación clara y precisa sobre los temas de investigación que ya se han llevado a cabo y los temas en los que sería pertinente investigar. Tal es el caso del estudio titulado "Investigación de enfermería: una caracterización en dos publicaciones latinoamericanas" realizado por estudiantes del programa de doctorado de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia (3) (Il semestre de 2008) que caracterizó los artículos publicados en la Revista Avances en Enfermería (RAE) de Colombia y Latino-Americana de Enfermagem (RLE) de Brasil, entre 2002 y 2007, dando como resultado que el 79% de las investigaciones de la RAE son cuantitativos, mientras que en RLE los estudios cualitativos y representaron el 49,4% del total de los trabajos investigativos. El uso de referentes teóricos de enfermería representó el 40,8% en la RAE y el 40,9% en la RLE. Se concluyó que las investigaciones publicadas en las revistas objeto de estudio se fundamentan en diferentes paradigmas y cuentan con un número cada vez mayor de soporte teórico propio o de otras disciplinas y que se encontró un reducido número de publicaciones de las enfermeras asistenciales y de diseños de tipo experimental (4).

Por otro lado en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia, se llevó a cabo el estudio titulado "Scientific production of the journal Investigación y Educación en Enfermería during its 30 editing years" realizada en el año 2013 por un docente y estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia (5), en el cual su objetivo fue caracterizar la producción científica de la revista Investigación y Educación en Enfermería (IEE) en sus 30 años de edición. Este estudio longitudinal de tipo documental en donde se analizaron todos los artículos publicados en IEE de 1983-2012; dio los siguientes resultados: según las características de los primeros autores, predominan los enfermeros (74%), con formación de posgrado (71%), con

afiliación académica (88%) y el país de origen es Colombia (70%) y que los principales temas tratados son el cuidado de enfermería (24%), la educación y formación en enfermería (14%), su práctica (6%) y su historia (5%). Las poblaciones objeto de estudio más frecuentes son los enfermeros (25%) y los de estudiantes de enfermería (8%). Un 15% versan sobre poblaciones vulnerables (adultos mayores, niños, las gestantes, discapacitados y las personas de áreas rurales, entre otros). Este estudio concluyó que se han producido avances en divulgación del conocimiento generado y de las experiencias en su implementación en la práctica de la enfermería, contribuyendo de esta forma al desarrollo de la disciplina. (6)

En la ciudad de Neiva Huila Colombia, se realizó el proyecto entre docentes y estudiantes de pregrado de la Universidad investigación titulado "Caracterización de las investigaciones desarrolladas por docentes y estudiantes de pregrado y postgrado del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana durante el período 2000-2010. Neiva, Huila. 2011" (7) realizada en el año 2011 por la universidad Surcolombiana. Esta investigación fue un estudio de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, de corte transversal y retrospectivo en la que se analizaron 54 investigaciones utilizando para ello una lista de chequeo que contenía 19 ítems. Según los resultados obtenidos, en el año 2007 hubo una producción significativa de investigaciones en comparación con los demás años, debido a que en éste el número de egresados fue superior. La mayoría de las investigaciones tenían enfoque cuantitativo (75.9%), predominando el tipo de estudio descriptivo de corte. De igual forma, las principales temáticas abordadas fueron Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud, seguido de Perfil y Roles del Profesional de Enfermería, y finalmente Promoción y Prevención. Por otra parte, la encuesta y el cuestionario autodiligenciado fueron los instrumentos más utilizados para la recolección de la información y los programas Microsoft Office Excel y Epi-info para el análisis de datos. Asimismo, las gráficas y tablas fueron las más empleadas para la presentación de los resultados y, en cuanto a las fuentes de consulta, priman los textos impresos y las páginas Web.

En un artículo realizado en la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS) denominado "Tendencias de la investigación en enfermería" (8) se observa el camino que ha recorrido en Colombia en el desarrollo disciplinar, social, político y económico de la salud colombiana, a través de las huellas generadas con los proyectos de investigación de los estudiantes que han cursado las especializaciones tanto clínicas como interdisciplinarias, considerando importante presentar a la comunidad académica la esencia de los pasos y caminos recorridos. Se realizó un análisis de las diferentes tesis presentadas por los egresados desde 1997 hasta el primer semestre de 2008, en cuanto a nombre, tema abordado, área del conocimiento y metodologías utilizadas.

Se estudiaron 103 trabajos, de los cuales el 99% abordan el adulto como sujeto de cuidado, el 89% de los trabajos realizados tienen que ver con el quehacer y práctica de enfermería desde la visión clínica, el porcentaje restante corresponde a la producción de la especialización de gerencia de la salud la cual es de carácter Interdisciplinar. También se evidencia que cada vez más los estudiantes se motivan por desarrollar investigación en temas como prácticas de salud, aspectos de educación en enfermería, al paciente en estado con enfermedades crónicas y con menor frecuencia temas como gestión, gerencia y administración del cuidado, así como la aplicación, uso y significado de los modelos y teorías de enfermería.

Es de gran importancia resaltar la contribución que ha brindado la profesión de enfermería por medio de documentos investigativos, los cuales destacan sin lugar a duda, las intervenciones de enfermería en la mejora de la calidad de los cuidados. Sin embargo, como lo señala un estudio realizado en Estados unidos, en el año 2003, realizada por integrantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Pennsylvania, titulada "Investigación de las intervenciones de enfermería y calidad de los cuidados. Influencia en el futuro de la sanidad" el cual se lleva a cabo una revisión de los informes sobre la calidad de los cuidados en Estados Unidos, elaborados por el Instituto de Medicina y examinan los resultados de la investigación de las intervenciones de enfermería, hizo evidente la necesidad de difundir los resultados, producto de las diferentes investigaciones realizadas por enfermería, y relacionarlas con las prioridades nacionales de salud. Este estudio concluyó finalmente que la investigación de las intervenciones de enfermería ha contribuido, significativamente a mejorar la calidad de los cuidados. Queda pendiente llevar a cabo una amplia difusión de los resultados de esta investigación para obtener el máximo beneficio. Los nuevos estudios que se desarrollen deben considerar las conductas individuales en un contexto amplio, así como ampliar el foco tradicional de las intervenciones y considerar la participación de otras disciplinas de la salud (9)

#### 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente la educación en enfermería se orienta no solo a generar las denominadas competencias tradicionales, sino que con mayor insistencia dirige su saber hacia el desarrollo del conocimiento como uno de los componentes centrales de la generación de posibilidades para la creación de alianzas y redes, adquisición de recursos y transformación de expectativas, mediante la generación de competencias para sí misma y la creación de escenarios propios y deseados con las exigencias del mercado en salud actual y de las necesidades de cada ciudadano colombiano.

Los avances de la enfermería colombiana y su incidencia, tanto nacional como internacional, implican que el programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, se constituya en el elemento vital que permita dinamizar y validar el desarrollo del conocimiento disciplinar y profesional, de acuerdo con las necesidades y proyecciones de los avances teóricos en enfermería, cuidado y salud; conscientes de que la producción del conocimiento, específicamente en enfermería, es heterogénea en términos de habilidades y experiencias previas de quienes intervienen en ella.

La investigación en enfermería juega un papel muy importante ya que permite descubrir nuevas técnicas y métodos para el cuidado de los pacientes aportando un gran beneficio para la sociedad; es decir, a través de la investigación podemos encontrar maneras de brindar un cuidado humanizado y con calidad. Ejemplos de esto son:

Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado humanizado (10), logró demostrar que el 70% de las personas hospitalizadas en la Clínica Universitaria San Juan de Dios, de un total de 90 personas que fueron encuestadas siempre percibieron comportamientos de cuidado humanizado en el personal de enfermería que labora en la institución, al igual concluyó que un cuidado humanizado hace que los pacientes se sientan satisfechos, bien atendidos y muy agradecidos, también ven el personal de enfermería profesional como líderes que trabajan en equipo, motivando e incentivando al personal que tienen a cargo.

Estudio cuasi-experimental sobre las terapias de relajación en pacientes con ansiedad, Estudio que realizó el test STAI (State-Trait Anxiety Inventory/Escala de Ansiedad Estado/Rasgo), pre-post en 39 pacientes diagnosticados de ansiedad que aceptaron participar en la terapia de relajación en el centro de salud mental Infante (Murcia), desde diciembre hasta marzo de 2010. La media de Ansiedad

Estado/Rasgo antes de la terapia fue de 68 y después de la misma fue de 56. También se observó que en los pacientes que no tomaban psicofármacos, el descenso de ansiedad era significativo con una p<0'036. Este estudio llegó a la conclusión de que los talleres de técnicas de relajación son útiles en la reducción de la ansiedad en atención especializada, además son más eficaces en pacientes con ansiedad que no tomen medicación.

Hoy en día, para el crecimiento de los diferentes programas de educación superior se ha tratado de fomentar y fortalecer en los estudiantes el interés por la investigación, en el caso de enfermería, una profesión con un amplio campo de acción es necesario promover la investigación teniendo en cuenta la necesidad de una orientación por parte de los asesores respecto al avance que ha tenido el programa a lo largo del tiempo y el impacto de las investigaciones realizadas anteriormente, dando bases a los estudiantes con el fin de ayudar a la toma de decisiones en sus nuevos proyectos.

Es decir, mediante la realización de este proyecto se contribuye al programa de enfermería de la universidad Surcolombiana a la identificación de la trayectoria investigativa la cual aún se desconoce, permitiendo una mejor visión de las características específicas de las investigaciones realizadas durante el periodo de 1992 y 1999, convirtiéndose en una buena herramienta para los docentes de las líneas investigativas los cuales son quienes guían a los estudiantes en el proceso de investigación, así se logrará abrir nuevos horizontes mediante el abordaje de nuevos campos que aún permanecen sin investigar.

Teniendo en cuenta la importancia que tiene la investigación en enfermería y la necesidad del avance investigativo en el programa de enfermería de la universidad Surcolombiana formulamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características de las investigaciones del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana durante el periodo de 1992 a 1999?

# 3. JUSTIFICACIÓN

"La investigación documental es una técnica que consiste en la selección y recopilación de información por medio de la lectura y crítica de documentos y materiales bibliográficos, de bibliotecas, hemerotecas, centros de documentación e información," (11) es una estrategia en la que se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades teóricas y empíricas usando para ello diferentes tipos de documentos donde se indaga, interpreta, presenta datos e información sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, métodos e instrumentos que tiene como finalidad obtener resultados que pueden ser base para el desarrollo de la creación científica. (12)

El creciente número de investigaciones realizadas por la comunidad científica ha brindado una oportunidad para avanzar en cuanto a los diversos problemas que nos encontramos en el camino de nuestras profesiones, teniendo en cuenta que la evidencia científica no es fruto del resultado de un único esfuerzo investigativo sino de la integración y la replicación de los resultados de distintos estudios y en vista de lo importante que resulta realizar el debido estudio de los resultados de las investigaciones realizadas por amigos, colegas y compañeros de la profesión, se ha generado la imperante necesidad de sistematizar los hallazgos que se han obtenido de dichas investigaciones para que de ésta manera resulte mucho más factible la adquisición de la información de una forma clara, sintética y de fácil comprensión, permitiendo que los estudiantes y demás personas que la necesiten la encuentren a su alcance.

Es un estudio novedoso porque aunque ya se han realizado investigaciones de este tipo en el programa de enfermería, no ha sido de tal magnitud; pues la anterior solo recolectó información por un periodo de tiempo corto, además es necesario resaltar la importancia de construir antecedentes de la investigación, generar guías de elección de argumentos a investigar y evitar repetir temáticas para de ésta manera ser novedosos en cuanto a formulación de proyectos en el programa de enfermería de la universidad Surcolombiana.

Debido a que la información de las investigaciones que se requieren sistematizar se encuentran a disposición, resulta viable la realización de dicha tarea, además, se cuenta con el talento humano, los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación y la disponibilidad de tiempo suficiente para el desarrollo del mismo, siguiendo las directrices y normas establecidas, para lograr llevar a cabo el estudio, brindando datos que puedan ser utilizados en estudios posteriores.

#### 4. OBJETIVOS

#### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Caracterizar las investigaciones realizadas por los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999

# 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar las temáticas y campos de acción de los proyectos investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999

Establecer las características metodológicas de los proyectos de investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999: tipo de estudio, enfoque, población, muestra, tipo de muestreo, métodos, técnicas e instrumentos de recolección de información, consideraciones éticas y plan de análisis.

Categorizar las principales conclusiones y recomendaciones de los proyectos investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999

Describir las características de las referencias bibliográficas utilizadas en los proyectos de investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el periodo 1992 – 1999

# 5. MARCO TEÓRICO

Enfermería es una ciencia que tiene como objeto de estudio el ser humano en su dimensión holística, tanto desde el plano de la salud como de la enfermedad, a lo largo de todo el ciclo vital. La enfermería se sirve de la aplicación del método científico a partir de los modelos y teorías propios desarrollados por las diferentes escuelas de pensamiento enfermero. Su campo de actuación está centrado en las respuestas humanas reales y potenciales ante las distintas situaciones de salud, de crisis o de maduración, que tuvieran repercusión en el bienestar del individuo, en su crecimiento y en su desarrollo.

Desde hace algunos años los profesionales de enfermería han intentado desarrollar la práctica autónoma de la profesión, quizás como ningún otro grupo, ha deseado convertir la especialidad en una disciplina científica, pocos no han sido los esfuerzos para delimitar un área particular de pensamiento que guíe la práctica, investigación, formación y la gestión en enfermería.

A mediados del siglo XIX por primera vez Florence Nightingale, cuando asiste como voluntaria a la Guerra de Crimea y organiza un departamento de enfermería, desafiando los tabúes de la sociedad Victoriana Inglesa, escribe y enuncia una serie de postulados sobre su punto de vista acerca de la enfermería. Desde aquella época hasta la actualidad muchos han sido los autores y organizaciones que ofrecen una definición conceptual de enfermería.

En este momento la enfermería es una ciencia emergente, el método científico es el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y el objeto de estudio enfermero se centra en el cuidado en su dimensión más amplia. No es posible hablar de ciencia y teoría sin abordar el papel crucial de la investigación. Desde inicio del desarrollo científico han existido corrientes epistemológicas que desarrollan diferentes visiones entre teoría e investigación, el empirismo seguidor del pensamiento de Aristóteles basada su tesis en la obtención del conocimiento a través de la experiencia sensorial, empleaba un método inductivo (de lo particular a lo general) y colocaban en primera instancia la investigación y después la teoría. (13)

El alcance de la práctica de enfermería incluye actividades de valoración, diagnóstico, planificación, tratamiento y evaluación de las respuestas humanas observadas tanto en las personas sanas como enfermas, estas respuestas humanas son de naturaleza cambiante y dinámica, por eso la importancia de caracterizar las investigaciones realizadas en el programa de enfermería al cual

pertenecemos, con las cuales podremos saber cuáles han sido las más relevantes y qué relación tienen con el momento histórico en el que fueron planteadas.

# **5.1 INVESTIGACIÓN**

Es la realización de un estudio metódico para probar una hipótesis o responder a una determinada pregunta. Encontrar una respuesta definitiva es el objetivo principal de cualquier proceso experimental.

La investigación debe ser sistemática y seguir una serie de pasos y un protocolo estándar estricto. En término generales, estas reglas son similares, pero pueden variar ligeramente entre los diferentes campos de la ciencia.

La investigación científica debe ser organizada y someterse a una planificación, lo que incluye la realización de revisiones de la literatura de investigaciones pasadas y la evaluación de las preguntas que deben ser contestadas.

La investigación debe estar presente en la formación de los profesionales, puesto que debe desarrollarse en el estudiante y futuro profesional la capacidad de asombro, la pregunta constante, la inquietud por confirmar o negar tanto la teoría como la práctica para motivar la lectura permanente y es aquí donde cada facultad o programa debe propender por un objetivo, un sendero, un camino. (14)

Donaldson y Bottorff expresan frente a la investigación en enfermería que "es la fuente de desarrollo de conocimiento que le da la característica de disciplina, que ha de estar presente tanto en la práctica clínica como en el desarrollo de la administración y la educación, que ha de dar respuesta a las necesidades sociales que están relacionadas con procesos de salud-enfermedad, condiciones y calidad de vida de las personas, familias y comunidades, en todos los grupos etarios. (14)

# 5.2 MÉTODO CIENTÍFICO

El método científico es un proceso destinado a explicar fenómenos, establecer relaciones entre los hechos y enuncian leyes que expliquen los fenómenos físicos del mundo y permitan obtener, con estos conocimientos, aplicaciones útiles al hombre.

La investigación está conformada por etapas y fases que comprenden:

Etapa de construcción del estudio:

- Formulación de la pregunta
- Estado del arte (revisión de literatura)
- Planteamiento del problema (descripción, justificación y objetivos)
- Marco conceptual y teórico
- Aspectos éticos
- Diseño metodológico

Etapa de comprobación y verificación:

- Recolección de la información
- Tabulación de los datos

Interpretación de resultados:

- Análisis de resultados y discusión
- Conclusiones y recomendaciones

El tema de una investigación deber ser de interés, y se debe tener en cuenta cual es el problema que se quiere solucionar con dicha investigación.

#### **5.3 OBJETIVOS GENERALES**

Los objetivos generales corresponden a las finalidades genéricas de un proyecto o entidad.

No señalan resultados concretos ni directamente medibles por medio de indicadores, pero sí que expresan el propósito central del proyecto. Tienen que ser coherentes con la misión de la entidad.

Los objetivos generales se concretan en objetivos específicos.

# 5.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Se derivan de los objetivos generales y los concretan, señalando el camino que hay que seguir para conseguirlos. Indican los efectos específicos que se quieren conseguir aunque no explicitan acciones directamente medibles mediante indicadores. (15)

# 5.5 MARCO TEÓRICO

El marco teórico de la investigación o marco referencial, puede ser definido como el compendio de una serie de elementos conceptuales que sirven de base a la indagación por realizar.

Se establece lo que han investigado otros autores y se incluyen citas de otros proyectos de investigación.

El desarrollo de la investigación siguiendo el método científico según los recursos con que cuenta el investigador. El marco teórico genera una referencia general del tema a tratar en una descripción concisa que permite entenderlo más fácilmente. (16)

El marco teórico brinda a la investigación un sistema coherente y coordinado de conceptos, proposiciones y postulados, incluye teorías, enfoques teóricos, estudios y antecedentes en general al problema de la investigación.

El marco teórico ayuda a prevenir errores en el estudio, orienta sobre cómo realizar el estudio al acudir a los antecedentes, amplia el horizonte del estudio y guía a la investigación debido a que centra el problema y evita que se desvié.

Para realizar el marco teórico se deben tener en cuenta dos etapas: la revisión de la literatura correspondiente, la adopción de una perspectiva o desarrollo de una teoría.

# 5.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

El término variable se define como las características o atributos que admiten diferentes valores.

De acuerdo con el sujeto de investigación las variables se clasifican en categóricas y continuas. Las variables categóricas clasifican a los sujetos distribuyéndolos en grupos, de acuerdo a algún atributo previamente establecido, por ejemplo, el idioma, la ocupación, etc. Este tipo de variables se subdividen a su vez en dos: variables dicotómicas que poseen dos categorías por ejemplo hombre-mujer, y variables policotómicas que establecen tres o más categorías, por ejemplo, estado civil, nivel académico, etc. Son variables continuas cuando se miden atributos que toman un número infinito de valores, como por ejemplo, el peso, la talla, la estatura, etc. (17)

Es un proceso que se inicia con la definición de las variables en función de factores estrictamente medibles a los que se les llama indicadores. El proceso obliga a realizar una definición conceptual de las variables para romper el concepto difuso que ella engloba y así darle sentido concreto dentro de la investigación, luego en función de ello se procese a realizar la definición operacional de la misma para identificar los indicadores que permitirán realizar su medición de forma empírica y cuantitativa, al igual que cualitativamente llegado el caso.

# 5.7 CLASIFICACIÓN DE VARIABLES

Según su capacidad o nivel en que nos permitan medir los objetos. Es decir, que la característica más común y básica de una variable es la de diferenciar entre la presencia y la ausencia de la propiedad que ella enuncia.

- Variable continua: Se presenta cuando el fenómeno a medir puede tomar valores cuantitativamente distintos. Ejemplos: la edad cronológica.
- Variables discretas: Son aquellas que establecen categorías en términos no cuantitativos entre diversos individuos o elementos.
- Variable independiente: Es la variable que antecede a una variable dependiente, la que se presenta como causa y condición de la variable dependiente, es decir, son las condiciones manipuladas por el investigador a fin de producir ciertos efectos.
- Variable dependiente: Es la variable que se presenta como consecuencia de una variable antecedente. Es decir, que es el efecto producido por la variable que se considera independiente, la cual es manejada por el investigador.

 Variable interviniente o alterna: Es la variable que aparece interponiéndose entre la variable independiente y la variable dependiente y en el momento de relacionar las variables interviene en forma notoria.

Conviene analizar si esta variable aparece a partir de la variable independiente, es decir, posterior a ella y con anterioridad a la variable dependiente, de tal forma que entre a remplazar la variable independiente que ha sido formulada, o si actúa como factor concerniente en la relación de variables.

 Variables extrañas: Cuando existe una variable independiente no relacionada con el propósito del estudio, pero que puede presentar efectos sobre la variable dependiente.

# 5.8 OPERACIONALIZACIÓN

- Variable
- Dimensiones e Indicadores
- Instrumentos de recolección de los datos o de Medición
- İtems o preguntas
- Observación: Ficha de Observación según la Guía de Observación
- Cuestionario
- Entrevista a partir de la Guía de la entrevista
- Experimento (pedagógico o de Laboratorio)
- Prueba o Test
- Escala de Likert
- Según las variables (dimensiones o indicadores)

# **5.9 NIVEL DE MEDICIÓN**

La medición de una variable se refiere a su posibilidad de cuantificación o cualificación, y éstas se clasifican según el nivel o capacidad en que permite ser medido el objeto en estudio. Según el tipo de operaciones matemáticas que se puedan realizar con los números asignados al medir la variable, se distinguen cuatro niveles de medición estadística, como son:

• Nominal: este nivel sólo permite clasificar, es decir, la única relación existente entre los objetos a los cuales se les ha asignado un número es una relación de

equivalencia. Las técnicas estadísticas posibles de usar con la escala nominal son la moda y el cálculo de frecuencias también se pueden usar medidas no paramétricas como el chi cuadrado y la expresión binomial; en cuanto a medidas de asociación se puede usar el coeficiente de contingencia, Es necesario recalcar que los números asignados a las diferentes categorías de la variable cualitativa sirven para almacenamiento de datos, pero por ser de asignación arbitraria no indica que se trate de variables cuantitativas.

Ordinal: permite clasificar además ordenar, es decir, establecer una secuencia lógica que mide la intensidad del atributo. Las técnicas estadísticas apropiadas para las mediciones ordinales son: la mediana para describir las tendencias centrales, los coeficientes de Spearman, de Kendall y Gamma, para correlaciones y pruebas no paramétricas como Wilcoxon, Kolmorov-Smirnov, entre otras para pruebas de hipótesis. Al igual que el nivel nominal, los números asignados sólo indican un orden o rango entre los objetos y en ningún momento indican relación numérica.

La escala ordinal además de poseer las propiedades de la relación de equivalencia del nivel nominal posee también la relación mayor que. Todas las escalas socio-económicas pertenecen al nivel ordinal de medición, ya que las distancias entre clases sociales o estratos económicos no son iguales, si lo fueran pertenecerían al nivel intervalar.

- Intervalo o numérica: permite clasificar y ordenar, pero además los intervalos son iguales, o sea, que en este nivel de medición no solo es posible ordenar las escalas, sino que es posible conocer las distancias o grados que separan unas de otras. La escala intervalo tiene las mismas propiedades formales de las escalas nominales y ordinales, se le agrega la propiedad de poder determinar la razón que existe entre dos intervalos. En una escala de este nivel el punto cero y la unidad de medición son arbitrarios. Entre las operaciones matemáticas correspondientes a esta escala pertenecen pruebas de la estadística paramétrica tales como la media aritmética, la desviación estándar, la correlación de Pearson, la T de Student, el Chi cuadrado, entre otras.
- De razón o proporción: posee las propiedades anteriores como clasificar, ordenar; los intervalos son iguales y, además, existe el cero absoluto o verdadero", lo que quiere decir que, si un objeto que se está midiendo tiene el valor cero, ese objeto no posee la propiedad o atributo que se está midiendo. Esta escala constituye el nivel más alto de medición y admite para su análisis estadístico todas las técnicas y pruebas de los niveles anteriores, pero además admite la media geométrica, el

cálculo del coeficiente de variación y las pruebas que requieran del conocimiento del punto cero de la escala.

# 5.10 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La recolección de la información depende en gran medida del tipo de investigación y el problema que se estudia. Esta fase del trabajo incluye: seleccionar un instrumento de medición válido y confiable, aplicar el instrumento y codificar las mediciones o datos.

La medición requiere que se defina tanto lo que se está midiendo y también la manera como se hace, con el fin de que los lectores del informe de investigación sepan de lo que se está hablando.

#### **5.11 LOS INSTRUMENTOS**

Una de los aspectos más importantes de una investigación tiene que ver con los instrumentos que se utilizan para la recolección de los datos o información necesaria.

Son los medios que usa el investigador para recolectar los datos o información necesaria.

• La Observación: Es un método clásico de investigación científica. Puede asumir muchas formas; puede ser simple en la cual tanto el observador como los observados participan de la manera más natural posible, y en este caso el observador deberá tener un plan previo para la información a partir de las notas que vaya levantando a lo largo de la observación.

Pero en muchos casos es necesario una observación más sistemática con controles tanto para el observador como para el observado, para aumentar la precisión de su trabajo y protegerse de las críticas; no se pretende limitar en ningún grado las actividades de los individuos sino sistematizar el proceso de observación por medio de dispositivos sincronizadores mecánicos, observación en equipo, películas y grabaciones, planes e inventarios, casi a un paso de la situación que se vive en un laboratorio. Lo que depende del grado de conciencia que tengan los observados respecto a lo que se está realizando, y si se introduce el concepto de variables

experimentales. Es muy importante señalar que la observación en sí puede conducir a una alteración de las condiciones de la realidad que se procura observar.

Se utilizan gran número de sistemas para ayudar al registro de la información obtenida mediante la observación. Las listas de control (una relación de características previamente preparada), las escalas de evaluación (una descripción cualitativa de un número limitado de aspectos de una cosa o rasgos de una persona), las tarjetas de puntuación (como las anteriores, pero con valores predeterminados con el fin de obtener una total ponderado para evaluar el objeto observado), así como fotografías, video cintas, etc.

• La Entrevista: Es la relación personal entre dos o más sujetos en el cual el entrevistado posee información que interesa al entrevistador. Esta puede ser libre, en la que la ilación de los temas sale espontáneamente, dirigida, donde el entrevistador hace una selección previa de los temas de interés para él y así dirige la conversación y la estandarizada en la que el entrevistador lee un formato del cual no puede salirse.

Se debe iniciar la entrevista de la manera más cortes, procurando ganar la confianza del entrevistado y evitando la pérdida de tiempo. Hay que procurar mantener el interés del entrevistado.

Una vez terminada la entrevista deberá elaborarse un registro exacto de los hechos, en caso de tener una grabación, se hará una transcripción, con el fin de verificar si los datos son consistentes y las explicaciones emergentes son suficientes y plausibles. Los relatos se comparan. Se replantean las preguntas y se repiten las entrevistas para explorar nuevas avenidas o aclarar respuestas confusas.

Entre las limitaciones como instrumento de investigación, la entrevista puede ser alterada por la conducta del entrevistador, la habilidad de introspección del entrevistado, el grado de cooperación que se logre, la necesidad de reducir gran cantidad de información, el costo en tiempo y recursos, la participación de diversos entrevistadores quienes difieren en forma y criterios para recoger los datos, etc.

• Los Cuestionarios: Es un método en el cual se presenta al informante un formato estandarizado de preguntas con espacio para reportar sus respuestas. Permite recoger información clara y precisa sea que se aplique personalmente o por correo, en forma individual o grupal.

Al elaborar el cuestionario se usará el vocabulario de la población estudiada, debe ser un documento autoexplicativo para el informante. Debe explicar para qué se desea la información, debe ser muy específico, no debe contener preguntas que requieran dos respuestas a la vez o que se refieran a dos asuntos diferentes al mismo tiempo. No deben contener declaraciones con doble negación, las preguntas deben seguir un orden lógico y adecuado a los intereses de la investigación sin dejar de considerar el punto de vista del informante. Cuando una pregunta es embarazosa y puede conducir a una respuesta negativa, debe proveerse espacio para que el informante presente alguna explicación o aclaración que crea conveniente.

El cuestionario debe ser lo más corto posible y conservar un tono agradable con el informante. Sobre todo, se debe evitar insinuar o conducir hacia respuestas determinadas. No solicite datos desconocidos, evite términos que tienen más de un significado, no use términos técnicos o poco usados, si es una categorización incluya todas las opciones posibles.

• La Validez y Confiabilidad: Resulta importante recordar que el instrumento debe tener un grado aceptable de validez y confiabilidad. Lo primero se refiere a que le instrumento debe en efecto estar midiendo lo que se dice medir y no otra cosa. La confiabilidad implica que el instrumento repite los mismos resultados cuando se repite su aplicación en las mismas circunstancias (las mismas personas).

La validez puede ser de contenido: cuando abarca los aspectos importantes y significativos de los que se mide, la validez de facie (aparente): el instrumento debe aparentar que sirve y mide algo de manera específica, de criterio externo: cuando puede predecir resultados de manera específica en determinadas situaciones y se verifica al comparar sus resultados con un criterio independiente. La validez de constructo implica que refleja los principios de una teoría válida sobre el tópico que pretende medir. La validez instructiva implica la congruencia entre la evaluación y el proceso de instrucción en el caso de investigaciones donde se trata de medir los resultados del proceso educativo.

La confiabilidad nos dice que tan consistentes, exactos y estables son los resultados alcanzados al aplicar el instrumento y esta se puede verificar de diversas maneras.

Se puede aplicar el mismo instrumento a los mismos sujetos en ocasiones diferentes y luego medir el grado de correlación que existe entre los resultados de las dos aplicaciones, a mayor correlación mayor grado de confiabilidad. (18)

# 5.12 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Una vez recopilados los datos por las técnicas experimentales y /o instrumentos diseñados para este fin, los datos deben ser transferidos a una matriz a guardados en un archivo, para poder proceder a su análisis posterior. En la actualidad el procesamiento de datos se lleva a cabo por computadoras, aplicando tabuladores electrónicos y /o software estadístico específicos.

El proceso se inicia entonces con la confección de la matriz de datos, la cual se introduce generalmente en un tabulador electrónico como el EXCEL (8). El EXCEL tiene muchas posibilidades para el procesamiento estadístico, por lo cual con el tabulador electrónico se puede realizar el procesamiento elemental de los datos experimentales.

#### 5.13 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

El investigador necesita en primer término describir sus datos y posteriormente efectuar análisis estadísticos para relacionar sus variables. Por ello se comienza con la Estadística Descriptiva. En este momento es importante recordar que la estadística es un conjunto de técnicas diseñadas para describir, representar, inferir y resumir la información del fenómeno de estudio.

La Estadística Descriptiva para cada variable incluye la distribución de frecuencias, las medidas de tendencia central y las medidas de la variabilidad.

Una distribución de frecuencias es un conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías. En la distribución de frecuencias los datos son clasificados según intervalos seleccionados. Las distribuciones reciben los calificativos de absolutas, porcentuales y acumuladas.

Las medidas de tendencia central son puntos en una distribución, los valores medios o centrales de ésta y nos ayudan a ubicarla dentro de la escala de medición. Las principales medidas de la tendencia central son la moda, mediana y media.

La moda es la categoría o puntuación que ocurre con mayor frecuencia. La mediana es el valor que divide a la distribución por la mitad. La media aritmética es la medida

de tendencia central más utilizada y puede definirse como el promedio aritmético de una distribución.

Las medidas de la variabilidad indican la dispersión de los datos en la escala de medición y responden a la pregunta: ¿Dónde están diseminadas las puntuaciones o valores obtenidos? Las medidas de la variabilidad más utilizadas son el rango, la desviación estándar y la varianza.

El rango también llamado recorrido es la diferencia entre la puntuación mayor y menor. La desviación estándar es el promedio de la desviación de las puntuaciones con respecto a la media. La varianza es la desviación estándar elevada al cuadrado.

Intervalo de confianza. El intervalo de confianza es la construcción de un intervalo donde se localiza el parámetro. Es decir, se trata de una probabilidad definida de que un parámetro se va a ubicar en un determinado intervalo.

### 5.14 POBLACIÓN

Población es cualquier colección finita o infinita de elementos o sujetos.

### 5.15 MUESTRA

Una muestra es un subconjunto de la población, que se obtiene para averiguar las propiedades o características de esta última, por lo que interesa que sea un reflejo de la población, que sea representativa de ella.

 Características de una buena muestra: Una muestra debe ser adecuada en cantidad y en calidad. En relación con el primer aspecto, existen procedimientos estadísticos para saber cuál es el número mínimo de elementos que debemos incluir en el estudio para obtener resultados válidos. La calidad involucra el concepto de representatividad de la muestra. Se dice que una muestra es representativa de la población cuando es un reflejo de ella, es decir cuando reúne las características principales de la población en relación con la variable en estudio.

#### **5.16 TIPOS DE MUESTREO**

Se conoce como muestreo el proceso de obtención de la muestra. Puede ser probabilístico y no probabilístico.

 Muestreo probabilístico: cuando los integrantes de la muestra se escogen al azar y, por lo tanto, puede calcularse con antelación la probabilidad de obtener cada una de las muestras que pueden formarse de esa población o la probabilidad que tiene cada elemento de la población de ser incluido en la muestra. (19)

Dentro del muestreo probabilístico se distinguen entre los siguientes tipos de muestreo:

- Muestreo aleatorio
- Muestreo estratificado
- Muestreo por conglomerados
- Muestreo sistemático (20)

Es recomendable trabajar con muestras probabilísticas puesto que permiten que los resultados obtenidos en ellas puedan ser extrapolados a la población con un margen de confianza determinado.

En relación con las **muestras no probabilísticas**, llamadas también muestras por conveniencia, los elementos son escogidos con base en la opinión del investigador y se desconoce la probabilidad que tiene cada elemento de ser elegido para la muestra. En este tipo de muestreo existen el intencional (o deliberado) y los accidentales (o por comodidad). En el primero el investigador escoge aquellos elementos que considera típicos de la población. En los segundos, se toman los casos que estén disponibles en el momento.

### **5.17 CLASES DE MUESTREO**

 Muestreo aleatorio simple (MAS): consiste en seleccionar "n" elementos de los "N" que conforman la población de forma que todos ellos tengan igual posibilidad de ser escogidos para integrar la muestra.

- Muestreo aleatorio estratificado (MAE): consiste en dividir el conjunto "N" de elementos de la población en varios subconjuntos o estratos, de tal forma que cada estrato formado sea internamente homogéneo, es decir, que sus integrantes se parezcan mucho entre sí en lo que se refiere la variable a estudiar, mientras que los estratos difieren unos de otros. Una vez formados los estratos, se escogen aleatoriamente los elementos a estudiar en cada uno de ellos.
- Muestreo sistemático: Consiste en seleccionar aleatoriamente un cierto número "i" que designará, en una lista o población de N elementos, al primero que va a formar parte de la muestra.
- Muestreo por conglomerados: Consiste en dividir el conjunto de elementos en subconjuntos llamados conglomerados, cuya característica es que internamente son heterogéneos en lo que se refiere a la variable en estudio, pero si se comparan varios conglomerados, se nota que son parecidos entre sí. Una vez dividida la población en "N" conglomerados, se escoge en forma aleatoria "n" de ellos y se estudian todos sus elementos.

# 5.18 LA REPRESENTACIÓN DE LOS DATOS

La representación de datos es un aspecto importante en la investigación, debe hacerse con claridad y estética. La representación de los datos se puede realizar de las siguientes formas (Zorrilla ,1988).

- Presentación textual, que es la forma de describir en forma de texto los datos que se han recopilado
- La representación tabular consiste en ordenar los datos numéricos con base en columnas y renglones
- La representación gráfica consiste en dar una expresión a las cifras o datos, lo que permite tener una proporción de lo que desea expresar

Las gráficas más utilizadas son:

- Los histogramas que son barras o rectángulos que pueden trazarse en forma vertical u horizontal
- Los polígonos de frecuencias se construyen señalando el punto central de cada intervalo en un histograma, juntando después dichos puntos por una línea o recta

 La gráfica circular se construye dividiendo el círculo en pedazos, a los que se llaman sectores. Cada sector es un área proporcional a las cantidades que se representan

### **5.19 ANÁLISIS DE LOS DATOS**

El proceso del análisis no es una etapa independiente de la investigación sino concurrente con las demás. Al confeccionar un plan para la recolección de los datos, es preciso analizarlos para establecer grupos o categorías lógicas y útiles, es decir, hay que clasificarlos con vista a formar luego las tablas y sus gráficos.

Esta es una de las etapas más importantes, ya que se establecen comparaciones o relaciones de los resultados de estudio con otros obtenidos en similares condiciones, o sea compara lo encontrado en la revisión bibliográfica, así como los conocimientos, experiencia obtenida por el investigador. Estos resultados deben interpretarse a la luz de las limitaciones del trabajo realizado. Es muy importante que el investigador descubra y aclare todo el significado aplicable y útil; pero se aclara que no existen fórmulas mágicas de predicción.

En realidad, esta etapa llamada análisis, debe ser considerada como un doble proceso; no solo se utiliza el análisis sino también se auxilia de la síntesis.

Ahora bien, la interpretación y el análisis - síntesis cubren la etapa que permitirá contar con las conclusiones derivadas del estudio, así como presentar recomendaciones y/ o sugerencias, que en su conjunto darán los elementos para la toma de decisiones. (21)

# 5.20 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

La investigación no es sólo un acto técnico; es ante todo el ejercicio de un acto responsable, y desde esta perspectiva la ética de la investigación hay que planteársela como un subconjunto dentro de la moral general, aunque aplicada a problemas mucho más restringidos que la moral general, puesto que nos estaríamos refiriendo a un aspecto de la ética profesional.

### **5.21 REFERENTES INTERNACIONALES**

 CÓDIGO DE NÚREMBERG (1947)→ principios orientativos de la experimentación medica en seres humanos.

El Código protege la integridad del sujeto de investigación, estableció condiciones para la conducta ética de la investigación en seres humanos, destacando su consentimiento voluntario para la investigación y prohíbe la investigación en seres humanos en aquellos casos en donde se supone a priori que ocurrirán daños irreversibles o la muerte del sujeto de experimentación

- DECLARACIÓN DE HELSINKI→ La Declaración de Helsinki, formulada por la Asociación Médica Mundial en 1964, es el documento internacional fundamental en el campo de la ética de la investigación biomédica y ha influido en la legislación y códigos de conducta internacionales, regionales y nacionales. PRINCIPIOS: El ser humano es inviolable (Principio de Autonomía), Todos los seres humanos tienen igual derecho (Principio de Justicia) y No hacer daño a otro ser humano sin necesidad. (Principio de Beneficencia)
- DECLARACION UNIVERSAL DE LOS DERECHOS HUMANOS→ A través de esta declaración, la sociedad expresa el valor humano fundamental considerado para guiar toda investigación en seres humanos: la protección de los derechos y bienestar de todos los sujetos humanos en la experimentación científica.
- INFORME BELMONT. (1979)→ Principios éticos y directrices para la protección de los sujetos humanos en la investigación Biomédica.

# 6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

			VARIABLES			
OBJETIVO ESPECÍFICO	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	DEFINICIÓN	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN
Conji		Cuidado de enfermería	Acciones realizadas por el personal de enfermería en el proceso de atención de los pacientes.	SI / NO	Nominal	
	Conjunto de	Seguridad y salud en el trabajo (salud ocupacional)	Rol de enfermería en procesos de seguimiento y atención en trabajadores.	SI / NO	Nominal	
Identificar las temáticas y campos de acción de los proyectos investigación de	Identificar las temáticas y campos de acción de los proyectos Temática	ideas que se relacionan ente sí. Asunto o materia sobre la que se trata	Educación en salud y enfermería	Relacionado con las características de los procesos curriculares y educativos en salud y enfermería	SI / NO	Nominal
investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999	en un escrito.	CAP en salud	Relacionado con las características de los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de enfermería	SI / NO	Nominal	
		Salud publica	Factores determinantes que pueden afectar o potenciar la salud de una población o colectivo.	SI / NO	Nominal	

	El monitoreo, la evaluación y el análisis del estado de salud de la población Vigilancia en salud pública Promoción de salud Participación social en salud Políticas en salud pública Gestión y administración en SP Acceso a servicios de salud Desarrollo del talento humano en salud Calidad de los servicios de salud		
	de salud Emergencias y desastres Investigación en SP		
Dirección organizacional y administración	Procesos generados para el funcionamiento, desarrollo y efectividad de las organizaciones humanas.	SI / NO	Nominal
Prácticas tradicionales en salud	Acciones basadas en la experiencia y no en la ciencia para el mejoramiento de los	SI / NO	Nominal

	síntomas de la enfermedad según creencias de la sociedad		
Salud mental	Rol de enfermería en procesos de seguimiento y atención a los problemas de salud mental del individuo y la comunidad	SI / NO	Nominal
Salud ambiental	procesos de seguimiento y atención a los problemas que generan daños a la población y al medio ambiente	SI / NO	Nominal
Salud familiar	procesos de seguimiento y atención a los problemas del individuo y la familia	SI / NO	Nominal
Otro	Estudio cuya temática no se logra clasificar en las opciones antes mencionadas.	SI / NO	Nominal

Campo de	Es la demarcación metodológica hecha para observar, interactuar,	Clínico	Enfermería clínica proporcionan cuidados avanzados en un área específica de la medicina para ayudar a diagnosticar y proporcionar planes de tratamiento para los pacientes, y modos de auto-cuidado o prevención de una enfermedad en particular.	SI / NO	Nominal
acción	estudiar, una unidad social de análisis o un objeto de estudio.	Comunitario	Enfermería comunitaria hace referencia al trabajo que los profesionales realizan para asegurarse que determinadas enfermedades y virus no se expandan en la comunidad, que la higiene de los ámbitos habitables sea mantenida, que la salud familiar sea siempre asegurada.	SI / NO	Nominal
Tipo de estudio según su finalidad		Analítico	Estudio de comprobación de hipótesis que investiga la asociación entre una enfermedad dada o determinado estado de	SI / NO	Nominal

			salud y los posibles factores causales. Se clasifican en: 1. Estudios de casos y controles 2. Estudios de cohorte		
	Conjunto de	Descriptivo	Describen la frecuencia y las características más importantes de un problema de salud. No buscan causales. Se clasifican en:  1. Series de casos  2. Estudios ecológicos  3. Estudios transversales o de prevalencia	SI / NO	Nominal
iii a c c c r r r r	actividades coordinadas e interrelacionad as que deberán realizarse para responder la pregunta de la	Experimental	El investigador manipula las condiciones de la investigación. Se utilizan para evaluar la eficacia de terapias, actividades preventivas o para la evaluación de actividades sanitarias.	SI / NO	Nominal
i	nvestigación.	Longitudinales	Estudios en los que existe un tiempo entre las distintas variables, de forma que puede establecerse una secuencia temporal	SI / NO	Nominal

	Tipo de estudio según la secuencia temporal		entre estas. Pueden ser tanto descriptivos como analíticos. En los estudios longitudinales debe tenerse en cuenta si la secuencia temporal es de la causa al desenlace o bien de desenlace hacia la causa. Pueden ser prospectivos		
		Transversales	retrospectivos.  Estudios en los que se examinan la relación entre una enfermedad y una serie de variables en una población determinada y en un	SI / NO	Nominal
Establecer las características metodológicas de		Observacionales	momento del tiempo.  Estudios de carácter estadístico y dem ográficos, ya sean de tipo sociológico o biológico en los que no hay intervención por parte del investigador, y éste se limita a medir las variables que define en el estudio. Un estudio observacional puede ser descriptivo o analítico.	SI / NO	Nominal

los proyectos de investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de 1992 – 1999	Tipo de estudio según su objetivo	Intervenciones	Aquellos en los que el investigador asigna el factor de estudio y lo controla de forma deliberada para los fines de su investigación y según un plan preestablecido. Son analíticos y suelen valorar el efecto de una intervención terapéutica o preventiva comparándola con otra o con un grupo sin intervención.	SI / NO	Nominal
		Cuantitativo	Es aquella en la que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables	SI / NO	Nominal
	Tipo de estudio según su Enfoque	Cualitativo	Se centra en la recopilación de información principalmente verbal en lugar de mediciones. Luego, la información obtenida es analizada de una manera interpretativa, subjetiva, impresionista o incluso diagnóstica.	SI / NO	Nominal

población objeto	Conjunto de elementos que poseen las mismas características y que está definido en tiempo y espacio, es definido por el investigador.	unidad de análisis	Cada uno de los sujetos o elementos de los que se va a extrapolar los resultados "a quienes se va a medir". →Persona: Niños Adolescentes Adulto Adulto mayor Familias Homogénea (solo hombres o solo mujeres) Heterogénea (hombres y mujeres). Según actividad: estudiantes, amas de casa, población carcelaria, empleados, docentes, pacientes, gestantes, otros. →Unidad diferente a personas. (Documentos,	SI / NO	Nominal
---------------------	---	--------------------	---	---------	---------

	unidad de información	Fuente de donde es tomada la información requerida para el desarrollo del proceso investigativo: - Historias clínicas - Registros públicos - Persona - bases de datos - otros	SI / NO	Nominal
	Muestreo aleatorio simple	Se asigna un número a cada individuo de la población y a través de algún medio mecánico (bolas dentro de una bolsa, tablas de números aleatorios, etc.) se eligen tantos sujetos como sea necesario para completar el tamaño de muestra requerido.	SI / NO	Nominal
Una muestra es una parte representativa de la población. Los métodos de	Muestreo aleatorio sistemático	Se parte de un número aleatorio i (un solo número de la población elegido al azar), y los elementos que integran la muestra son los que ocupa los lugares i, i+k, i+2k, i+3k,,i+(n-1)k, siendo k el resultado de	SI / NO	Nominal

Tipo de muestreo probabilístico	muestreo probabilístico son aquellos en los que todos los individuos tienen la misma probabilidad de		dividir el tamaño de la población entre el tamaño de la muestra: k= N/n. El número i que empleamos será un número al azar entre 1 y k.		
	ser elegidos para formar parte de una muestra	Muestreo aleatorio estratificado	Consiste en considerar categorías típicas diferentes entre sí (estratos) que poseen gran homogeneidad respecto a alguna característica (se puede estratificar, por ejemplo, según la profesión, el municipio de residencia, el sexo, el estado civil, etc.).	SI / NO	Nominal
		Muestreo aleatorio por conglomerados	Consiste en seleccionar aleatoriamente un cierto número de conglomerados (el necesario para alcanzar el tamaño muestral establecido) y en investigar después todos los elementos	SI / NO	Nominal

			pertenecientes a los conglomerados elegidos.		
Tipo de muestreo no probabilístico	Los métodos de muestreo no probabilístico son aquellos en los que todos los individuos NO tienen la misma probabilidad de ser elegidos para formar	Muestreo intencional	Este tipo de muestreo se caracteriza por un esfuerzo deliberado de obtener muestras "representativas" mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente típicos. También puede ser que el investigador seleccione directa e intencionadamente los individuos de la población.	SI / NO	Nominal

parte de la muestra	Muestreo por cuotas	El investigador identifica estratos y establece proporciones de elementos necesarios a partir de éstos.	SI / NO	Nominal
	Muestreo por conveniencia	Integrada por personas u objetos cuya disponibilidad sea más conveniente para el investigador.	SI / NO	Nominal
	Bola de nieve o avalancha	Se localiza a algunos individuos, los cuales conducen a otros, y estos a otros, y así hasta conseguir una muestra suficiente. Se emplea cuando se hacen estudios con poblaciones "marginales", delincuentes, sectas, determinados tipos de enfermos, etc.	SI / NO	Nominal

	Muestreo Teórico	Es aquel donde el investigador suele esforzarse deliberadamente para seleccionar nuevas personas con base a las necesidades de información detectadas en los primeros resultados. Las estrategias para su selección son: Muestreo de: Variación máxima Homogéneo. De casos extremos. De intensidad De casos típicos. De casos críticos Basados en la teoría Y de casos confirmantes y desconfirmantes.		
Esta etapa consiste en acudir a diversos lugares	Fuentes Primarias	Las fuentes primarias son aquellas en las que los datos provienen directamente de la población o muestra de la población. Entre estas fuentes tenemos: la observación, la entrevista y la encuesta	SI / NO	Nominal

Recolección de la información	informativos como archivos, bibliotecas, hemerotecas, internet, etc. O los datos provienen directamente de la población. Para ello es importante tener presentes las diversas fuentes de información.	Fuentes secundarias	Las fuentes secundarias son aquellas que parten de datos pre-elaborados, como pueden ser datos obtenidos de anuarios estadísticos, de Internet, de medios de comunicación. Entre estas fuentes tenemos: prensa, archivos, libros, internet, bibliotecas, enciclopedias, o artículos que interpretan otros trabajos o investigaciones, entre otros.	SI / NO	Nominal
		Métodos y Técnicas para la recolección de la información	Procedimientos utilizados en la recolección de la información: Entrevista Observación Mediciones fisiológicas. Encuesta	SI / NO	Nominal
		Instrumentos	Son las herramientas utilizadas para la recolección de la información: Escalas estandarizadas.	SI / NO	Nominal

	Procesamient o y análisis		Procesamiento	Cuestionarios Test. Bitácoras de campo Listas de chequeo. Manual Por computadora	SI / NO	Nominal
	de la información		Análisis estadístico.	Estadística descriptiva Estadística Inferencial.	SI / NO	Nominal
			Presentación de la información	Textual Tablas Graficas	SI / NO	Nominal
			Implicaciones éticas	Registra No registra	SI / NO	Nominal
Clasificación del riesgo de las investigaciones realizadas por los estudiantes de pregrado del programa de enfermería de la facultad de salud de la universidad Surcolombiana, durante el periodo 1992 – 1999, Neiva (Huila).		Se considera	sin riesgo	Estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, sicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.	SI / NO	Nominal
	Implicación ética.	como riesgo de la investigación la probabilidad de que el	con riesgo mínimo	Estudios prospectivos que emplean el registro de datos a través de procedimientos	SI / NO	Nominal

	(32)	sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia		comunes consistentes en: exámenes físicos o sicológicos de diagnóstico o tratamientos rutinarios.		
		inmediata o tardía del estudio.	con riesgo mayor que el mínimo	Aquellas en que las probabilidades de afectar al sujeto son significativas, los que empleen métodos aleatorios de asignación a esquemas terapéuticos y los que tengan control con placebos, entre otros.	SI / NO	Nominal
	Conclusiones y recomendaci ones		Presenta conclusiones y recomendaciones	Registra No registra	SI / NO	Nominal
Describir las características de las referencias bibliográficas utilizadas en los proyectos de investigación de los estudiantes del programa de enfermería en el	Referencias bibliográficas	Clase de referencias bibliográficas encontradas en los proyectos investigativos	Tipo de referencias	Artículos o material publicado en revistas indexadas Artículos o material publicado en revistas no indexadas Libros o textos impresos Memorias de eventos científicos o académicos Páginas WEB Trabajos de grado	SI / NO	Nominal

periodo 1992 – 1999	Bibliografía actualizada	Bibliografía con menos de 5 años de publicada según la presentación del trabajo.	Actualidad de fuentes	Fuentes actualizadas (Las referencias corresponden a los últimos cinco años de presentado el trabajo). Fuentes desactualizadas (Las referencias corresponden a períodos de tiempo anteriores a los últimos cinco años de presentado el trabajo).	SI / NO	Nominal
------------------------	-----------------------------	--	--------------------------	--	---------	---------

# 7. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 7.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en donde se tomaron los proyectos investigativos realizados en el programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, entre el periodo de 1992 – 1999 para identificar las características metodologías y los campos de acción más relevantes en estos.

### 7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

- **7.2.1 Población**: Proyectos investigativos realizados por los estudiantes de pregrado desde 1984 hasta el 2014 en el programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana.
- **7.2.2 Unidad de análisis:** Proyectos investigativos realizados por los estudiantes de pregrado del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, durante el periodo de 1992 a 1999.
- **7.2.3 Unidad de información:** Documentos de investigación realizados por los estudiantes de pregrado del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, durante el periodo de 1992 a 1999.
- **7.2.4 Muestra:** Esta investigación no tiene muestra puesto que se realizó con el total de los proyectos investigativos realizados por los estudiantes de pregrado del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana, durante el periodo de 1992 a 1999, correspondiente a 9 investigaciones, de las cuales fueron excluidas 7 por ausencia de diseño metodológico, quedando un total de 2 investigaciones.
- **7.2.5 Criterios de exclusión:** investigaciones que no contenían el diseño metodológico.

### 7.3 TECNICA Y RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La recolección de la información se realizó mediante la técnica de revisión documental y método observacional, en donde se recolectó la información mediante un instrumento tipo cuestionario y una base de datos que permitió consolidar la información de manera concisa y ordenada. Para determinar la confiabilidad se realizó la prueba de test y retest y para verificar la validez se empleó la validación por expertos.

### 7.4 PLAN DE ANÁLISIS

Esta investigación consta de un análisis univariado donde se tomó cada resultado independientemente haciendo una descripción y comparación de estos, dichos resultados fueron presentados de forma textual, logrando así un desarrollo sencillo, eficaz y verídico.

# 8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Esta investigación se realizó con el fin de condensar la información de los diferentes proyectos investigativos realizados en el programa de enfermería para brindar una guía en la elección de temáticas y de esta manera tener a disposición los materiales necesarios para realizar una investigación novedosa y de calidad permitiendo que la universidad se destaque en un futuro por su producción investigativa y por los beneficios que podrían traer estas a la comunidad en general.

La realización de esta investigación no generó ningún costo extra a la universidad, pues el proyecto de grado se realizó con los recursos brindados por el alma mater desde el inicio del semestre, para los investigadores tampoco generó gastos importantes, pues los implementos y el personal necesarios para culminar satisfactoriamente el proyecto se encontraron al alcance de los investigadores.

Los beneficios que el proyecto le genera a la universidad es que le permite tener de manera organizada la síntesis de los proyectos investigativos que ya se han realizado; los beneficios a los investigadores son que les permite avanzar en su proceso de formación académica y alcanzar el título de enfermeros al nivel del pregrado.

Es de alcance local ya que se dejó en la biblioteca de la universidad Surcolombiana y todas las personas que así lo requieran podrán utilizarla para consultar que temas de investigación ya se han realizado y de esta manera crear investigaciones más novedosas y que puedan generar un mayor beneficio para la comunidad y la universidad. Tiene un impacto a mediano plazo ya que se utilizará como guía para la elección de temáticas de proyectos de investigación por parte de los estudiantes de pregrado y posgrado de la universidad Surcolombiana.

Las consideraciones éticas de la investigación se basaron en la Ley 266 de 1996 por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia, en la cual se tuvo en cuenta el ARTÍCULO 10. donde se define el objeto el cual "reglamenta el ejercicio de la profesión de enfermería, define la naturaleza y el propósito de la profesión, determina el ámbito del ejercicio profesional, desarrolla los principios que la rigen...". Se citó el parágrafo del Artículo 2º en donde además de nombrar los principios de la profesión dictan que "La práctica de enfermería se fundamenta en general en los principios éticos y morales y en el respeto de los Derechos Humanos." Los cuales se tuvieron en cuenta para desarrollar la investigación ya que

muestra en que ámbitos se puede desempeñar el profesional de enfermería; además mantener la confidencialidad y la veracidad de la información obtenida.

Para sustentar la iniciativa de los investigadores al realizar el proyecto se tuvo en cuenta el Artículo 4o. de Ámbito del Ejercicio profesional en donde se establece que "El profesional de enfermería ejerce su práctica dentro de una dinámica interdisciplinaria, multiprofesional y transdisciplinaria, aporta al trabajo sectorial e intersectorial sus conocimientos y habilidades adquiridas en su formación universitaria y actualizados mediante la experiencia, la investigación y la educación continua..." y así aportar beneficios a la comunidad universitaria.

Se consideró necesario tener en cuenta la Ley 911 del 2004 por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia y se establece el régimen disciplinario correspondiente. Con el conocimiento de toda la ley se evaluó las investigaciones realizadas en el periodo descrito y se tuvo en cuenta para la adecuada realización de ésta. Se resalta de esta ley el Capítulo II de "Condiciones para el ejercicio de la enfermería", su Artículo 6° donde establece que "El profesional de enfermería deberá informar y solicitar el consentimiento a la persona, a la familia, o a los grupos comunitarios, previa realización de las intervenciones de cuidado de enfermería, con el objeto de que conozcan su conveniencia y posibles efectos no deseados, a fin de que puedan manifestar su aceptación o su oposición a ellas. De igual manera, deberá proceder cuando ellos sean sujetos de prácticas de docencia o de investigación de enfermería." para esto se realizó un formato de consentimiento informado en el que se describió como se manejó la información y en donde los investigadores se comprometieron a quardar los principios de confidencialidad.

El Capítulo IV "De la responsabilidad del profesional de enfermería en la investigación y la docencia" donde se ponen las condiciones para que se realicen investigaciones y se respeten los derechos humanos de la persona además se incentiva a los profesionales de enfermería a generar proyectos investigativos.

Según la resolución Nº 8430 DE 1993 se considera que la investigación se clasifica como "de riesgo mínimo" debido a que es un estudio que emplea técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos, en el cual no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, sicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio y se manejó la información de manera confidencial en el cual no se mencionaron los participantes de las investigaciones y los resultados se utilizaron exclusivamente con fines académicos.

También se dispone en esta ley que "Para fines de investigación científica, el profesional de enfermería podrá utilizar la historia clínica, siempre y cuando se mantenga la reserva sobre la identidad del sujeto de cuidado.", Para esto los investigadores realizaron un acuerdo de confidencialidad el cual es basado en los principios bioéticos de:

- Beneficencia no-maleficencia: hacer el bien y evitar el daño o lo malo para el sujeto o para la sociedad
- Autonomía: propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones, de acuerdo con su elección
- Veracidad: decir siempre la verdad, no mentir sobre los datos obtenidos de los diferentes proyectos
- Confidencialidad: salvaguardar la información de carácter personal obtenida durante el ejercicio de su función como investigador y mantener el carácter de secreto profesional de esta información (23) (Anexo C)

### 9. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tras la aplicación del instrumento, para la recolección de la información de las investigaciones realizadas durante el periodo de 1992 a 1999, se obtuvo el siguiente análisis textual de los resultados:

Se encontró un total de nueve investigaciones, de las cuales siete (77%), fueron excluidas por ausencia del diseño metodológico.

De las 2 investigaciones que contaban con los criterios de inclusión, una tenía como temática los Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud, cuyo campo de acción era comunitario, y la otra investigación tenía como tema el Cuidado de Enfermería y su campo de acción era clínico.

La primera investigación, titulada "CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION DE SANGRE Y ACTITUDES DE LAS PERSONAS POTENCIALMENTEN APTAS PARA DONAR SANGRE EN LA COMUNA 3 DE LA CIUDAD DE NEIVA", fue realizada en el año 1999 y su campo de acción fue comunitario. Este estudio es de tipo descriptivo, ya que se midieron de manera independiente los conocimientos sobre la donación de sangre y las actitudes que tenían las personas frente a ésta, y es transversal porque sus variables se midieron en un periodo de tiempo determinado; es observacional según su objetivo y cuantitativo según su enfoque.

Respecto a la unidad de análisis, en ésta investigación se incluyeron a todas las personas potencialmente aptas para donar, entre los 18 y 65 años (adultos) de la comuna 3, quienes eran encuestados directamente (fuente primaria). Para el cálculo de tamaño de muestra utilizaron la fórmula para estudios de corte transversal y realizaron un muestreo probabilístico aleatorio por conglomerados, donde se obtuvo un total de 220 personas, posterior a esto se escogieron los sujetos a los que se les aplicaría como instrumento un cuestionario utilizando como técnica de recolección la entrevista.

Después de recolectada la información, ésta fue procesada a través de computadora, analizada mediante estadística descriptiva y presentada de manera textual y en tablas.

En esta investigación se observa, que no se incluyeron implicaciones éticas y su clasificación, pero sí se encuentran las conclusiones y recomendaciones del estudio realizado.

También, las referencias bibliográficas contenían fuentes de información actualizadas, de las cuales un (58%) correspondían a textos impresos, un (17%) a páginas web, el (8%) a revistas indexadas, y el (17%) restante a consultas hechas a personas.

La segunda investigación, titulada "ASISTENCIA DE ENFERMERIA A PACIENTES MORIBUNDOS Y A SU FAMILIA EN LA ESE HMP" fue ejecutada en el año 1999, dentro del campo de acción clínico. Al igual que el anterior estudio, éste es de tipo descriptivo, puesto que evaluaron de forma independiente la variable de asistencia de enfermería al paciente moribundo en su dimensión física, sicosocial y espiritual y a su familia en su dimensión sicosocial y espiritual; y es transversal porque sus resultados corresponden a datos que fueron obtenidos en un periodo de tiempo determinado; es observacional según su objetivo y cuantitativo según su enfoque.

Con referencia a la unidad de análisis, en éste estudio se tomaron a los pacientes moribundos con sus familias y al personal de enfermería que estaba a cargo del cuidado de dichos pacientes (adultos), en la ESE Hernando Moncaleano Perdomo, recolectando la información de la historia del paciente (fuente secundaria), de la familia y del personal de enfermería y mediante las observaciones realizadas por los investigadores con respecto a la atención de enfermería (fuente primaria), utilizando como técnicas de recolección la encuesta con el instrumento de cuestionario, y la observación no participativa.

En este estudio no se calculó un tamaño de muestra y el muestreo fue no probabilístico intencional, ya que escogieron los elementos según las siguientes características: personas hospitalizadas en el quinto y sexto piso en estado agónico, junto con sus familias, y personal de enfermería encargado de la atención de estos pacientes, durante el periodo de recolección de la información.

Una vez que fue recolectada la información, ésta fue procesada de forma manual y analizada mediante estadística descriptiva. Sin embargo, no se tienen registros de la presentación de dicha información. De igual forma no se presenta registro de las implicaciones éticas y su clasificación y tampoco de las conclusiones y recomendaciones del estudio.

Las referencias bibliográficas contenían fuentes de información desactualizadas dentro de las que solo contaban con textos impresos (58,3%), memorias de eventos (16,6%), páginas web (16,6%) y revistas indexadas (8,3%).

# 10. DISCUSIÓN

El presente proyecto investigativo es de gran importancia ya que abre las puertas a nuevos interrogantes por ejemplo las razones por la cuales no hubo más producciones investigativas durante el mencionado periodo de tiempo, además genera interés por parte de los investigadores a seguir indagando el contexto social, las situaciones en salud o las causales internas del programa o los estudiantes que responda al bajo número de investigaciones encontradas que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos.

De igual manera, al hacer una investigación simultánea con otros grupos de investigación que tienen diferentes periodos de tiempo permitirá realizar una comparación para tener un estudio más completo sobre la trayectoria que se ha tenido en la línea investigativa en el programa y de esta forma identificar los temas en los cuales se hizo énfasis en los proyectos investigativos, generando así una guía para la elección de temáticas en futuras investigaciones.

Por ello, se indagó los resultados con referencia a la producción investigativa, temáticas y diseño metodológico en los periodos anterior y posterior a ésta investigación (producto del estudio simultaneo que se ha realizado en cada periodo), donde se encontró que en el de 1984-1991 fue de 22 trabajos de investigación (22) y en el periodo de 2000-2007 fue de 38 investigaciones (23), números bastante superiores a la producción de 1992-1999 que fue de 2 investigaciones, debido a que durante éste periodo no se exigió como requisito que la entrega de los proyectos contuvieran el diseño metodológico, sino simplemente un informe resumido de la investigación; y no fueron exigidos como requisito para graduarse, puesto que además los informes de prácticas también fueron tomados como válidos para ello. Otro factor, es que posiblemente la cantidad de estudiantes graduados en dicho periodo hubiese sido escasa.

Con referencia a la temática y campo acción de cada periodo: de 1984-1991 el énfasis estuvo en la Salud Publica, seguido de Cuidados en enfermería, predominando el campo de acción comunitario (22); mientras que agrupando los siguientes periodos de 1992-1999 y 2000-2007, se evidencia el énfasis por las CAP en Enfermería y el Cuidado de enfermería, en donde los campos de acción tanto clínico como comunitario fueron equitativos para el primer periodo, y el campo de acción clínico predominó en el segundo, haciendo parecer que el periodo investigado fue como un periodo de transición que traspuso el ámbito clínico sobre el comunitario, en el cual enfermería hacia énfasis antes del 2000, posiblemente como respuesta al cambio estatal que se estaba dando a nivel nacional con el proceso de implementación de la nueva constitución política de 1991 y junto con

ello todas las reformas al sistema de salud de la época, añadido a esto, el cambio de siglo pudo influir en el nuevo enfoque clínico que tomó la investigación en los estudiantes de enfermería para dicho periodo ajustándose quizás a las nuevas demandas en salud que presentaba ya el siglo XXI.

En cuanto al tipo de estudio de la producción investigativa, se encuentra que para los años de 1992-2007 todos los estudios son de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, mientras que para los años de 1984-1991 predominó el tipo de estudio descriptivo, longitudinal, cuantitativo, haciendo alusión quizás al mismo énfasis comunitario que presentó dicho periodo de tiempo. Sobre la técnica de recolección, antes del 2000 la entrevista y la observación fueron los más utilizados y a partir del 2000 hasta el 2007 la encuesta cambia a predominar sobre la entrevista, quizás por el mismo hecho del énfasis clínico que tomo este último periodo, en donde se hacía más necesario y útil dicha técnica para la recolección de la información. Sin embargo, en todos los tres periodos prevaleció sin cambio, el uso del cuestionario como instrumento de recolección.

Para la presentación de la información, en los dos extremos de los tres periodos analizados, es decir, 1984-1991 y 2000-2007, utilizaron principalmente todas las formas de presentación: textual, gráficas y tablas, mientras que, en el periodo analizado, es decir de 1992-1999, solo una de las dos investigaciones utilizó tablas y texto y la otra no registró ningún tipo de presentación de la información; agregándose que ésta última no registra tampoco consideraciones éticas ni conclusiones y recomendaciones, siendo un caso particular puesto que puede ser que se haya extraviado dicha información por el tipo de material (anillado), en el cual fue entregado el trabajo o quizás no se logró llevar a cabo toda la investigación y por ello no se registra.

Continuando con el tema de implicaciones éticas, antes del 1993 no se exigía dicha información ni clasificación, por ello, en el periodo de 1864-1991 no se registra. Sin embargo, en los dos siguientes periodos esta información tampoco se ve reflejada del todo, teniendo en cuenta que desde 1993 con la resolución 8430, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud y da las pautas para la clasificación (24), se deberían haber implementado.

Esto se ve reflejado en el periodo de 1992-1999 donde no se registraron dichas implicaciones en ninguno de los trabajos de investigación; y en el periodo de 2000-2007 donde 6 de 38 investigaciones no registran implicaciones y 27 están sin clasificación. Esto puede corresponder a que o NO se exigía como requisito del trabajo de investigación, o no se conocía aun con claridad la resolución y su implementación en el área investigativa.

Con respecto a las referencias bibliográficas, en todos los tres periodos incluyeron textos impresos, las páginas web solo se incluyeron a partir del año 1999, demostrando ya los cimientos del nuevo siglo XXI (25), que estaba a punto de comenzar. También se incluyeron en gran proporción los trabajos de grado utilizados quizás como referencias para sus antecedentes y planteamientos del problema. Las memorias de eventos fueron mayores antes del año 2000, en donde fueron incluidos en 14 de 24 trabajos de investigación, mientras que a partir del 2000 solo se incluyeron en 3 de 38 proyectos. De igual modo, esto podría deberse al cambio de siglo y a las facilidades de incluir otras referencias como las páginas web que son mucho más fácil investigar y referenciar (25). Es importante destacar aquí que en el único periodo en el que se utilizó como referencia bibliográfica la consulta a personas fue en el periodo de 1992-1999, en la investigación con temática en CAP en Salud, en donde se realizó la consulta a un docente estadístico, posiblemente para solicitar asesoría en cuanto al análisis y procesamiento de los datos obtenidos.

Otro ejemplo de comparación, es el estudio que se realizó en el año 2011 en la ciudad de Neiva, titulado "Caracterización de las investigaciones desarrolladas por docentes y estudiantes de pregrado y postgrado del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana durante el período 2000-2010. Neiva, Huila. 2011" se analizaron 54 investigaciones utilizando para ello una lista de chequeo que contenía 19 ítems (7). Según los resultados obtenidos, en el año 2007 hubo una producción significativa de investigaciones en comparación con los demás años, debido a que en éste el número de egresados fue superior.

La investigación de las intervenciones de enfermería ha contribuido, significativamente, a mejorar la calidad de los cuidados. Queda pendiente llevar a cabo una amplia difusión de los resultados de esta investigación para obtener el máximo beneficio. Los nuevos estudios que se desarrollen deben considerar hacer la publicación en revistas indexadas para que los resultados contribuyan al fortalecimiento de la carrera de enfermería.

Se considera que una de las limitaciones del presente proyecto, fue la baja cantidad de investigaciones encontradas en el periodo de tiempo de 1992 a 1999, lo cual no permite hacer un análisis más amplio de las áreas de interés de los estudiantes egresados, ni permitió hacer un análisis contextual significativo de dicha época.

Uno de los aspectos positivos de esta investigación es que, aunque la población haya sido muy reducida se logró el objetivo de caracterizar las investigaciones, ya que se pudo establecer las temáticas, las características metodológicas y

categorizar las principales conclusiones y recomendaciones, además se realizó una comparación más a fondo entre los proyectos encontrados permitiendo así dar conclusiones más precisas.

### 11. CONCLUSIONES

Se evidenció poca producción investigativa durante el periodo 1992-1999. Sin embargo, se logró identificar que las temáticas utilizadas para el desarrollo de las investigaciones durante este periodo fueron: Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud y Cuidado de enfermería y los campos de acción fueron el campo comunitario y el campo clínico.

Todas las investigaciones fueron de tipo descriptivo. El tipo de muestreo utilizado fue aleatorio por conglomerado y muestreo no probabilístico intencional. Las técnicas de recolección más utilizadas fueron entrevista y observación y para el plan de análisis, en todas las investigaciones fue utilizada la estadística descriptiva.

Fueron evidentes algunas dificultades en la metodología de la investigación relacionadas con el cálculo de la muestra puesto que no todas las investigaciones lo contenían, al igual que con las consideraciones éticas puesto que ninguna de las investigaciones las presentaba, teniendo en cuenta que ya se contaba con la resolución 8430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

Con respecto a las conclusiones y recomendaciones también se encontró dificultad ya que no todas las investigaciones las presentaban.

Finalmente, en las referencias bibliográficas se encontró que todas las investigaciones incluían textos impresos y páginas web y no contenían revistas no indexadas. Solo alguna tenia memorias de eventos y consultas hechas a personas y la otra incluía trabajos de grado y revistas indexadas.

### 12. RECOMENDACIONES

Se recomienda a decanatura de la facultad del salud que trabaje en conjunto con la rectoría de la Universidad Surcolombiana, con el propósito de fortalecer el área de investigación, ligada al individuo la familia y la comunidad, de igual forma motivar la investigación en los estudiantes desde los primeros semestres de enfermería, incrementar la participación en los distintos congresos realizados a nivel nacional y apoyar económicamente para dicha participación y adicionalmente trabajar en conjunto con los estudiantes, para la realización de un concurso nacional de enfermería cuyo eje temático sea la investigación, como método de involucramiento con otras universidades y reconocimiento a nivel nacional e internacional.

Además, Se sugiere recopilar la información de las investigaciones realizadas desde los inicios del programa (1984), hasta la actualidad; esto con el fin de que los docentes de los cursos de investigación y coordinadores de semilleros lo socialicen a los estudiantes para reducir la redundancia de las temáticas investigativas y por el contrario, fomentar la realización de investigaciones con temáticas novedosas, enfocadas a los distintos campos que comprenden la enfermería.

A los estudiantes del programa de enfermería, Se recomienda que desde sus primeros semestres cultiven su espíritu investigativo, crítico e innovador y buscar un problema en salud. Por otro lado, se sugiere que consulten la base de datos de las investigaciones realizadas durante el transcurso del programa, y posteriormente direccionen su temática investigativa para fomentar estudios novedosos. También, se sugiere que se motiven a vincularse en los distintos semilleros de investigación que ofrece el programa, a publicar en las distintas revistas indexadas a nivel nacional y a participar en los diferentes congresos realizados sobre investigación en enfermería.

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- 1. Nurs KMArrfenS, 20(3):207-208.. [Online].; 2003.
- 2. Organización Panamericana de la Salud pdddrhldtsapleeeOO, 24) p1(H. [Online].; 2000.
- 3. Candidata a Doctora en Enfermería MeEeccDFdEUNdC. [Online].
- 4. Luz Patricia Díaz eHeredia LSBRMEMRLLIdeucedplaev2n2B. [Online].; 2011.
- 5. María de los Angeles Rodríguez Gázquez SJCHWMRMddlUdAyedp. [Online].
- 6. Rodríguez-Gázquez MA CHSRMWSpotjlyEeEdi3eyIEE33. [Online].; 2013.
- 7. Diego Fernando Andrade. Caracterización de las investigaciones desarrolladas por docentes y estudiantes de pregrado y postgrado del programa de enfermería de la Universidad Surcolombiana durante el período. Neiva H,pT. [Online].; 2011 [cited 2000- -2010.
- 8. Elizabeth Murrain Knudson tdliee.DeRdMyCV1N2. [Online].; 2009 [cited 2015 03 17. Available from: http://repertorio.fucsalud.edu.co/repertorio/pdf/vol18-02-2009/90-96.pdf.
- 9. Res MDNNIRaQoCltFoH(, 52:380-5).. [Online].; 2003.
- 10. Cartagena AAMCMKQAPdphsechbpeeuldtn. [Online].; 2013. Available from: http://siacurn.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/61.
- 11. Héctor Luis Ávila Baray IalmeliLMDISIDe. [Online]. Available from: http://www.eumed.net/libros-gratis/2006c/203/2c.htm.

- 12. Martínez S. Guía de apuntes básicos para el docente de la materia de técnicas de investigación en Grupo Emergente de Investigación Oaxaca. [Online].; 2002 [cited 2015 FEBRERO 20. Available from: http://geiuma-oax.net/invdoc/importanciaydef.htm.
- Revista Cubana de Enfermería LEcdphLAHCyLCGdIP. [Online].; 2004..
   Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0864-031920040002.
- 14. TENDENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA por Elizabeth Murrain Knudso RdMyCV1N2. [Online].; 2009.. Available from: http://repertorio.fucsalud.edu.co/repertorio/pdf/vol18-02-2009/90-96.pdf.
- 15. Teorico. M. [Online]. Available from: http://www.mitecnologico.com/Main/MarcoTeorico#sthash.3fbXTQMb.dpuf.
- 16. Marco Teorico.. [Online]. [cited 2015 FEBRERO 24. Available from: (http://www.mitecnologico.com/Main/MarcoTeorico#sthash.3fbXTQMb.dpuf.
- 17. I.U.T.A. JF. CONCEPTOS BASICOS DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION. [Online].; 2010 [cited 2015 FEBRERO 24. Available from: http://metodologia02.blogspot.com/p/operacionalizacion-de-variable\_03.html.
- 18. G. TG. LA RECOLECCION DE LA INFORMACION.. [Online].; 2000 [cited 2015 FEBRERO 24. Available from: http://tgrajales.net/invesrecolecc.pdf.
- 19. Ludewig DC. UNIVERSO Y MUESTRA. [Online]. [cited 2015 FEBRERO 24. Available from: http://www.smo.edu.mx/colegiados/apoyos/muestreo.pdf.
- 20. Paula Lagares Barreiro JPAM. Poblacion y muestra. Tecnicas de muestreos. [Online].; 2001 [cited 2015 FEBRERO 24. Available from: http://optimierung.mathematik.unikl.de/mamaeusch/veroeffentlichungen/ver\_texte/sampling\_es.pdf.

- 21. González Castellanos R. LM,CLL. Metodología de la Investigación para las ciencias técnicas. 3era Parte: Análisis y Procesamiento de Datos y Presentación de Resultados. [Online].; 2003 [cited 2015 FEBRERO 24. Available from: http://www.bibliociencias.cu/gsdl/collect/libros/index/assoc/HASHc775.dir/doc.pdf.
- 22. Mosquera Y PJC. Caracteristiccas metodicas y tematicas de las investigaciones realizadas por los estudiantes de pregrado del programa de enfermeria de la facultad de salud de la universidad Surrcolombiana, durante el periodo 1984 1991 Neiva (Huila). Monografía. Neiva: Uniersidad Surcolombiana, de Enfermería; 2015.
- 23. Iles P CDCASA. Caracterizacion de los proyectos de investigación de los estudiantes de pregrado del progama de enfermería de la Universidad Surcolombiana de 2000 a 2007. Monografía. Neiva: Universidad Surcolombiana, de Enfermería; 2015.
- 24. Universidad de la Sabana. [Online]. [cited 2015 Octubre. Available from: https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite\_de \_\_etica/Res\_\_8430\_1993\_- Salud.pdf.
- 25. Orduz R. Colombia Digital. Internet en Colombia: los cambios de una década (2000-2010). [Online].; 2011 [cited 2015 Octubre. Available from: http://www.colombiadigital.net/opinion/columnistas/los-numeros-de-las-tic/item/643-internet-en-colombia-los-cambios-de-una-d%C3%A9cada-2000-2010.html.
- 26. PÚBLICA. DADLF. Decreto Nº 0853. [Online].; 2012 [cited 2015 MAYO 6. Available from: http://www.colciencias.gov.co/sites/default/files/upload/documents/decreto\_85 3\_-\_2012\_-\_salarios.pdf.
- 27. PÚBLICA. DADLF. Decreto. Nº 1036.. [Online].; 2013 [cited 2015 MAYO 6. Available from: http://portal.dafp.gov.co/form/formularios.retrive\_publicaciones?no=1690.

## **ANEXOS**

## Anexo A: Diseño Administrativo

## • Cronograma

ITE	ACTIVIDADES TIEMPO PROGRAMADO EN MESES										
М		AÑO 2015									
		FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV
1	selección del										
	tema de										
	investigación										
2	Planteamiento										
	del problema,										
	Justificación,										
	Objetivos,										
	Descripción y										
	formulación										
	del problema.										
3	Búsqueda en										
	bases de										
	datos de										
	antecedentes										
	investigativos										
4	Realización										
	del marco										
	teórico										
5	Variables:										
	definición										
	conceptual,										
	operacionaliza										
	ción,										
	dimensiones,										
	indicadores y										
	niveles de										
	medición										
6	Diseño										
	metodológico.										
	Diseño básico										
	o tipo de										
	estudio.										
	población y										
	muestra										
	(forma de										
	selección)										

7	Articulación						
'	de los						
8	proyectos Construcción						
0	de bases de						
	datos e						
	instrumentos						
	según fuente						
	de						
	información.						
9	REALIZACIÓN						
	PRUEBA						
	PILOTO						
10	Presupuesto						
	Cronograma						
	Aspectos						
	éticos de la						
	investigación						
11	Presentar por						
	escrito y						
	sustentar el						
	proyecto de						
	investigación.						
12	Definición de						
	las						
	consideracion						
	es éticas						
14	Diseño y						
	elaboración						
	del plan de						
	análisis						
15	RECOLECCIÓN						
	DE LA						
	INFORMACIÓ						
10	N ANALISIS DE						
16	ANALISIS DE						
	LA INFORMACIÓ						
	N N						
17	CONCLUSIONE						
' '	S						
18	SUTENTACIÓN						
10	DEL						
	PROYECTO.						
	TAGILOID.						

## • Presupuesto.

PRESUPUESTO GLOBAL								
ITEM			FUENT					
No.		RUBROS	RECURSOS PROPIOS	USCO	TOTAL			
1	Equipo, Software y	Servicios técnicos	\$ 88.000		\$ 280.000			
2	Remuneración de s	servicios contratado	s	\$ 1.288.700	\$708.785	\$1.997.485		
3	Transporte y comu	nicaciones		\$ 606.000		\$ 606.000		
4	Materiales y sumin	istros		\$ 160.400		\$ 160.400		
5	Varios e imprevisto	s		\$ 150.000	\$ 150.000			
		тот	AL			\$3.193.885		
		PRESUPUES	TO DETALL	ADO				
Equipo	o, Software y Servio	cios técnicos		Ma	VALOR			
No.	DESCRIPCIÓN	JUSTIFICACION	UNIDADES	No. UNIDADES	UNIDAD	TOTAL		
1	Computador portátil	Desarrollo de la investigación	Hora de alquiler.	240	\$ 1.000	\$ 240.000		
2	Memoria USB	Desarrollo de la investigación	Unidad	2	\$ 20.000	\$ 40.000		
Subtotal 1 \$ 280								
	neración de servici			No.	VALOR			
No.	DESCRIPCIÓN	JUSTIFICACION	UNIDADES	UNIDADES	UNIDAD	TOTAL		
1	Asesor de investigación- Especializado	Asesorías de proyecto	Hora	48	\$ 14.766	\$ 708.785		
2	Auxiliar de investigación 1	Investigador	Hora	48	\$ 5.370	\$ 257.740		
3	Auxiliar de investigación 2	Investigador	Hora	48	\$ 5.370	\$ 257.740		
4	Auxiliar de investigación 3	Investigador	Hora	48	\$ 5.370	\$ 257.740		
5	Auxiliar de investigación 4	Investigador	Hora	48	\$ 5.370	\$ 257.740		
6	Auxiliar de investigación 5	Investigador	Hora	48	\$ 5.370	\$ 257.740		

			_	_	Subtotal 2	\$1.997.485
Trans	porte y Comunicaci	ones				
No.	DESCRIPCIÓN	JUSTIFICACION	UNIDADES	No. UNIDADES	VALOR UNIDAD	TOTAL
1	Salidas de campo	Gastos de medios de transporte para el traslado a zonas de muestreo y ejecución de las labores de campo	Pasajes	10	\$ 30.000	\$ 300.000
2	Internet	Medio de comunicación y consulta	Hora	240	\$ 1.200	\$ 288.000
3	Servicio Telefónico	Medio de comunicación y consulta	Minuto	60	\$ 300	\$ 18.000
	•				Subtotal 3	\$ 606.000
Materi	ales y suministros					
No.	DESCRIPCIÓN	JUSTIFICACION	UNIDADES	No. UNIDADES	VALOR UNIDAD	TOTAL
1	Fotocopias	Útiles de oficina	Hoja	200	\$ 100	\$ 20.000
2	Lapiceros	Útiles de oficina	Caja x 12u	1	\$ 8.000	\$ 8.000
3	Carpetas	Útiles de oficina	Unidad	5	\$ 2.500	\$ 12.500
4	impresiones	Presentación del proyecto	Unidad	300	\$ 300	\$ 90.000
5	CD	Presentación del proyecto	Unidad	3	\$ 1.000	\$ 3.000
6	Caratulas CD	Presentación del proyecto	Unidad	3	\$ 1.500	\$ 4.500
7	Label CD	Presentación del proyecto	Unidad	3	\$ 800	\$ 2.400
8	encuadernado	Presentación del proyecto	Unidad	1	\$ 20.000	\$ 20.000
Subtotal 4						\$ 160.400
Varios	e imprevistos					
No.	DESCRIPCIÓN		UNIDADES	#UNIDADES	VALOR UNIDAD	TOTAL
1	Impre	vistos	-	-	-	\$ 150.000
					Subtotal 5	\$ 150.000

(26) (27)

#### Anexo B: Instrumento para la recolección de la información



# UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA FACULTAD DE SALUD-PROGRAMA DE ENFERMERIA CARACTERIZACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DEL PROGRMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE 1990 A 1995.

No:

**OBJETIVO:** Caracterizar las investigaciones realizadas por los estudiantes del programa de enfermería en el periodo de **1984 A 1991**.

A continuación, se presentarán una serie de preguntas de selección múltiple. Seleccione la opción o las opciones de respuesta según corresponda con una X.

1)	Temática tratada en la investigación:
	<ul> <li>□ Cuidado de enfermería</li> <li>□ Seguridad y salud en el trabajo (salud ocupacional)</li> <li>□ Educación en salud y enfermería</li> <li>□ Conocimientos, actitudes y prácticas en Enfermería</li> <li>□ Salud publica</li> <li>□ Dirección organizacional y administración</li> <li>□ Prácticas tradicionales en salud</li> <li>□ Salud mental</li> <li>□ Salud ambiental</li> <li>□ Salud familiar</li> <li>□ Otro, ¿cuál?</li> </ul>
2)	Si la respuesta es <b>salud pública</b> , especifique que tema. Si ha marcado otra opción, favor, pase a la pregunta siguiente:
	<ul> <li>□ Vigilancia en salud pública</li> <li>□ Promoción de salud</li> <li>□ Participación social en salud</li> <li>□ Políticas en salud pública</li> <li>□ Gestión y administración en SP</li> <li>□ Acceso a servicios de salud</li> <li>□ Desarrollo del talento humano en salud</li> <li>□ Calidad de los servicios de salud</li> <li>□ Emergencias y desastres</li> <li>□ Investigación en SP</li> </ul>

3) Campo de acción en el que se desarrolla la investigación:

	☐ Clínico ☐ Comunitario
4)	Tipo de estudio utilizado según la finalidad de la investigación:
	<ul> <li>☐ Analítico</li> <li>Observacional</li> <li>Casos y controles</li> <li>Cohorte</li> <li>Experimental</li> <li>Ensayos clínicos</li> <li>☐ Descriptivo</li> <li>Serie de casos</li> <li>Reporte de casos</li> <li>Estudios ecológicos</li> </ul>
5)	Tipo de estudio utilizado según la secuencia temporal de la investigación:
	<ul><li>□ Longitudinales</li><li>□ Transversales</li></ul>
6)	Tipo de estudio utilizado según el objetivo de la investigación:
	<ul><li>☐ Observacional</li><li>☐ Intervención</li></ul>
7)	Enfoque del estudio:
	<ul><li>☐ Cuantitativo</li><li>☐ Cualitativo</li><li>☐ Cuali- cuantitativo</li></ul>
8)	Unidad de análisis utilizada:
	<ul> <li>Persona</li> <li>Homogénea</li> <li>Niños</li> <li>Adolescentes</li> <li>Adulto</li> <li>Adulto mayor</li> <li>Familias</li> <li>Según actividad principal</li> <li>Estudiantes</li> <li>Amas de casa</li> <li>Población</li> <li>Carcelaria</li> </ul>

<ul> <li>Empleados</li> <li>Docentes</li> <li>Pacientes</li> <li>Gestantes</li> <li>Otros: Cual?:</li> <li>No registra</li> </ul>
<ul> <li>Unidad diferente a personas</li> <li>Documentos</li> <li>Historias clínicas</li> <li>Informes</li> <li>Otro ¿Cuál?</li> </ul>
9) Unidad de información utilizada:
<ul> <li>☐ Historias clínicas</li> <li>☐ Registros públicos</li> <li>☐ Persona</li> <li>☐ bases de datos</li> <li>☐ otros.</li> <li>¿Cuál?</li> </ul>
10) Tipo de muestreo utilizado en la investigación
<ul> <li>□ probabilístico</li> <li>□ No probabilístico</li> <li>11) Si la respuesta anterior es probabilístico, especifique de que tipo. Si ha marcado otra opción, favor, pase a la pregunta siguiente:</li> </ul>
<ul> <li>☐ Muestreo aleatorio simple</li> <li>☐ Muestreo aleatorio sistemático</li> <li>☐ Muestreo aleatorio estratificado</li> <li>☐ Muestreo aleatorio por conglomerados</li> <li>☐ No registra</li> </ul>
12) Si la respuesta anterior es No probabilístico, especifique de que tipo. Si ha marcado otra opción, favor, pase a la pregunta siguiente:
<ul> <li>☐ Muestreo intencional</li> <li>☐ Muestreo por cuotas</li> <li>☐ Muestreo por conveniencia</li> <li>☐ Bola de nieve o avalancha</li> <li>☐ Muestreo Teórico</li> <li>☐ No registra</li> </ul>

13) Fuente de información utilizada para la recolección de la información

		FECHA: HORA: RESPONSABLE DE LA ENCUESTA:
24)		s fuentes de información utilizadas fueron  Fuentes actualizadas (últimos cinco años de presentado el trabajo).  Fuentes desactualizadas (corresponden a períodos de tiempo anteriores a los últimos cinco años de presentado el trabajo).
		Artículos o material publicado en revistas indexadas Artículos o material publicado en revistas no indexadas Libros o textos impresos Memorias de eventos científicos o académicos Páginas WEB Trabajos de grado Bases de datos
23)	Tipo	o de referencias bibliográficas utilizadas
		Si No
22)	Exis	ste registro de recomendaciones
		Si No
21)	Exi	iste registro de conclusiones
		sin riesgo con riesgo mínimo con riesgo mayor que el mínimo No registra

#### **Anexo C:** Acuerdo de confidencialidad para investigadores

Yo, María Alejandra Guevara Plaza Identificado con cédula de ciudadanía N° 1.075.294.526 de Neiva (H) Como investigador principal del proyecto: CARACTERIZACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE PREGRADO DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA DE 1992 A 1999 que se realizará en la Universidad Surcolombiana de la ciudad de Neiva, me comprometo a:

- Mantener total confidencialidad del contenido de los proyectos investigativos y de todo tipo de información que sea revisada en las investigaciones que participarán en el estudio a realizar.
- Velar porque los coinvestigadores y demás colaboradores en esta investigación guarden total confidencialidad del contenido de los proyectos de investigación revisados y de todo tipo de información.
- 3. Mantener en reserva y no divulgar ningún dato personal de los proyectos de investigación u otros documentos revisados.
- 4. Obtener de los proyectos de investigación solamente los datos necesarios de acuerdo con las variables que se van analizar en el trabajo.
- 5. Utilizar los datos recolectados solamente para el cumplimiento de los objetivos de esta investigación y no de otras subsiguientes.
- Ser responsable y honesto en el manejo de los proyectos de investigación y de todo documento que se revise y que esté bajo custodia de la Universidad Surcolombiana de Neiva.
- 7. Continuar guardando la confidencialidad de los datos y respetando todos los puntos de este acuerdo aun después de terminado el proyecto de investigación.
- 8. Asumir la responsabilidad de los daños, prejuicios y demás consecuencias profesionales civiles y /o penales a que hubiere lugar en el caso de faltar a las normas éticas y legales vigentes para la realización de investigación con seres humanos.

Por la presente acepto y estoy de acuerdo con las condiciones y provisiones contenidas en este documento. En prueba de ello, se firma a los \_24\_ días, del mes de \_agosto\_ del año\_2015\_

NOMBRE INVESTIGADOR PRINICIPAL: María Alejandra Guevara Plaza

FIRMA:

NÚMERO DE CÉDULA: 1.075.294.526 TELÉFONOS DE CONTACTO: 3204329401

CORREO ELECTRÓNICO: maalguepla-96@live.com

Los coinvestigadores, identificados como aparece al pie de su firma, aceptan igualmente todos los puntos contenidos en este acuerdo.

NOMBRE COINVESTIGADOR 1: Sandra Milena Ortiz Rodríguez

FIRMA:

NÚMERO DE CÉDULA: 1.110.563.974

TELÉFONOS DE CONTACTO: 3142520518

CORREO ELECTRÓNICO: sandramile\_95@hotmail.com

NOMBRE COINVESTIGADOR 2: Aura Cristina Gómez Montealegre

**FIRMA** 

NÚMERO DE CÉDULA: 1075280349

TELÉFONOS DE CONTACTO CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE COINVESTIGADOR 3: Angie Lorena Rojas León

**FIRMA** 

NÚMERO DE CÉDULA: 1075290209

TELÉFONOS DE CONTACTO CORREO ELECTRÓNICO

### Anexo D: Carta de aceptación de consideraciones éticas

