UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ÁNGEL LARRALDE (HUAL), DEL ESTADO CARABOBO-VENEZUELA, EN EL 2015.

Autor: Cristián Campos
Tutor: Dr. Felipe A. Bastidas T.

Naguanagua, Mayo 2017

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ÁNGEL LARRALDE (HUAL), DEL ESTADO CARABOBO-VENEZUELA, EN EL 2015

Trabajo de Grado para optar al título de Magíster en Investigación Educativa

Autor: Cristián Campos
Tutor: Dr. Felipe A. Bastidas T.

Naguanagua, Mayo 2017

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

VEREDICTO

Nosotros, miembros del jurado designado para la evaluación del Trabajo de Grado

TITULADO: ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ÁNGEL LARRALDE (HUAL), DEL ESTADO CARABOBO-VENEZUELA, EN EL 2015, PRESENTADO POR EL CIUDADANO CRISTIAN ALONSO CAMPOS RUIZ, TITULAR DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD Nº V-16.595.964, PARA OPTAR AL TÍTULO DE MAESTRIA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA, ESTIMAMOS QUE EL MISMO REÚNE LOS REQUISITOS PARA SER CONSIDERADO COMO _____.

NOMBRE	**APELLIDO**	**CÉDULA**	**FIRMA**

BÁRBULA, MAYO DE 2017

ÍNDICE

	pp.
Resumen……	x
Summary……..	xi
Introducción……..	1
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA……..……...	3
Planteamiento del Problema…….	3
Objetivo de investigación …….	8
Objetivo General…….……..	8
Objetivos específicos…….……...	8
Justificación……..…….……...	8
CAPÍTULO II. REFERENTES DE LA INVESTIGACIÓN……	11
Antecedentes de la investigación…….	11
Fundamentación teórica - conceptual……..	18
Fundamentación Teórica…….	18
Fundamentación conceptual……	21
Conceptualización y características de la Investigación desde la óptica de varios autores……..	22
La Investigación en enfermería…….	24
Cultura investigativa en las Organizaciones……	25
Conceptualización sobre la actitud y su importancia para la investigación	29
Conceptualización sobre actitud y su importancia en la investigación	29
Actitud frente a la investigación……..	31
Contexto institucional de la investigación……	35
Reseña histórica del Hual……...	35
Valores institucionales…….……..…….	36
Protocolo de instrumentación de la investigación……	37
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA……...	38
Nivel de investigación…….……	38
Tipo de investigación……	38
Diseño de investigación……..……	39
Población y muestra…….	39
Población…….....	39
	PP.

Muestra……..... 39
Técnica e instrumento de recolección de la información……. 40
Técnica de análisis de la información…….. 42
43
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS...…..
Análisis general del evento……. 44
Análisis por sinergias……. 45
Discusión de resultados…….. 60

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES…… 61
Conclusiones…….. 61
Recomendaciones…….. 63

REFERENCIAS……..…… 65

ANEXOS 70
A. Modelo de instrumento propuesto 70
B. Cálculo de confiabilidad del instrumento 75

LISTA DE CUADROS

Cuadro		pp.
1	Protocolo de instrumentación de la investigación……..	37
2	Categoría de intervalo de medición para la inferencia estadística……..…	42
3	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual..	43
4	Media aritmética de las sinergias del evento actitud favorable hacia la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	45
5	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría del componente cognoscitivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…….	45
6	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de las competencias para la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…….	46
7	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de las creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…….	47
8	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los tipos de creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…….	48
9	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría del componente afectivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……	50
10	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual	51
11	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual	52
12	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual……	53

pp.

13 Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de la valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual……... 54

14 Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría del componente conductual de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…… 55

15 Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de la predisposición personal hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…… 56

16 Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los tipos de predisposiciones personales hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……. 57

17 Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……. 58

18 Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los tipos de procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual…….. 59

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico		pp.
1	Porcentaje por categoría de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	44
2	Porcentaje por categoría del componente cognoscitivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual	46
3	Porcentaje por categoría de las competencias para la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	47
4	Porcentaje por categoría de las creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	48
5	Porcentaje por categoría de los tipos de creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	49
6	Porcentaje por categoría del componente afectivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	50
7	Porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	51
8	Porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	52
9	Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual……	53
10	Porcentaje por categoría de la valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual…….	54
11	Porcentaje por categoría del componente conductual de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……	55
12	Porcentaje por categoría de la predisposición personal hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……..	56

pp.

13 Porcentaje por categoría de los tipos de predisposiciones personales hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……. 57

14 Porcentaje por categoría de los procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual.. 58

15 Porcentaje por categoría de los tipos de procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual……. 59

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

ACTITUD HACIA LA INVESTIGACIÓN DEL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ÁNGEL LARRALDE (HUAL), DEL ESTADO CARABOBO-VENEZUELA, EN EL 2015

Autor: Cristián Campos
Tutor: Felipe A. Bastidas T.
Año: 2015

RESUMEN

En Venezuela resulta innovador estudiar la actitud hacia la investigación en los centros de salud, sobre todo, en los hospitales universitarios, bastiones de la docencia y la investigación; sin embargo, el personal más propenso a la investigación es el médico, y sobre él es que recaen los estudios, es poco lo que se sabe sobre la actitud frente a la investigación del personal de enfermería. Por eso, este estudio tiene como objetivo general: Determinar la actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería del Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual), del estado Carabobo-Venezuela, en el 2015. El estudio se fundamenta en los enfoques teóricos de cultura investigativa y de los componentes cognitivos, afectivos y conductuales universalmente aceptados de la actitud según Staats y Staats; Verplanck; Rosenberg y Rovland; y Festinger. Para lograr este objetivo se realizó una investigación descriptiva de campo. La población es de 468 enfermeros y enfermeras, con una muestra de 80 individuos con un nivel de confianza estadística de 95% y un error muestral de 10%. El instrumento diseñado fue la "Escala de diferencial semántico de actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería (Edsahid-Pe)", con 97 ítems que midieron los componentes cognitivos, afectivos y conductuales y se obtuvo una confiabilidad de 0,97 (muy fuerte) al aplicar el alfa de Crombach. Dicho instrumento tiene validez de contenido a partir del protocolo de investigación generado por las teorías de la actitud. Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva con la media como medida de tendencia central. Los resultados arrojaron una media aritmética general de 71,1 lo que ubica una tendencia de la muestra "favorable" a la investigación. Hubo indicios que las experiencias previas de índole académico en investigación son claves para generar una actitud a la ciencia en el posterior ejercicio profesional de la enfermería.

Descriptores: Actitud hacia la investigación, personal de enfermería, cultura investigativa.

Línea de Investigación: Investigación Educativa

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

ATTITUDE TOWARDS INVESTIGATION OF PROFESSIONAL NURSING STAFF OF ÁNGEL LARRALDE UNIVERSITY HOSPITAL (HUAL), CARABOBO-VENEZUELA STATE, IN 2015

Author: Cristián Campos
Tutor: Felipe A. Bastidas T.
Year: 2015

SUMMARY

In Venezuela it is innovative to study the attitude toward research in health centers, especially in university hospitals, bastions of teaching and research; However, the most prone to research is the physician, and on it is the rest of the studies, little is known about the attitude towards research of the nursing staff. Therefore, this study has as a general objective: To determine the attitude towards research of professional nursing staff at the Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual), Carabobo-Venezuela, in 2015. The study is based on theoretical approaches to culture Research and the universally accepted cognitive, affective and behavioral components of attitude according to Staats and Staats; Verplanck; Rosenberg and Rovland; And Festinger. To achieve this objective a field descriptive research was carried out. The population is 468 nurses and nurses, with a sample of 80 individuals with a statistical confidence level of 95% and a sampling error of 10%. The instrument designed was the "Semantic Differential Scale of Attitude towards Professional Nursing Personnel Research (Edsahid-Pe)", with 97 items that measured the cognitive, affective and behavioral components and obtained a reliability of 0.97 Strong) when applying Crombach's alpha. This instrument has content validity based on the research protocol generated by attitude theories. The data were processed using descriptive statistics with the mean as a measure of central tendency. The results showed a general arithmetic mean of 71.1, which places a tendency of the sample "favorable" to the research. There were indications that the previous experiences of academic nature in research are key to generate an attitude to science in the later professional practice of nursing.

Keywords: Attitude toward research, nursing staff, research culture.

Research Line: Educational Research

INTRODUCCIÓN

La actitud hacia la investigación ha cobrado especial relevancia en los estudios dentro del área de cultura investigativa; sin embargo en Venezuela, este tipo de estudios se han centrado en las universidades y otros pocos en la educación media. A diferencia de otros países como Perú, Colombia y España, en Venezuela son pocos los estudios de la actitud hacia la investigación en los centros de salud. Este hecho llama poderosamente la atención por cuanto en Venezuela existe un gran número de hospitales universitarios en los cuales se supone se articulan las labores de docencia, práctica profesional e investigación en una sola sinergia institucional. Resulta pertinente iniciar el estudio de la cultura de la investigación y actitud frente a la ciencia en los centros de salud de Venezuela en especial los hospitales universitarios.

En el país también existe una falsa creencia generalizada de que solo a médicos-docentes les corresponde investigar. Asunto que es falso, porque el personal de enfermería en otras latitudes del mundo ha generado investigaciones que han contribuido al perfeccionamiento de este oficio en beneficio de un mejor servicio a la comunidad. La actitud científica del personal de enfermería ha hecho hallazgos importantes como el impacto del apoyo familiar en la curación del paciente, y la importancia de la articulación del sistema de salud en la prevención y tratamiento de muchas enfermedades.

En ese sentido, como se mencionó anteriormente, en Venezuela la investigación en los centros hospitalarios recae generalmente en el personal médico. Con respecto al personal de enfermería de los centros de salud, en algunos casos se suman como colaboradores a los equipos de investigación liderados por los médicos-docentes. No cabe duda que en Venezuela existan investigaciones en el área de la enfermería pero muchas no son visibles, y las que se realizan generalmente son con fines académicos en atención a la obtención de un título profesional. De cualquier forma la actitud hacia la investigación del personal de enfermería en un centro de salud ha sido un área marginada por la ciencia de Venezuela.

Por eso este trabajo de investigación pretende determinar la actitud hacia la investigación del personal profesional de la enfermería del Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual) del estado Carabobo, ya que se supone es una institución que vincula la docencia, la investigación y la práctica profesional en un solo impulso sinergético. De allí que el capítulo I, denominado El Problema, se contextualice la investigación, se presenten los objetivos y se destaquen los beneficios y ventajas del estudio mediante la justificación.

En el capítulo II, titulado **Referentes de la investigación,** se exponen los antecedentes de investigación donde se evidencia la marginalidad del tema en Venezuela en comparación con otros países, luego se detalla los fundamentos teóricos y conceptuales de la cultura y actitud hacia la investigación, y de cómo este evento se aplica en el área de la enfermería; luego, se describe el contexto institucional de la investigación, es decir, una breve reseña del Hual. Finalmente se cierra este capítulo con el protocolo de instrumentación de la investigación.

Seguidamente se desarrolla el capítulo III, M**etodología** donde se explica el tipo y diseño de investigación, la población y muestra, la técnica e instrumento de recolección de la información y la manera cómo los datos serán procesados. Luego, en el capítulo IV se presentan, se analizan y se discuten **los resultados**, ordenados por evento, sinergias, indicios y subindicios con el apoyo de cuadros y gráficos.

Finalmente se presentan las conclusiones, donde se contrastan las teorías y antecedentes con los resultados de la investigación y las recomendaciones que contienen los hallazgos no contemplados en los objetivos que pueden servir de insumo para nuevas investigaciones.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La investigación es la fuente de conocimiento más relevante del siglo XXI, porque la ciencia, la tecnología y la innovación se soportan en ella. A este respecto Núñez (2001) comenta que dentro del actual proceso de globalización, la ciencia y la tecnología son las fuerzas productivas, base de la economía, el poder y la soberanía de las naciones. En este sentido, el mundo de hoy no sería posible sin la investigación, pero aún más, la investigación es el rasgo distintivo de la sociedad global actual, y quien no la practique estaría en desventaja y sujeto a mecanismos de poder. La investigación reviste importancia porque es el enlace y a la vez la sinergia de la ciencia y la tecnología, es un proceso fundamental de éstas y de otras actividades afines como la innovación, la técnica, la producción económica y el desarrollo; factores determinantes en este siglo. La investigación como pieza clave en la generación actual del conocimiento, ha sido reportada por Bastidas (2015a: 97):

> De la ciencia surge la investigación, pero a su vez la nutre como una forma eficaz y eficiente de generar conocimiento innovador y aplicable a los problemas y expectativas de la humanidad. La investigación es la fuente de conocimiento más legitimada en la actualidad y ella nutre a la tecnología, lo que de alguna manera fortalece los criterios de pertinencia, aplicabilidad, ergonomía, reproducibilidad, eficiencia, eficacia y estética que la última demanda.

En consecuencia, la investigación es un proceso de obtención de conocimiento innovador que mediante un método le da respuesta a una pregunta basada en necesidades sociales; el conocimiento generado por una investigación debe partir de teorías y supuestos previos, es decir, de ese corpus teórico que se denomina ciencia. Así como la investigación parte del conocimiento previo (ciencia) los hallazgos derivados de ella también deben acoplarse a él (carácter sistemático), en otras palabras, toda investigación ha de nutrir y robustecer la ciencia para bien y servicio de toda la humanidad (Bastidas, 2011a; Samaja, 2005). Es por esto que toda

investigación ha de ser comunicada y socializada por todos los medios posibles (Hurtado de Barrera, 2010).

La investigación mediante el logro de un conocimiento certero, riguroso, innovador, sistemático y pertinente da respuestas al desarrollo social, físico y espiritual de las naciones y del ser humano en general. Un carácter importante de la investigación es que es contextualizada, debe dar respuestas a cuestiones que en un determinado espacio y tiempo histórico son relevantes (Leal, 2005; Barrera, 2010). De este razonamiento cabe destacar que cada sociedad y nación crea sus propios modos de investigar de acuerdo a lo que para ella es relevante en su devenir histórico. Cada sociedad, organización o institución entonces tienen su propia forma de investigar, es decir, su propia cultura investigativa; de lo contrario se enfrenta a situaciones de vulnerabilidad y dependencia de otros actores sociales que sí generan conocimiento por medio de la investigación y han conformado una cultura y un patrimonio propio alrededor de ella.

La cultura investigativa está relacionada con los factores sociales y organizacionales como valores, financiamiento, estructuras, fines que propenden y encauzan los esfuerzos investigativos de sus miembros (Ávila, 2007). También forma una sinergia con la actitud y la valoración personal hacia la investigación, donde es importante el sentido de curiosidad, la indagación, el interés por resolver problemas, la creatividad, la disciplina, el pensamiento lógico-deductivo, entre otros (Gómez, 2014). Para Mogollón (2013: 156) "Los hábitos son beneficiosos al investigador, ya que lo llevan a dar libertad para escoger respuestas a los estímulos del medio ambiente, hace posible la creación, dedicar tiempo a las actividades realmente necesarias, desarrollar convivencia y equidad". Ser investigador es ser útil para sí mismo, para la organización a la que se pertenece y para la sociedad en general.

En este punto cabe destacar que en la sociedad del conocimiento la investigación es la herramienta para que las instituciones tanto públicas como

privadas ser perfilen como organizaciones inteligentes para asegurar su permanencia en el tiempo. Para León *et al.* (2003: 82).

> La organización inteligente busca asegurar constantemente que todos los miembros de la organización estén aprendiendo y poniendo en práctica todo el potencial de sus capacidades. Esto es, la capacidad de comprender la complejidad, de adquirir compromisos, de asumir su responsabilidad, de buscar el continuo auto-crecimiento, de crear sinergias a través de trabajo en equipo.

De la cita anterior se desprende que las organizaciones inteligentes necesitan generar su propia cultura investigativa, para ser capaces de registrar y sistematizar el conocimiento generado en sus prácticas y sus innovaciones (Barrera, 2015), y con ello resguardar su patrimonio cognoscitivo como un patrimonio mucho más valioso que el capital financiero (López y Véliz, 1999). A este respecto cabe subrayar:

> La importancia que se concede a las políticas para la ciencia, la tecnología y la innovación es creciente en los países industrializados. El indicador más claro de este fenómeno, más allá de la retórica, es el ritmo de aumento de la inversión en estas actividades durante las últimas décadas (Albornoz, 2001: 20).

Según este autor este hecho contrasta con la realidad en América Latina y en Venezuela donde la cultura investigativa no está fortalecida porque las políticas científicas quedan en la retórica y la enunciación, por ello es poca la actitud favorable a la investigación tanto en la sociedad y en las organizaciones (Vacarezza, s.f.). Solo algunas unidades productivas dedicadas al petróleo dan muestras de cultura investigativa al patentar sus innovaciones. Esto es así porque existe una baja valoración social por la investigación y existe una falsa creencia que la investigación es una actividad que solo les corresponde a los eruditos enclaustrados en las universidades, sin ningún tipo de vinculación con el contexto social (Parra, 2012). Pero el problema está en que incluso al interior de las universidades no se ha desarrollado una acertada cultura investigativa (Gómez, 2014; Ávila, 2007; Coria, 2007). En este sentido, la cultura investigativa en la docencia del pregrado es descrita por Ramírez (2013: 5) de la siguiente forma:

> es un sistema complejo, atinente a una cultura organizacional. Se desarrolla a través de los procesos de enseñanza y aprendizaje, que convergen en el quehacer investigativo en el que intervienen docentes y estudiantes; en este proceso comparten normativas, actitudes, valores, motivaciones, intereses, saberes, experiencias, estrategias, técnicas e instrumentos.

Pero esto no solo es así en las instituciones universitarias. En otro tipo de organizaciones e instituciones la cultura investigativa suele presentar los mismos problemas, ya que, en cualquier ámbito social como el comunal, el laboral, el recreativo se puede hacer investigación a fin de mejorar los procesos (Bastidas, 2011b). En el caso de las instituciones públicas es necesario hacer investigación para mejorar los procesos y prestar un mejor servicio, tal es el caso de los centros penitenciarios o los centros de salud. En lo que respecta a estos últimos se supone que los hospitales, máxime, los hospitales universitarios son centros donde al tiempo que se atienden a los pacientes con distintas enfermedades, se deben hacer estudios clínicos, para probar y protocolizar nuevos tratamientos o terapias, hacer investigaciones epidemiológicas, generar banco de datos de morbilidad y mortalidad a través de registros estadísticos que pudieran alertar sobre problemas de salud pública, epidemias, entre otros (Aigneren, 2010).

Dentro del contexto de los servicios de salud en Venezuela, existe la falsa creencia que la investigación solo le compete al médico-docente, mientras que el otro tipo de personal como el de enfermería solo se limita a prestar atención al usuario, dar información y llevar los registros que luego serán tratados estadísticamente por otros profesionales. Sin embargo, en Venezuela a partir de la década de los noventa ha existido una política de profesionalización del personal de enfermería que ha ampliado la oferta de estudios de pregrado a nivel de Técnico Superior Universitario y Licenciatura, así como estudios de cuarto nivel que incluyen especializaciones y maestrías; más recientemente se ha llevado la profesionalización a estudios de V nivel, es decir, de doctorado.

Los profesionales de la enfermería para titularse profesionalmente en cualquier nivel ya sea Técnico Superior Universitario, Licenciatura, Especialización, Maestría, Doctorado, deben presentar como requisito de grado un informe de investigación. Sin embargo, una vez incorporados al ámbito laboral este personal de la salud se olvida de generar investigación hasta que retoma sus estudios y lo vuelve hacer como requisito académico.

Esta realidad en Venezuela, salvo algunas excepciones, contrasta con la de otros países como España, Brasil, Perú o Colombia donde los hospitales tienen cultura investigativa y el personal de enfermería realiza investigaciones vinculadas a su ejercicio como por ejemplo violencia laboral hacia el personal de enfermería, administración de tratamientos, comunicación con los familiares del paciente, el humor o la oración como coadyuvantes de los tratamientos médicos hasta proponer tecnologías más eficaces dentro del campo de la enfermería (Cepeda *et al.*, 2010; Harrison *et al*, 2005).

No debería extrañar entonces que en un hospital universitario existan centros y líneas de investigación, de hecho Venezuela en las décadas de los cincuenta y sesenta del siglo XX fue punta de lanza en las investigaciones en medicina tropical. De esa época viene el doctor Jacinto Convit, inventor de la vacuna contra la lepra (mal de Hansen. En el caso del estado Carabobo, un centro de salud de referencia es el Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual) que atiende a gran parte de la población del centro del país en diversas especialidades. Este centro de salud en la actualidad busca posicionarse en operaciones maxilofaciales o craneofaciales así lo declaró el Dr. Pedro Salinas subdirector de Docencia e Investigación de dicho hospital (Baciao, 2014: 9).

Como se puede observar cada centro de salud busca generar su propia cultura investigativa para alcanzar renombre y crear su patrimonio científico-tecnológico. Ahora bien, cabe preguntarse en qué medida el personal de enfermería del Hual está dispuesto a realizar investigaciones en el área de enfermería como una forma de

contribuir a la cultura investigativa y a su desarrollo profesional y personal. Generalmente las investigaciones sobre actitud frente a la investigación se desarrollan en contextos académicos pero son pocas las que lo hacen en centros de salud, y en especial, en el personal de enfermería. Por esta razón cabe preguntarse: ¿En qué medida el personal profesional de enfermería del Hual tuvo una actitud favorable para la investigación en el 2015?

Objetivos de Investigación

Objetivo general

Determinar la actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería del Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual), del estado Carabobo-Venezuela, en el 2015.

Objetivos específicos

1. Especificar el componente cognoscitivo de la actitud frente a investigación que tiene el personal profesional de enfermería del Hual.

2. Describir la dimensión afectiva de la actitud ante la investigación que tienen los profesionales enfermeros y enfermeras del Hual.

3. Caracterizar el componente conductual de la actitud frente a la investigación que tiene el personal profesional de enfermería del centro de salud en estudio.

Justificación

En la actualidad el desarrollo de una sociedad se mide por la cultura investigativa que se entreteje en la red de sus instituciones. Las investigaciones en Venezuela en este tema son pocas, y las pocas que existen se centran en los contextos académicos. Poco se sabe de la cultura y la actitud hacia la investigación en otros contextos como lo son los centros de salud, donde es más evidente la importancia de la investigación porque se estaría generando una ciencia aplicada al servicio de la calidad de vida de la población. Pero para activar y fortalecer la cultura investigativa

en los centros de salud venezolanos, es preciso indagar sobre la actitud hacia la ciencia que tiene el personal de enfermería, quien por su naturaleza de estar próximo al paciente está en capacidad de detectar demandas y potencialidades de investigación que se plantean en la rutina diaria de un hospital.

Cabe destacar, que el personal de enfermería no sólo está próximo al paciente sino que es un interlocutor entre el resto de los actores de un centro de salud, es decir, entre los familiares del paciente, el paciente, el médico y otros profesionales como los bionalistas, pasantes de medicina, personal paramédico, personal obrero y administrativo. Adicionalmente, el personal de enfermería suele ser mayor al médico, por ende, está más inmerso en la dinámica de un hospital y tiene la posibilidad de conformar equipos de investigación, ya que pueden recoger información valiosa en el contacto permanente con el paciente, familiares y tiene una capacidad de observación en los procesos de terapia y cura de las enfermedades que otros profesionales de la salud no poseen.

En este orden de ideas, el personal de enfermería es quien pudiera motorizar, junto al personal médico, la cultura investigativa en los hospitales y con ello una ciencia aplicada que redundaría en un mejor servicio. En este caso particular cabe destacar lo señalado por Arias (2013: 61):

> Se puede comprender entonces que la cultura investigativa debe caracterizarse por un clima de respeto, tolerancia, trabajo en equipo, máxime de un liderazgo efectivo que reúna y dirija esfuerzos y pueda dirimir las diferencias. El trabajo colectivo de investigación ha de vincularse a las necesidades del contexto de tal forma que pueda responder a las demandas de conocimiento de la sociedad.

Pero nada de esto es posible si en primera instancia no se estudia la actitud frente a la investigación. Con un estudio de esta naturaleza se tendrían mayores elementos de juicio para tomar las medidas necesarias para estimular al personal de enfermería hacia la investigación, y junto con él, las investigaciones en los centros hospitalarios, ya que una actitud científica: "contiene herencia, tradición, experiencia,

concepciones, motivación, novedades, información que sobre la ciencia y los procesos para obtener conocimiento se tienen. Siempre referida a contextos" (Barrera, 2014: 54).

En este sentido, esta investigación tiene importancia científica porque se adentra en un área poco explorada en Venezuela como lo es la actitud hacia la investigación en un centro de salud por parte del personal de enfermería. Tiene impacto social porque sería un llamado de atención para que las universidades, los expertos y el gremio de la enfermería puedan observar al personal de enfermería como un potencial motor de la cultura investigativa en los centros de salud. El aporte metodológico reside en la construcción de un instrumento de investigación que pudiera aplicarse a otros centros hospitalarios universitarios del país. Finalmente, la contribución institucional se traduciría en la mejora de la gerencia de la investigación de parte del Hual y de la Universidad de Carabobo quienes deben trabajar de forma articulada para proveerle conocimiento científico en salud a la población del centro del país.

Esta investigación beneficia al personal directivo del Hual quien tendrá un conocimiento certero para mejorar su gerencia en investigación y su cultura investigativa, también representa un aporte para las universidades al tener un conocimiento preciso con respecto a si están formando en competencias actitudinales frente a la investigación de los profesionales de enfermería; porque de no ser así, estarían incumpliendo en la formación integral de sus estudiantes y egresados. De forma indirecta se ve beneficiada la población usuaria del Hual al tener información precisa de la conducta favorable o no que tienen quienes los atienden en su salud, datos valiosos para que puedan tomar acciones de presión y colaboración en esta importante materia descuidada por la mayoría de los venezolanos.

CAPÍTULO II

REFERENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En este capítulo se presentan de manera amplia los antecedentes, las bases teóricas sobre Actitud a partir de las teorías de Staats y Staats; Verplanck; Rosenberg y Rovland; y Festinger en 1957, todos citados por investigadores de actitud frente a la investigación del personal de enfermería y los referentes conceptuales, para así conformar los planteamientos centrales de estudio.

Antecedentes de la Investigación

En primer lugar se consultó el informe de Camacho-Avalos *et al.* (2014) quienes realizaron una investigación que titularon *Motivación laboral hacia la investigación científica del profesional de enfermería asistencial en un hospital nacional*. El objetivo planteado fue determinar la motivación laboral hacia la investigación científica que presenta el profesional de enfermería asistencial en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en la ciudad de Lima-Perú. Realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, constituido por una muestra de 211 profesionales enfermeros que cumplieron con los criterios de selección. Aplicó un cuestionario tipo Likert que comprende 24 ítems, el cual fue validado mediante juicio de expertos y prueba piloto. La información se procesó y analizó en el software estadístico SPSS versión 21 para obtener tablas de frecuencias absolutas según la variable requerida.

Los resultados obtenidos indicaron que un 66.3% de los encuestados dijeron sentirse motivados a realizar investigación científica como una forma de alcanzar el crecimiento profesional, así como un 43.6% no realiza investigación porque afirma que implica mayor responsabilidad en su actividad profesional. Además, un 46.9% del profesional de enfermería afirma que el ambiente físico donde labora no es el adecuado para realizar investigación científica. Las conclusiones: la motivación laboral intrínseca está relacionada principalmente con el desarrollo personal, el logro

y el crecimiento profesional; y los indicadores con mayor porcentaje obtenido de la motivación laboral extrínseca son condiciones del ambiente físico, el bajo salario, la falta de recursos materiales, y la sobrecarga laboral dentro del horario de trabajo quienes dificultan realizar investigación.

Aunque en realidad la investigación no midió actitud hacia la investigación, sino motivación y condiciones socio-laborales, se hallaron algunos elementos que sirvieron de apoyo desde el punto de vista metodológico y teórico que incidieron en la construcción del instrumento, además respalda el sentido práctico la importancia de la investigación en enfermería en centros hospitalarios.

Luego, se revisó el trabajo presentado por Ortuño *et al.* (2013) titulado *Actitud y motivación frente a la investigación en un nuevo marco de oportunidades para los profesionales de enfermería* cuyo objetivo principal fue conocer la motivación y la actitud de los profesionales de enfermería hacia la investigación en un hospital español de tercer nivel. La Metodología aplicada fue estudio descriptivo transversal utilizando cuestionario auto administrado y validado al 100% de los profesionales de enfermería. La escala de respuestas utilizada es de tipo Likert.

Los resultados principales lo obtuvo de 487 cuestionarios válidos (porcentaje de respuesta: 37,1%; error de muestreo: 4,04%). El 74,1% del personal de enfermería reconoce la investigación como función propia y el 94,1% manifiesta que investigar aporta beneficios a la práctica profesional. Consideró que las publicaciones no aportan prestigio (74,2%), existe falta de tiempo (60,6%), de motivación (55,1%), conocimientos (38,5%), recursos económicos (64,3%) y bibliográficos (48,2%) para investigar.

Concluyó que los profesionales encuestados tienen interés y voluntad por investigar, pero es escasa la motivación y muchas las barreras percibidas para desarrollarla. Es preciso habilitar estrategias que incentiven la investigación, constituyendo actualmente los Grupos de Investigación en Cuidados de los Institutos de Investigación Sanitaria, una gran oportunidad.

Se consideró valiosa esta investigación por ser un marco de referencia para este trabajo, debido a que proporciona información acerca de la importancia del desarrollo de investigaciones científicas que aportan conocimiento, bases metodológicas, teóricas y prácticas que coadyuvan en la preservación de la salud humana a partir de una actitud favorable a la investigación.

Seguidamente se examinó el trabajo reportado por Aldana y Joya (2011) quienes presentaron una investigación titulada: *Actitudes hacia la investigación científica en docentes de metodología de la investigación*, en la Fundación Universitaria del Área Andina, sede Bogotá, que forma profesionales de la enfermería en diferentes niveles. Este trabajo intelectual tuvo como propósito medir las actitudes hacia la investigación de los docentes de investigación, por su influencia en las actitudes hacia la misma en los estudiantes. El objetivo fue describir las actitudes hacia la investigación científica del grupo de docentes de investigación, de los diferentes programas académicos de pregrado, de la Fundación Universitaria del Área Andina, sede Bogotá.

Los resultados presentaron una tendencia negativa en las tres dimensiones de la construcción cognoscitiva, afectiva y conductual, así como en total de la prueba, lo que indica que en este grupo no hay relación entre estar vinculado con la investigación y una actitud positiva hacia la misma. Este trabajo sirvió de apoyo al demostrar que estar próximo o haber pasado por una experiencia en investigación no indica que se tenga una actitud favorable a la ciencia.

Este estudio arrojó elementos teóricos y metodológicos importantes para esta investigación, con una mayor profundidad y potencia en la construcción del instrumento mucho más allá de las dimensiones cognoscitivas, afectivas y conductuales de la actitud.

Así mismo, se consultó la investigación de Aigneren (2010) titulada *Una actitud frente al proceso de construcción del conocimiento* presentado en la Universidad de Antioquia. El objetivo principal de este estudio fue establecer la

relación entre el investigador con su objeto de investigación: relación que en este caso está determinada por una forma particular de acercarse al objeto de estudio, como son los llamados diseños cuantitativos. Secundariamente habla sobre procesos pedagógicos y algunas sugerencias metodológicas generales.

El autor subraya que muchas dependencias académicas han realizado reiteradamente significativas inversiones en equipo humano y físico, olvidando que su consecución debería ser la consecuencia última de un proceso previo de investigación sobre su propia y específica realidad académica y profesional de sus docentes y dicentes. Ello permitiría, de forma progresiva y racional, el uso adecuado de las metodologías y técnicas de investigación que, sin dudas, ha dinamizado el mundo investigativo y académico en sus concepciones y proyecciones.

Finalmente llegó a la reflexión sobre cómo proceder a realizar un trabajo de investigación (momento metodológico) es necesario aprender-conocer para que sirva de referente metodológico. Entendiéndose esta como el conjunto formalizado de normas o sugerencias metodológicas aplicables a todo objeto y ocasión. Así mismo explica que el único camino es la práctica, proceso que se mueve de lo abstracto a lo concreto y viceversa. Además, es un proceso que siempre está condicionado por la realidad social misma (problemas teóricos, metodológicos, técnicos y empíricos).

La relación que guarda el estudio anteriormente descrito con la presente investigación sobre actitud frente a la investigación, es que permite al investigador (no necesariamente un experto) adaptar, crear, extender conocimientos y destrezas adquiridos en cualquier ámbito de su existencia (experiencias formales e informales), hasta convertirlas en herramientas de trabajo útiles que les permita investigar con rigor y claridad abordando de forma disidente un problema y buscar soluciones apelando a la imaginación como aliada del conocimiento. Este hallazgo arrojó luces para el diseño del instrumento de investigación.

Por otra parte se analizó el trabajo realizado por Cepeda *et al.* (2010), quienes efectuaron un estudio titulado *Actitud y motivación de la Enfermería de Castilla y*

León hacia la investigación. La investigación es fundamental para aumentar las bases del conocimiento científico de cualquier profesión. Para los profesionales de enfermería contribuye de forma muy importante en el desarrollo de los cuidados que aplican a los pacientes. El objetivo principal nace por la necesidad de conocer la actitud y motivación de los y las enfermeros (as) hacia la investigación en la comunidad, e identificar los factores que pueden favorecer o impedir la investigación, con el fin de apuntar hacia estrategias que estimulen y aumenten las inquietudes de la enfermería en este campo.

En el desarrollo de la investigación hubo un estudio descriptivo cuantitativo transversal realizado en los centros sanitarios de Sacyl. En el resultado se recogieron los datos representativos en cada uno de los bloques que constituyó el cuestionario: Organización de la vida personal y profesional: gestión del tiempo; conocimientos y preparación; recursos disponibles y apoyos; desarrollo profesional: Motivaciones. La conclusión fue que para investigar se necesita de tiempo del cual no se dispone, una información que no se imparte durante la carrera, fuentes de información y recursos en el centro de trabajo y una menor carga asistencial dentro de la jornada laboral.

A pesar de estos obstáculos, muchos enfermeros y enfermeras consideran necesario investigar para mejorar la práctica profesional y aumentar el reconocimiento social. Incluso al realizar trabajo de investigación en conjunto y/o colaboración de otros profesionales. En general, la enfermería Castellano-Leonesa dispone de factores motivadores, pero a su vez presenta barreras importantes que dificultan la implicación de los profesionales hacia la investigación.

La vinculación de este estudio con la presente radica en indicar que la investigación es fundamental para aumentar las bases del conocimiento de cualquier área. En el caso de los profesionales de enfermería contribuye de forma muy importante en el desarrollo de los cuidados que aplican a los pacientes para garantizarles mejoras en su salud.

De igual modo, se examinó el estudio presentado por Murrain (2009), titulado *Tendencias de la investigación en Enfermería* donde la autora realizó una investigación documental en el contexto colombiano. El estudio hizo referencia al contexto actual del desarrollo académico y administrativo de las facultades y programas universitarios, el cual representa una oportunidad de autoevaluación y para formular planes de mejoramiento continuo a través de procesos como el de requisitos mínimos de funcionamiento (registro calificado), la acreditación nacional e internacional y la reacreditación tanto nacional como internacional.

Más allá de la obtención de la certificación correspondiente por parte del Ministerio de Educación Nacional, promueve en la comunidad académica la cultura de autoevaluación con fines de mejoramiento continuo y aquello que hace décadas constituía un "desgaste tormentoso", hoy se convierte en un estilo de vida para las instituciones universitarias, puesto que mirar, evaluar, transformar, mejorar y trascender hace parte del crecimiento y desarrollo de la comunidad que conforma cada institución de educación superior. Esa por lo menos ha sido la mirada establecida por la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

En la investigación documental observó el camino que ha recorrido la Facultad de Enfermería 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. Al analizar 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; siendo los temas más abordados la atención directa, el cuidado humano, la administración; mientras que el método más usado fue el cuasi-experimental.

Este artículo fue un antecedente importante por su carácter innovador ya que se apoyó en el seguimiento de distintas investigaciones realizadas durante una

década, relevando la trascendencia de los temas tratados, su metodología y aportes científicos que puedan brindar a la presente investigación.

Finalmente, se revisó la investigación efectuada por Harrison *et al.* (2005), cuyo título es *Competencias en investigación para diferentes niveles de formación de enfermeras: una perspectiva Latinoamericana*. El propósito de este estudio fue identificar las competencias en investigación correspondiente a licenciatura magister y doctoral en enfermería. El método aplicado fue un diseño descriptivo y transversal, mediante una encuesta enviada por correo a 200 enfermeras, la población que respondió fue un total del 26%. El instrumento constó de 33 ítems con competencias en investigación en las áreas de conocimiento, análisis y aplicación. Cada ítem presentó una escala de cuatro tramos, que indica el grado de competencia, según el nivel de información. La validez fue realizada por expertas en el tema. La confiabilidad se calculó con test-restest utilizando porcentaje de acuerdo.

Con respecto al resultado el mayor porcentaje de respuestas las aportó Chile, seguido de México. A nivel profesional el 82% de las respuestas provino de profesoras de investigación o guías de tesis.

Para el nivel de licenciatura fue considerado esencial el conocimiento de las etapas del proceso investigativo y la realización de búsqueda bibliográfica. Hubo discrepancias entre los niveles con respecto a los ítems de conocimiento y tendencia de la investigación, organismos que financian investigaciones, métodos de análisis de datos, usos de programas estadísticos computacionales, aplicación y enseñanzas de la investigación, preparación de propuestas y publicaciones.

En el aspecto ético tiene como esencial en todos los niveles. Los resultados del estudio orientan al diseño de programas de formación en investigación en enfermería, al tiempo que constituyen un aporte para describir la importancia y relevancia de incentivar al cuerpo profesional de enfermería en investigaciones científicas que puedan brindar aportes a las distintas instituciones hospitalarias para la

prevención, tratamiento y seguimiento de las enfermedades garantizando la salud de los pacientes.

De igual forma sus hallazgos sirvieron para la construcción del instrumento de investigación.

Fundamentación teórica-conceptual

En esta sección en primer lugar se exponen las teorías que dan fundamento a la investigación, es decir, las vinculadas a la formación de actitudes, teorías bien establecidas desde la psicología social, esta primera parte se denominó fundamentación teórica. Posteriormente se desarrolla la fundamentación conceptual definiendo actitud, sus sinergias e indicios y otros conceptos y categorías de análisis conexos y complementarios del estudio, es decir, investigación, enfermería, actitud frente a la investigación del profesional de la enfermería; todo dentro del contexto de la cultura investigativa de las organizaciones. Todo ello necesario para poder posteriormente medir y analizar de forma completa el evento de estudio que es la actitud frente a la investigación de los profesionales de la enfermería en su sitio laboral, que en este caso es el Hospital Universitario Ángel Larralde.

Fundamentación Teórica

A continuación se presentan las principales teorías sobre actitud, y luego se señalan las que mayor vinculación tienen con esta investigación.

De acuerdo con Ubillos *et al.* (2010) las teorías que explican la formación de las actitudes son:

El condicionamiento clásico: Consiste en afirmar que la actitud se forma por condicionamientos previas negativas o positivas afines o directas con el objeto, persona o situación hacia cual se enfrenta la persona, es decir, las experiencias previas cobran sentido en esta postura teórica, fue propuesta por Staats y Staats en

1958. En este sentido el contexto cultural y social ejercen una influencia sobre la actitud, siempre y cuando éste sea estable en el tiempo.

Condicionamiento instrumental de las actitudes: Se refiere al hecho que la formación o aparición de una actitud tiene que ver con su reforzamiento positivo, mientras que las asociaciones negativas simplemente no generan ningún tipo de actitud. Esta tradición teórica fue iniciada por Verplanck en 1955 quien inició una serie de investigaciones seguidas por otros científicos en las cuales se demostró que las personas sometidas a reforzamiento verbal positivo frente a determinados temas asumían una actitud favorable con respecto a los grupos que no fueron sometidos a dicho reforzamiento verbal.

La teoría explicativa de la actitud mencionada por Pacheco (2004) señala que es un modelo tripartito de Rosenberg y Rovland propuesto en 1960. Este autor fue quien plantea que las actitudes tienen un componente cognitivo basado en las creencias, otro en los sentimientos al que denomina valoración o evaluación y uno conductual que tiene que ver con la predisposición o tendencias a actuar de determinada forma, generalmente a favor o en contra. Este es el enfoque que se asume en esta investigación.

También, Pacheco (2004) y la Universidad de Educación a Distancia de España (Uned, 2013) establecen que existe un modelo explicativo de la actitud denominado A*cción planificada* y se refiere a la percepción que la persona tiene de lo fácil o difícil que le resultará realizar el comportamiento. Este enfoque consiste en simular situaciones donde la persona tiene el control total de las variables y acciones, por ende, se enfrenta al dilema de comportarse de determinada forma a partir de las actitudes activadas a partir de un estímulo.

Otro enfoque es el de la *disonancia cognitiva* formulado por primera vez por Festinger en 1957, quien estableció que generalmente no hay coherencia entre conocimientos, creencias, emociones y conductas, las personas ante esta

inconsistencia o tratan de justificarse o tratan de generar consistencia, generalmente la modificación se inicia por la conducta (Uned, 2013).

Como se puede observar, la mayoría de los enfoques teóricos están dirigidos a la medición de las actitudes, en esta investigación se asume el enfoque de Rosenberg y Rovland *c.p*. Pacheco (2004).

Para Ortego *et al.* (2012) la medición de las actitudes por su carácter de no ser observables puede medirse por dos vías: (a) las conductas manifiestas o (b) por las declaraciones verbales frente supuestos de situaciones u objetos. La segunda es la más difundida, y en metodología de la investigación las escalas son los instrumentos usados para medir actitudes.

Según la (Uned, 2013: 2), la magnitud de una actitud depende de su valencia o polaridad (positiva o negativa) y de su intensidad (grado o extremosidad de esa valencia). La intensidad o fuerza de una actitud depende de las siguientes variables:

1. Importancia de la actitud para esa persona.
2. Intensidad o extremosidad de su evaluación.
3. Conocimiento del objeto de actitud.
5. Accesibilidad de la actitud (facilidad de activación de la actitud en la mente de la persona).

Cabe destacar que cuanto más extensa es una actitud, más persistente es en el tiempo, más resiste al cambio y más influye en la conducta. La importancia de las actitudes tiene que ver con sus funciones, ya que, en la mayoría de las situaciones las personas no pueden ni tienen la capacidad o posibilidad de hacer un examen detallado para tomar decisiones netamente racionales.

De acuerdo con Ubillos *et al.* (2010) las funciones de las actitudes son:

1. Función de conocimiento. Mediante las actitudes las personas ordenan y categorizan el mundo de manera coherente, satisfaciendo así la necesidad de tener

una imagen clara y significativa del mundo. Ayudan a ordenar, entender y asimilar las informaciones que pueden resultar complejas, ambiguas e impredecibles.

2. Función instrumental. Las actitudes permiten maximizar las recompensas y minimizar los castigos, satisfaciendo una necesidad hedónica. Así, las actitudes ayudan a las personas a lograr objetivos deseados y evitar aquellos que no se desean.

3. Función ego-defensiva. La actitud permite afrontar las emociones negativas hacia sí mismo, externalizando ciertos atributos o denegándolos.

4. Función valórico-expresiva o de expresión de valores. Las actitudes permiten expresar valores importantes para la identidad o el auto-concepto. Las personas a través de sus actitudes pueden expresar tendencias, ideales y sistemas normativos.

5. Función de adaptación o ajuste social. Las actitudes permiten integrarse en ciertos grupos y recibir aprobación social. Las actitudes pueden ayudar a cimentar las relaciones con las personas o grupos que se consideran importantes, es decir, permiten a la persona estar adaptado a su entorno social -ser bien vistos, aceptados, etc.-.

En este trabajo partiendo del concepto de cultura investigativa considera la función de expresión de valores y en mayor medida de adaptación y ajuste social; es decir, si no hay un contexto favorable hacia la investigación, el enfermero difícilmente iniciaría procesos científicos por sí mismos.

Fundamentación Conceptual

En los siguientes párrafos se definen categorías que contextualizan el evento de estudio, es decir, investigación, cultura investigativa, investigación en enfermería y actitud frente a la investigación, lo que posteriormente permitió definir conceptualmente el evento de estudio actitud frente a la investigación del profesional de la enfermería.

Conceptualización y características de la Investigación desde la óptica de varios autores

El vocablo investigación que tiene su origen en el latín *investigare*, de acuerdo a la Real Academia Española (RAE) este verbo refiere al acto de llevar a cabo estrategias para descubrir algo. Permite hacer mención al conjunto de actividades de índole intelectual y experimental de carácter sistemático, con la intención de incrementar los conocimientos sobre un determinado asunto (Hurtado, 2010). En este orden de ideas, se puede decir que una investigación está determinada por la averiguación de información, la indagación o la búsqueda de soluciones a problemas sociales.

Cabe destacar que una investigación para Palella y Martins (2006), en especial en el plano científico es:

1. Proceso sistemático (se obtiene información a través de un plan preestablecido que, una vez asimilada y examinada, modificará o añadirá conocimientos a los ya existentes).

2. Organizado: es necesario especificar los detalles vinculados al estudio.

3. Objetivo: sus conclusiones no se amparan en un parecer subjetivo, sino en episodios que previamente han sido observados y evaluados.

Según Arias (2006) debe definirse como investigación al conjunto de métodos que se utilizan para resolver problemas llevando a cabo operaciones lógicas que parten desde objetivos puntuales y se sirven del análisis científico para dar respuestas. Esto lleva a decir que desde el punto de vista del pensamiento teórico, la investigación consiste en un proceso formal que se realiza de sistemática e intensivamente y que busca controlar hechos que son consecuencia de una acción o causa específica y que utiliza para ello un método de análisis científico

Para García (2004) la investigación es un proceso riguroso, cuidadoso y sistematizado en el que se busca resolver problemas de vacío de conocimiento; es organizado y garantiza la producción de conocimiento o de alternativas de solución viables. En este sentido, Busot (2001: 62) destaca que la investigación en sentido estricto: "es un procedimiento ordenado, controlado y riguroso mediante el cual manipulamos objetos, hechos o ideas, para extender, corregir o verificar el conocimiento". Para este autor, la investigación reúne las siguientes características:

1. Es ordenada: nada más opuesto al proceso de investigación que el desorden de ideas y las acciones desorientadas. Ante los hechos o los datos el investigador debe ordenarlos y relacionarlos, aunque en un principio se presenten de forma anárquica. Para este autor el orden afecta (a) la secuencia de procedimientos, (b) la selección de técnicas e instrumentos convenientes y (c) la clasificación adecuada de los hechos. Todo esto sin olvidar la flexibilidad y creatividad que debe reunir cualquier investigación.

2. Es controlada: Tiene que ver con que es intencional, un investigador se acerca a un hecho para conseguir un fin, no es como el explorador que simplemente se abre a un contexto determinado sin buscar algo específico. Por lo tanto se planifican acciones y los controles correspondientes.

3. Es rigurosa: "En la búsqueda de información, en la manipulación de las experiencias y en el análisis e inferencias de las conclusiones, debe observarse la mayor precisión posible en toda operación que haya de efectuarse" (p. 63).

Según Hurtado (2010) se pueden integrar características comunes de las definiciones de investigación de diversos autores de diferentes paradigmas Así se tiene que la investigación es:

1. Metódica: Tiene procedimientos propios es organizada y planificada. La investigación procede según reglas, técnicas y métodos que han resultado eficaces en

otras oportunidades y que van siendo perfeccionadas con la experiencia y nuevos conocimientos.

2. Universal: En la medida que los resultados obtenidos contribuyen aumentar el patrimonio social, científico y cultural de la humanidad.

3. Sistemática: Las ideas, conocimientos e informaciones obtenidos mediante una investigación se conectan lógicamente entre sí, intentando formar una totalidad armónica y coherente.

4. Innovadora: Es un procedimiento dinámico y creativo que permite recoger nuevos conocimientos es ir cambiando y complementando los anteriores; esto propicia el avance científico.

5. Clara, precisa y concisa: Para ello, dependiendo del tipo de investigación se vale de: La definición. La creación de lenguaje propio (símbolos, palabras, fórmulas). La medición y registro a través de diversos instrumentos que permiten captar ciertas características de los eventos de estudio.

6. Comunicable: Los resultados obtenidos se registran y se expresan en un informe o documento y se difunden muchas veces a través de congresos, ponencias, publicaciones científicas, etc.

7. Aplicable: Sus resultados son útiles y proporcionan aportes concretos que contribuyen al crecimiento del ser humano en diversos aspectos de su vida.

En síntesis, la investigación es una actividad intencional, metódica para producir conocimiento novedoso y útil para toda la humanidad.

La Investigación en Enfermería

Para Notler y Hott *c.p.* el Asociación Española de Enfermería en Cardiología (2014: 5): “La investigación en enfermería es sistemática de la práctica de la enfermería y del efecto de su práctica en el cuidado del paciente, de la familia o la

comunidad". Es decir, la investigación en enfermería parte de la sistematización del ejercicio laboral, es una ciencia inductiva que se basa en la práctica del cuidado humano, de allí que la observación y el registro sean actividades y habilidades determinantes del investigador en enfermería. De acuerdo con Ferreira (1995: 132) a través de la investigación se está:

> ampliando la comprensión y la base de conocimientos necesarios para mejorar el cuidado de la enfermería; para perfeccionar la formación de los enfermeros; para ampliar el rol que pueden cumplir en los servicios y en la sociedad y para consolidar un *status* adecuado en el contexto de las profesiones de la salud

Esto quiere decir que es vinculante el avance investigativo en enfermería con el desarrollo social. La investigación en enfermería se centra fundamentalmente en el perfeccionamiento del conocimiento sobre la enfermería y su ejercicio, incluida la atención a las personas sanas y enfermas (Asociación Española de Enfermería en Cardiología, 2014); es decir, de la prevención y curación de las personas y las labores asistenciales que se desprenden de ellas.

Va dirigida a la explicación, comprensión y perfeccionamiento de los mecanismos que poseen y disponen las personas y las familias para mantener o recuperar su salud entendida como bienestar integral y del apoyo que para esto reciben del profesional de la enfermería. La investigación en enfermería cubre las áreas de atención directa, asistencial al médico, administración y prevención y educación en salud. A este respecto Ferreira (1995: 132) destaca: "El desafío para el cuidado de la salud está justamente en poder equilibrar la equidad, la eficiencia y la calidad, partiendo del principio de que quizás no se pueda perseguir la idea de alcance ilimitado de las tres".

La Cultura investigativa en las Organizaciones

Koontz y Heinz (2002: 43) plantean que "la cultura es el patrón que genera conductas, creencias compartidas y valores que los miembros tienen en común". Por su parte, Shein (2004) afirma que la cultura es la filosofía de una organización o

institución que ha adoptado en base a supuestos, conductas, relatos, mitos y otros que la definen como tal. La mayor fortaleza de una organización cuando coincide con sus estrategias, pero si esto no ocurre será una de sus principales debilidades. Cada organización o institución posee su propia historia, patrones de comunicación, sistemas y procedimientos, declaraciones de filosofía, historia y mitos que, en su totalidad, constituyen su cultura.

En este orden de ideas, Bueno (2003) establece que las culturas de unas organizaciones pueden ser armónicas, mientras que otras pueden ser indiferentes o conflictivas. Con el tiempo, la cultura de la organización llega a ser conocida por sus integrantes y el público, alcanzando un sentido de identidad. Cabe destacar que la cultura se perpetúa, porque la organización tiende a atraer y conservar a individuos que convienen en aceptar sus valores y creencias. En consecuencia, Shein (2004) señala que existen dentro de este modelo tres elementos o niveles básicos de la cultura: los artefactos, los valores adoptados y los supuestos básicos. Para Robbins (2001) toda organización con aspiraciones de excelencia debería tener comprendidos y sistematizados los valores y las ideas que constituyen el motor de todas sus actividades y el impulso para la consecución de los objetivos y metas organizacionales.

En lo concerniente a cultura investigativa, Restrepo c.p. Ramírez (2013: 5) la define como "organizaciones, actitudes, valores, objetos, métodos y técnicas, todo en relación con la investigación, así como la transmisión de la investigación o pedagogía de la misma". Al respecto Arias (2013: 61) argumenta:

> Se puede comprender entonces que la cultura investigativa debe caracterizarse por un clima de respeto, tolerancia, trabajo en equipo, máxime de un liderazgo efectivo que reúna y dirija esfuerzos y pueda dirimir las diferencias. El trabajo colectivo de investigación ha de vincularse a las necesidades del contexto de tal forma que pueda responder a las demandas de conocimiento de la sociedad

Esto cobra vital importancia en el ámbito de la enfermería pues un centro hospitalario debe diagnosticar las necesidades de salud de su contexto para darle

respuestas desde la investigación, mediante la conformación de equipos de trabajo donde el enfermero o enfermera es un actor fundamental. Barrera (2014: 54) define la cultura investigativa como "la condición metodológica, científica que caracteriza a persona, grupo, colectivo e institución, de manera progresiva, continua". Para éste autor toda organización debe tener una cultura investigativa propia, por ende, cada centro de salud debe especializarse en un área de atención demandada por su contexto para darle respuesta científica con sentido de pertinencia y con criterios universales.

En este sentido, Ávila (2007: 30) señala que la cultura investigativa reviste las siguientes características:

1. Cuestionamiento de entornos cercanos y lejanos.

2. Documentación y búsqueda permanente de información.

3. Actitud analítica.

4. Capacidad de disertación y argumentación.

5. Preocupación por desarrollar el pensamiento mediante la adquisición de nuevos conocimientos.

6. Deseo de descubrir o generar nuevos conocimientos.

7. Interés de dar a conocer los conocimientos adquiridos, producidos o descubiertos: capacidad para comunicar y expresar hallazgos

8. Rigor conceptual y metodológico

7. Desarrollo de proyectos de investigación

9. La lectura y la conversación sobre novedades científicas

10. Manejo de hipótesis

11. Trabajo en equipo

12. Valoración de la crítica de pares, del debate y del intercambio de ideas.

El profesional de enfermería ha de poseer estas características para convertirse en un investigador pertinente, acción que le permite mejorar continuamente su servicio, y con él, el de su centro de salud. La cultura investigativa en los centros hospitalarios genera un avance en las técnicas y tratamientos para perfeccionar la salud, aunque no se llegue nunca a equilibrar por completo el apoyo emocional, la asistencia y la prevención de la salud propia de este campo científico, en busca de ese equilibrio se mejora continuamente el servicio que se le presta al paciente y a la comunidad (Ferreira, 1995).

En este orden de ideas, Ramos (2010) indica que dentro de los hospitales universitarios y las diferentes carreras universitarias los estudiantes y profesionales deben formarse y formar por medio de la flexibilización de un pensamiento lógico-formal, y al mismo tiempo crítico-reflexivo, con base en conocimientos teórico-prácticos acerca del abordaje investigativo con carácter riguroso, innovador y pertinente.

Un aspecto importante de la cultura investigativa es la existencia de líneas de investigación definidas, que en el caso de los hospitales universitarios responden a las distintas especialidades que se ofrecen, convirtiéndose en referencia y puntas de lanza en determinados tratamientos médicos o áreas de salud específicas. Para Gómez (2014: 2) la línea de investigación constituye: "un conjunto de investigaciones sobre un mismo campo objetual, una misma región de la realidad o área del conocimiento. Es un núcleo estable de investigación que articula proyectos concretos, desde los cuales dinamiza procesos académicos y sociales".

Para este autor los proyectos pertenecientes a una línea de investigación tienen carácter acumulativo y profundizan en un área específica de la realidad, progresando en distintos aspectos. En un centro de salud las líneas de investigación permiten reunir y congeniar esfuerzos en aras de avanzar en el conocimiento de una enfermedad, patología o bien en medidas preventivas de la salud, vinculadas a su

contexto. De acuerdo con este autor, los factores o caracteres de una línea de investigación deben ser (Gómez, 2014: 2):

1. “Complementario, es decir que puedan ir integrando aspectos parciales hasta lograr niveles de conocimientos más completos”.

2. “Extensivo, lo cual implica el ir logrando cada vez mayor cobertura poblacional o regional, con el propósito de alcanzar un tipo de saber con ciertos niveles de generalidad.”

3. “Interdisciplinario o sea la mirada desde distintas áreas del saber con relación al objeto de estudio”.

4. “Plural desde el punto de vista teórico y metodológico, lo que lleva a la posible contrastación de teorías y posible apertura a diversas estrategias de acceso a la realidad”.

Conceptualización sobre actitud y su importancia para la investigación

Las actitudes son un objeto importante de la investigación educativa, porque son evidencias del cambio de un aprendizaje ético o conductual. Para Hurtado (2010: 478) la actitud “es una predisposición o tendencia para actuar de manera favorable o desfavorable ante un objeto, persona, idea o situación”. En una definición más completa Katz y Stoland (1959, citados en Lindgren, 1988: 98) establecen que la actitud es la “tendencia o predisposición del individuo a evaluar en cierta forma un objeto o un símbolo del mismo” (p. 98). Sin embargo, no hay que confundir actitud con opinión, en este sentido, Abreu (1997: 14) destaca: “la actitud no es observable directamente y se expresan en lo que las personas hacen o dejan de hacer y en el modo como lo hacen así como en lo que dicen”.

De acuerdo con el Grupo de Investigación Edufísica (2011: 2) “Una actitud es una forma de respuesta, a alguien o a algo aprendida y relativamente permanente”, es decir, que hay un componente social o cultural que incide en la actitud. Sin embargo

las actitudes son personales y varían de una persona a otra, a este respecto Briñol *et al.* (2005: 459), señalan que las actitudes son: "Evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de *objetos de actitud".*

La actitud es la tendencia que lleva a una persona a reaccionar de determinada manera ante una situación, es un proceso mental que orienta a la acción o no acción frente a un hecho, persona, objeto o circunstancia, de acuerdo a su experiencia previa, tiene que ver con la valoración y las actuaciones inmediatas de las personas. Estudiando las actitudes se puede pronosticar los posibles comportamientos, conductas y toma de decisiones de los seres humanos ante situaciones o temáticas específicas, aunque no sean observables de forma directa. De acuerdo con Aldana y Joya (2011: 300) las actitudes son:

> Una organización duradera y persistente de creencias conformadas por las dimensiones afectiva, cognoscitiva y conductual, que predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes dan lugar a sentimientos y pensamientos agradables o desagradables sobre un objeto, que se aprueba o se desaprueba, se acepta o se rechaza.

Es decir, las actitudes tienen un componente de pensamiento (cognitivo) basado en creencias que pueden ser falsas o verdaderas respaldadas por experiencias previas, que a su vez generan valoraciones o sentimientos (componente afectivo) que inciden en la predisposición actitudinal para rechazar o aceptar situaciones, objetos o personas. Las actitudes son predisposiciones personales hacia una conducta determinada, pero tienen una alta influencia social o cultural. En este punto Ortego *et al.* (2012: 3) precisan:

> Un aspecto importante de las actitudes es el hecho, anteriormente indicado, de que son aprendidas. La familia, los amigos, los grupos de referencia, la escuela, los medios de comunicación y el trabajo son las principales agencias de socialización Implicadas en la adquisición y modificación de las actitudes.

Esto es fundamental para esta investigación por cuanto una actitud favorable a la investigación se asume como una conducta que tienen que ver con el aprendizaje dentro de un contexto, es decir, dentro de la cultura investigativa es importante el componente de formación en ciencia (Gómez, 2014). El aprendizaje parece que tiene relación con la formación de creencias que suponen el soporte y motor de las emociones afectivas o repulsivas hacia una situación, persona u objeto. De este modo, Briñol *et al.* (2005: 459) destacan que las actitudes constan de tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual:

1. Componente cognitivo: Incluye los pensamientos y creencias de la persona acerca del objeto de actitud (creencias respaldadas por experiencias preias)

2. Componente afectivo: Agrupa los sentimientos y emociones asociados al objeto de actitud que permiten su valoración para aceptarlos o rechazarlos.

3. Componente conductual: Recoge las intenciones o predisposiciones a la acción así como los comportamientos dirigidos hacia el objeto de actitud.

Actitud frente a la investigación

Para Blanco y Alvarado (2005) precisan que la actitud hacia investigación es una predisposición organizada para pensar acerca del proceso de investigación que involucra: (a) un conjunto de creencias, valores y conocimientos que una persona tiene sobre los procesos metodológicos, (b) los sentimientos positivos o negativos que estos generan (valoración) y (c) la tendencia o intención conductual de aceptación o rechazo del proceso. Cabe subrayar que debido a la complejidad de la investigación hay un consenso que una actitud favorable hacia ella es aprendida (experiencias previas), mediante un tutor o asesor de investigación, o condiciones favorables como por ejemplo acceso a financiamiento, y una valoración social de la ciencia, es decir, es correlativa una actitud favorable a la investigación con una cultura investigativa.

De acuerdo con Aldana y Joya (2011: 300) las actitudes hacia la investigación se constituyen e identifica de la siguiente manera:

1. En su dimensión *afectiva* se expresan por sentimientos de agrado o desagrado en términos de simpatía-antipatía hacia la misma (valoración de la investigación)

2. La dimensión *cognoscitiva* representa el conocimiento consciente o pensamiento que, dentro de ciertos límites de certeza, tienen de lo que es verdadero o falso, malo o bueno, deseable o indeseable, con respecto a la investigación (experiencias previas en investigación y creencias en torno a la ciencia).

3. La dimensión *conductual* está representada por una predisposición de respuesta que conduce a acciones y reacciones relacionadas con la investigación científica.

En este aparte, Gómez (2014: 1) destaca que una cultura de investigación: "no se inicia con sistemas, pero los va conformando… por profesores individuales, pero poco a poco integra equipos, grupos, comités y centros de investigación y desarrollo tecnológico y redes que tejen el sistema de investigación". Es decir que aunque no exista una cultura investigativa esta se puede iniciar mediante el aprendizaje que un investigador le puede dispensar a otros.

Para Barrera (2014) las condiciones favorables para generar una actitud positiva hacia la investigación y con ello una cultura investigativa son:

1. Unificar criterios y definiciones acerca de la investigación, sus características y procedimientos.

2. Presencia de instructivos.

3. Diseñar mecanismos que estimulen la actividad metodológica, su capacitación constante y actualización.

4. Propiciar la asistencia a eventos científicos.

5. Realizar actividades de investigación relacionadas con la formación, divulgación y socialización del conocimiento generado.

6. Potenciar investigaciones centradas en objetivos y conocimiento.

7. Favorecer líneas de investigación en concordancia con los fundamentos filosóficos de la institución.

8. Definir y divulgar los protocolos de seguimiento, tutoría y asesoría a fin de promover el trabajo en equipo, la unificación de criterios y la delimitación clara de responsabilidades y privilegios.

Todo esto favorece la actitud hacia la investigación, sin embargo, no hay que perder de vista algunas características personales que pueden ser estimuladas o promovidas: "La investigación sistemática no florece sin estados de disposición positiva hacia la duda metódica, el espíritu de curiosidad, el deseo de búsqueda permanente, la lectura y la conversación sobre novedades científicas, el planteamiento de problemas, el manejo de hipótesis, el trabajo intelectual en equipo, entre otras actitudes y hábitos" (Gómez, 2014: 4). También para este autor existen condiciones organizacionales de relación social directa que favorecen o estimulan la actitud hacia la investigación, ellas son: (a) trabajo en equipo, (b) valores compartidos, (c) valoración crítica de pares, (d) debate e intercambio de ideas, métodos, técnicas y hallazgos, (e) vigilancia y sistemas anti-ideologías, (f) código de ética investigativa. Esto coincide con Barrera (2014).

Por su parte, las barreras que bloquean la actitud hacia la investigación son:

1. Personales, que según Parra (2012: 303) pueden ser las siguientes: (a) arrogancia personal, (b) descreimiento social, (c) repliegue emocional, (d) inconformidad personal e intelectual permanente, al percibirse el investigador a sí mismo como un ser ermitaño e incomprendido, pero socialmente admirado, cae en la

trampa de la investigación individual sin buscar la pertinencia, socialización y puesta en práctica de su conocimiento.

2. Falsas creencias, de acuerdo con Ávila (2007), estas se refieren al financiamiento, al considerar que son pocos o nulos los entes que subsidian investigaciones, cuando la realidad es, que aunque no son comunes, sí hay opciones. Otra falsa creencia, derivada de la anterior es que los órganos financistas tienen preferencias por determinados científicos, equipos o grupos de investigación. Otro orden de falsas creencias tienen que ver con la idea que para ser investigador se tiene que ser un superdotado o genio y contar con amplios recursos financieros y disponibilidad de tiempo exclusivo para la ciencia.

3. Otro tipo de barreras están relacionadas con la formación en investigación en el sistema educativo, o mejor dicho las académicas (experiencias previas). Para Arias (2013) estos factores son la inapropiada administración de contenidos en las unidades curriculares vinculadas a la metodología de la investigación, profesores que no están capacitados en investigación o sencillamente no son investigadores, y procesos burocráticos engorrosos para la entrega y evaluación de investigaciones académicas.

4. Las vinculadas con la cultura investigativa organizacional o institucional. Barrera (2014) estima que las barreras contextuales de actitud hacia la investigación son: (a) falta de instrucciones claras, (b) posiciones únicas de hacer investigación que rayan en lo ideológico, (c) falta de conocimiento de metodología de la investigación por parte de los responsables de dicho proceso, (d) asumir la ciencia, la tecnología, y el conocimiento y las líneas de investigación como posiciones de poder y autoridad, o como reductos y actividades elitistas

Contexto institucional de la investigación

Reseña histórica del Hual

La historia del Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual) se remonta a la vieja estructura física del sanatorio antituberculoso "Dr. Ángel Larralde" ubicado en los altos de la colina de Bárbula, municipio Naguanagua, estado Carabobo. El antiguo sanatorio fue inaugurado el 02 de noviembre de 1953, con capacidad de 160 camas y su radio de acción abarcaba el estado Carabobo, Cojedes, Yaracuy, conformando por cuatro bloques principales comunicados por pasillos, paredes de concreto, techo de tejas con área de construcción de 18 mil metros cuadrados.

En el año 1960 se decreta el cierre al igual que el resto de los sanatorios anti-tuberculosis del país, por orden del entonces Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, en vista del bajo índice de pacientes tuberculosos, quedando su estructura vacía por varios años. Para el año 1974, como el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (Ivss) no poseía ninguna estructura hospitalaria en la ciudad de Valencia para brindar atención médica a los pacientes asegurados, por eso inició conversaciones con el entonces Ministerio de Desarrollo Urbano (Mindur) y la gobernación del estado Carabobo para la adquisición de dicho inmueble. Una vez logrado este objetivo fue sometido a un complicado proceso de acondicionamiento y remodelación la cual finaliza tres años después, cuyos recursos fueron destinados por parte de Mindur y el Ivss. Fue entonces aquel día: jueves 04 de agosto de 1977, que fue inaugurado el Hual, una necesidad largamente sentida y reclamada por la comunidad valenciana, convertida en aspiración del sector laboral y del sector de salud, quienes veían por fin sus frutos.

El Hual fue concebido como centro de especialidades con una capacidad de 300 camas distribuidas de la siguiente manera: 60 medicina interna, 80 cirugía, 92 pediatría, 68 gineco-obstetricia, además contemplaban un promedio de 600 consultas diarias. En 1978, se firma un convenio entre el Ivss y la Universidad de Carabobo, para impartir primero docencias de pregrado (1978). De esta manera se inicia una

residencia asistencial en 1980, y posteriormente y previa elaboración de su diseño curricular, es transformada en postgrado universitario, aprobado el 9 de julio de 1982, estableciéndose de esta forma, las normas educativas y asistenciales; que conducen a la superación académica de los egresados designados a ejercer esta disciplina.

A lo largo de todos estos años han egresado de dicho hospital un sinnúmero de promociones de pregrado y más de 20 promociones de postgrado en las distintas especialidades. De esta forma, se hace presente en Valencia los servicios de cirugía pediátrica ambos con docencia de pregrado y uno, posgrado (Hual) este posgrado ha colaborado de manera ininterrumpida, en la formación de especialistas del alto nivel académico, que laboran en diferentes centros hospitalarios regionales y de la amplia geografía nacional, siendo algunos de ellos fundadores de nuevos servicios en lugares que no tenían una especialidad.

En el campo académico actualmente en el Hual se forman más de 600 bachilleres en pre-grado y 124 residentes en post grado y a partir del 2009 contamos con el internado rotatorio (ingresando 24 médicos generales). Además desde el año 2013 realizan en la institución internado rotatorio de los médicos integrales comunitarios.

Valores institucionales

Toda organización contiene valores que permiten formular sus principios, políticas y directrices. Del tipo de valores que contenga una organización depende el fortalecimiento de cultura organizacional, y en el caso que aquí se trata, la cultura investigativa. Se hace un breve recorrido del Hual como organización que debería ser proclive a la investigación:

Como institución social prestadora de servicio de salud se busca promover los valores de solidaridad, la justicia, la honestidad, con profundo arraigo de sensibilidad social, brindando a través de estos una atención de calidad productiva y eficaz, dando respuesta a las necesidades de la comunidad que estamos obligados atender.

Teniendo en cuenta que los servidores y colaboradores deben tener los valores instaurados y claros; y que con ello se conciba las cualidades individuales y virtudes personales que puedan regir y orientar las actitudes y comportamiento de la comunidad hospitalaria y brindar de manera efectiva las bases en el desarrollo y actuaciones para una prestación de servicio basado en los valores ya mencionados.

Según los valores del Hual, debería ser promocionada la cultura investigativa, pues solo mediante diagnósticos pertinentes se les puede dar respuesta a las necesidades de la comunidad, sobre todo, en algo tan delicado y primordial como es la salud. Estos valores del Hual demuestran y refuerzan la pertinencia social de esta investigación.

Cuadro 1. Protocolo de instrumentación de la investigación (según el procedimiento sugerido por Bastidas 2011a; 2015b)

Evento	Sinergias	Indicios	Sub-indicios	Ítems	Escala	Instrumento
Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería	Componente cognoscitivo	Competencias adquiridas	Formación de competencias investigativas	1-11	Intensidad Favorable/ Desfavorable	Escala de diferencial semántico de actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería (Edsahid-Pe)
		Creencias en torno a la generación de conocimiento	Creencias vinculadas al talento	12-16		
			Creencias vinculadas a la innovación	17-18		
			Creencias vinculadas a los paradigmas de investigación	19-21		
			Creencias vinculadas a la pertinencia	22-26		
			Creencias vinculadas a los centros de salud	27-29		
	Componente afectivo	Experiencias previas en investigación	Experiencias previas de orientación y asesoramiento	30-32		
			Experiencias previas en procesos administrativos y académicos	33-38		
		Valoración de la investigación en enfermería	Atención directa	39-45		
			Asistencia	46-50		
			Administración	51-56		
			Prevención y educación	57-64		
	Componente conductual	Predisposición personal hacia la investigación	Inclinación hacia la comunicación científica	65-69		
			Interés por el conocimiento	70-75		
			Motivación a la inventiva	77-78		
		Procesos mentales básicos favorables al pensamiento científico	Propensión hacia la diagnosis-prognosis	79-82		
			Proclive a establecimiento de relaciones	83-85		
			Pensamiento lógico-formal	86-88		
			Pensamiento deductivo	89-95		
			Pensamiento inductivo	96,97		

Elaboración propia (2016), siguiendo el procedimiento sugerido por Bastidas (2011a) y Bastidas (2015b).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Nivel de investigación

De acuerdo con Arias (2006: 23) el nivel de investigación "se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno o un objeto de estudio". En este sentido, Hurtado (2010: 174) precisa que: "Cada nivel implica un grado diferente de relación entre el investigador y el evento de estudio. Además, cada nivel abarca varias categorías de objetivos". Esta investigación se ubica en el nivel perceptual "o primer nivel que indica una aproximación inicial al evento, en la cual apenas se alcanzan a percibir los aspectos más evidentes del mismo, por eso los objetivos que corresponden a este nivel son explorar y describir" (*Ibíd.*). Dado que el objetivo general de este estudio es determinar la actitud hacia la investigación del personal del Hual se ubica entonces en un nivel perceptual.

Tipo de investigación

Para Finol y Camacho (2008: 61) el tipo de investigación tiene que ver con la clasificación tomando en consideración "el problema planteado y los objetivos a alcanzar". Esta afirmación coincide con Balestrini (2002:129), para quien "según sean los objetivos delimitados, se podrá definir el tipo de estudio de que se trata". Debido a que el objetivo de esta investigación en determinar la actitud hacia la investigación del personal de enfermería del Hual esta investigación es de tipo descriptiva. Esta investigación, se ubica dentro del tipo de investigación descriptiva. Tal como señala Arias (2006: 45) "los estudios descriptivos permiten reseñar las características primordiales de un fenómeno con el objeto de conocer cómo y cuáles son las maneras en que éste tiende a manifestarse", para esta investigación se describirá una sola variable o evento que es la actitud del personal profesional de enfermería hacia la investigación

Diseño de Investigación

Para Bastidas (2011a: 52) el diseño de investigación "es la modalidad –específica- de investigación relacionada usualmente con las fuentes de información y la forma de recoger los datos". El diseño es de campo porque se buscará esta información directamente de las fuentes vivas que son el contexto en este caso el Hual, al respecto Sabino (2002:64) destaca que en el diseño de campo "los datos de interés se recogen en forma directa de la realidad… son datos de primera mano, originales, obtenidos sin ningún tipo de intermediación". Por otra parte, el diseño es no experimental porque no se manipula ni se ejerce control alguno sobre las variables, el estudio consiste en recoger los datos tal cual como se presentan en la realidad para describirlos. Para Camirra y Cartaya (2009: 25) el diseño es no experimental porque: "es un diseño en el que no se ejerce manipulación ni control alguno sobre las variables bajo estudio".

Población y Muestra

Población

En este punto, Hurtado (2010: 152), indica que la población "es el conjunto de seres que se van a estudiar del evento, y que comparten, como características comunes, criterios de inclusión; población a quien estarán referidas las conclusiones del estudio". En este caso, la población está constituida por 468 enfermeros y enfermeras profesionales que laboran actualmente en el Hospital Universitario Ángel Larralde de acuerdo a la información suministrada por la dirección de Recursos Humanos.

Muestra

De acuerdo con Corbetta (2003: 290), muestreo "es el procedimiento a través del cual se extrae de un conjunto de unidades que constituyen el objeto de estudio (población), un número reducido de caso (muestra), elegidos con criterios tales que permitan la generalización a toda la población de los resultados obtenidos al estudiar

la muestra". La muestra se calculó de acuerdo con la fórmula establecida por Hurtado (2010)

$$n = \frac{Z^2 \cdot S^2 \cdot N}{e^2(N-1) + Z^2(S^2)}$$

n = Tamaño de la muestra
N= Tamaño de la población.
Z^2= Nivel de confianza.
e^2= Error maestral, oscila entre 5 y 10; de acuerdo al criterio del investigador. Es una constante
S^2= Comportamiento de la muestra según prueba piloto.

Donde:

$$n = \frac{2^2 \cdot 50^2 \cdot 468}{10^2(467) + 2^2(50^2)} = 80$$

Esto quiere decir que la muestra quedó conformada por 80 sujetos con un nivel de confianza de 95% y un error muestral de 10%.

Técnica e Instrumentos de Recolección de la información

Para la realización de este estudio se escogió la técnica de la encuesta que según Bastidas (2011a:57) sus principales características son: "La información se obtiene preguntando con opciones de respuestas cerradas… Su estructura permite con facilidad el procesamiento estadístico". Como se explicó en el capítulo II las actitudes se miden mediante escalas, se escogió una escala de diferencial semántico por ser las más recomendadas para medir predisposiciones de bipolaridad o valencia aceptación-rechazo.

De acuerdo con Ubillos *et al.* (2010) la escala de diferencial semántico consiste en una serie de escalas bipolares que vienen definidas por diferentes adjetivos antónimos. En uno de los extremos de la escala se encuentra uno de los

adjetivos, mientras que en el otro se sitúa su adjetivo antónimo. Los sujetos deben evaluar el objeto de actitud en cuestión según una escala de, normalmente, 5 o 7 posiciones para cada par de adjetivos. La escala se construyó a partir de la definición conceptual de "Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería" siguiendo los procedimientos reseñados por Bastidas (2011a; 2015) para obtener las sinergias y los indicios que permitieron redactar los ítems del instrumento, y de esta forma, sistematizar el protocolo de instrumentación definitivo (tabla de operacionalización) (ver tabla 1, *supra*. pág. 37).

El instrumento se denominó "Escala de diferencial semántico de actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería (Edsahid-Pe)" constitutivo de 97 ítems que presentan actividades o acciones relacionadas con la investigación para que los encuestados ponderen su aceptación-rechazo. Los 97 ítems fueron distribuidos en cinco partes de acuerdo a la polaridades presentadas como opciones de respuestas, a saber deficiente – óptimo para ponderar las competencias investigativas adquiridas, verdadero-falso para medir las creencias (componente cognitivo), valencia agrado-desagrado de las distintas actividades propias de la investigación para estimar las emociones (componente emocional), y la polaridad valiosa-inútil referidos a la consideración o estimación de la importancia de las distintas áreas de investigación en investigación (componente conductual).

El protocolo de instrumentación le confiere a la Edsahid-Pe la validez de contenido (ver tabla 1, página 37) ya que las sinergias, los indicios, sub-indicios e ítems se sistematizaron a partir de la fundamentación teórica y conceptual de la actitud hacia la investigación expuesta en el capítulo II, lo que permitió abarcar todos los contenidos del evento y con ello una medición completa e integral del mismo (Hurtado, 2010; Bastidas, 2011a; 2015b). Adicionalmente se realizó una validación del instrumento por juicio de expertos quienes evaluarán la tendenciosidad, redacción de los ítems y su consistencia con las sinergias (Hurtado, 2010). Finalmente la confiabilidad del instrumento se realizó por el programa SPSS para Windows

aplicando la técnica del alfa de cronbach que es la apropiada para las escalas, y dio como resultado 0,97, lo que equivale a confiabilidad muy fuerte (Ver anexo b).

Técnicas de análisis de la información

El tratamiento de la información se realizó transformando el puntaje en bruto de los ítems a escala sobre 100, para proceder a poder ubicar los porcentajes y frecuencias en una escala de categorías e intervalo, la cual se corresponde a la media aritmética como medida de tendencia central para la descripción estadística, siguiendo los procedimientos establecidos por Bastidas (2011a), que son los universalmente usados. Este tipo de descripción estadística permitió arrojar un cuadro de frecuencia y porcentaje por cada sinergia y uno para todo el evento (Hurtado, 2010; Unitec, 2010). La escala de medición será la siguiente:

Cuadro 2. Categoría de intervalo de medición para la inferencia estadística

Categoría	**Intervalo**
Muy Favorable	81-100
Favorable	61-80
Indiferente	41-60
Desfavorable	21-40
Muy Desfavorable	0-20

En correspondencia al evento de estudio que es actitud hacia la investigación se considerará como aceptable los puntajes obtenidos a partir de 61.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se presenta la información recogida y procesada a través del instrumento de investigación, aunque la base del análisis fue la estadística descriptiva se presenta de forma deductiva, es decir primero los resultados a nivel de evento, luego por dimensiones o sinergias, indicios y finalmente por subindicios o subindicadores (Cf. Bastidas 2011).

La tendencia central que se escogió fue la media aritmética que es la más indicada dado que los resultados fueron bastante homogéneos. La media aritmética es la sumatoria de todos los puntajes promediados en el número total de casos, esta tendencia central, permite hacer una aproximación del comportamiento general dela muestra. Luego se distribuyen los puntajes transformados distribuidos en las categorías por frecuencia y porcentaje lo que permite una idea del comportamiento de la muestra frente al evento de estudio. Este cuadro se acompaña con un gráfico circular.

El mismo proceso anterior, se repite con cada una de las sinergias, es decir, se calculó en cada una de ellas las media aritmética para observar el comportamiento de la muestra y con ello profundizar en el análisis, también se distribuyen por categorías los casos por frecuencia y porcentaje. Estos cuadros se acompañan con un gráfico circular

Debido a la gran cantidad de ítems de los instrumentos, estos se presentaron en forma resumida reunidos en los sub-indicios agrupados por indicadores de las sinergias o dimensiones para facilitar la lectura, mediante cuadro de frecuencia y porcentaje acompañados de gráficos de barra.

Análisis general del evento

Cuadro 3. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	6	7,5
Favorable	61-80	54	67,5
Indiferente	41-60	19	23,8
Desfavorable	21-40	1	1,3
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

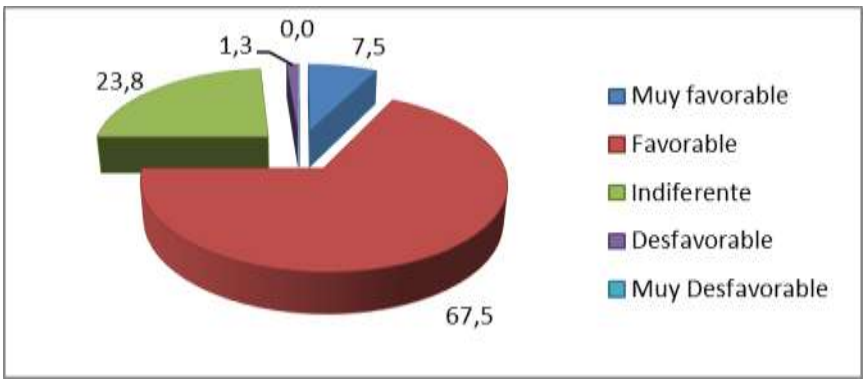

Gráfico 1. Porcentaje por categoría de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

La media aritmética general del evento dio 71,1 lo que ubica la actitud hacia la investigación del personal de enfermería del Hual en la categoría de favorable. Esto se corrobora al observar el gráfico 1 donde el 67,5% de la muestra se inclina hacia una actitud general favorable hacia la investigación. El 23,8% tuvo una tendencia central en la categoría indiferente como actitud predisponente a la ciencia, mientras que un 7,5% demostró una actitud investigativa muy favorable. Solo un 1,3% evidenció una actitud desfavorable hacia los procesos investigativos. Aunque la mayor proporción de la muestra se inclina hacia una predisposición favorable a la investigación, un porcentaje cercano al 25% no es favorable, con una tendencia indiferente, si bien no de rechazo casi una cuarta parte de la muestra no es proclive a la ciencia en el ejercicio de la enfermería.

Cuadro 4. Media aritmética de las sinergias del evento actitud favorable hacia la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Sinergia	Media
Componente cognoscitivo	69,7
Componente afectivo	70,9
Componente conductual	72,5

Tal como se refleja en el cuadro 4, las medias aritméticas de las tres sinergias demostraron un comportamiento similar al demostrar una tendencia central favorable hacia la investigación. El componente cognoscitivo se ubicó en una media aritmética de 69,7 ubicándose en la categoría favorable. Esta sinergia fue la que acumuló menor puntaje, por ende, en la siguiente parte se profundizará sobre los indicios y subindicios (competencias adquiridas y creencias) de esta sinergia que incidieron en la predisposición favorable hacia la ciencia en el personal de enfermería del Hual.

El componente afectivo se ubicó en una media aritmética de 70,9 traduciéndose en una tendencia favorable, levemente superior a la media aritmética del componente cognoscitivo. Finalmente el componente conductual referido a la inclinación personal y la motivación hacia la investigación se ubicó en la categoría favorable con una media aritmética (72,5) superior a las sinergias precedentes. La actitud favorable hacia la investigación presenta mayor fortaleza en lo conductual y lo afectivo, con una tendencia levemente menor en el componente cognoscitivo.

Análisis por sinergias

Sinergia 1. Componente cognoscitivo.

Cuadro 5. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría del componente cognoscitivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	18	22,5
Favorable	61-80	42	52,5
Indiferente	41-60	20	25,0
Desfavorable	21-40	0	0,0
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

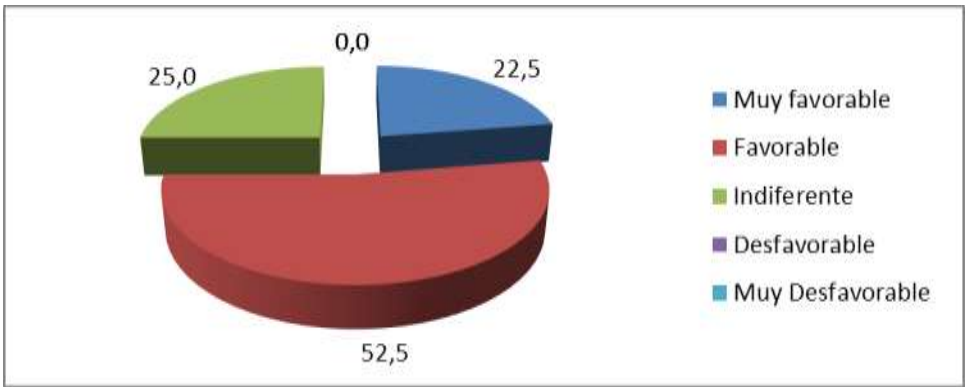

Gráfico 2. Porcentaje por categoría del componente cognoscitivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Según se evidencia en el gráfico 2, el 52,5% de la muestra de enfermeros y enfermera profesionales del Hual tiene un componente cognoscitivo favorable hacia la ciencia, no obstante, el 25% demostró una actitud poco proclive a la investigación pues demostraron una predisposición indiferente. Un 22,5% manifestó creencias y competencias favorables a hacer ciencia en el campo profesional de la enfermería en un Hospital Universitario, dos tercios son favorables a la investigación, mientras que un tercio de la muestra, aunque no demostró rechazo se manifestó indiferente a la generación de conocimiento novedoso en la práctica profesional de la enfermería. No hubo evidencia general de un rechazo explícito a la investigación dentro de los centros de salud por parte del personal de enfermería.

Cuadro 6. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de las competencias para la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	27	33,8
Favorable	61-80	25	31,3
Indiferente	41-60	21	26,3
Desfavorable	21-40	7	8,8
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

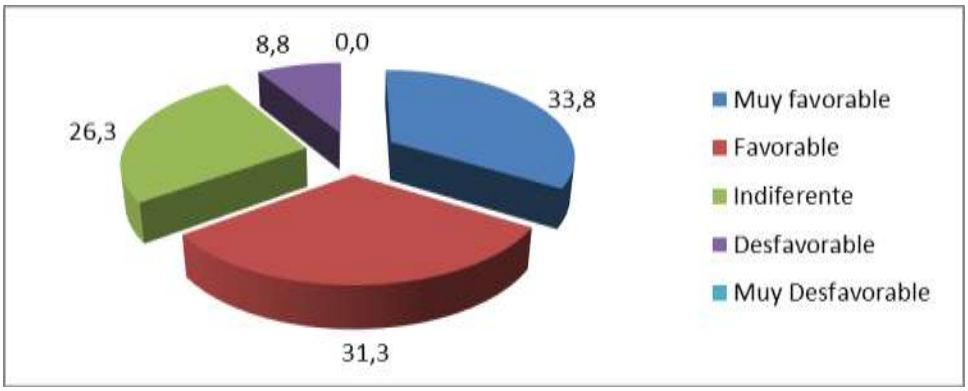

Gráfico 3. Porcentaje por categoría de las competencias para la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

En el gráfico 3 se puede observar que el 33,8% de los profesionales de enfermería del Hual tienen las competencias adquiridas en investigación muy favorables, mientras que el 31,3% es favorable. Pero el 26,3% de los encuestados demostraron ser indiferentes frente a la investigación a partir de su formación en ciencia, el 8,8% es desfavorable.

La proporción es dos tercios obtuvieron competencias favorables a la investigación, mientras un tercio no. Donde tienen mayor fortaleza los enfermeros y enfermeras del Hual para desarrollar una investigación, según su propia estimación, es en la construcción del marco teórico, mientras donde hubo mayor deficiencia fue en la formación de metodología durante la carrera y en la capacidad para delimitar una investigación.

Cuadro 7. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de las creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	33	41,3
Favorable	61-80	20	25,0
Indiferente	41-60	22	27,5
Desfavorable	21-40	5	6,3
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

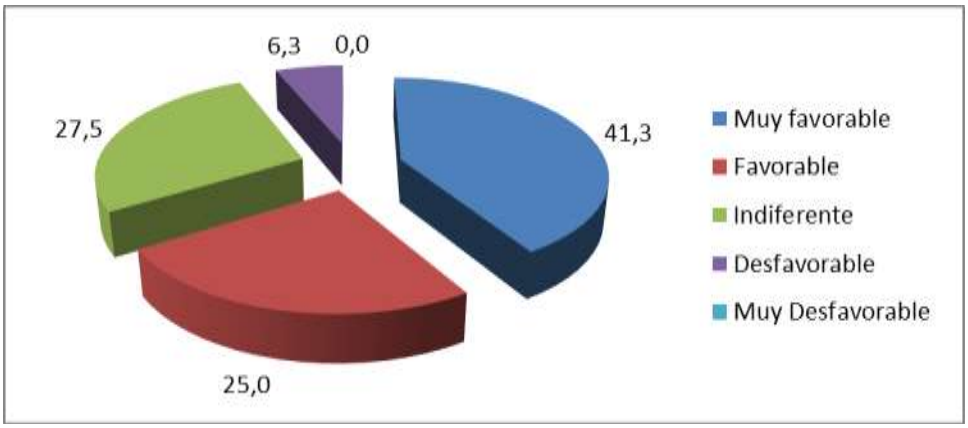

Gráfico 4. Porcentaje por categoría de las creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

En atención al gráfico 4, el 41,3% de los profesionales de enfermería del Hual evidenciaron poseer creencias muy favorables en torno a la investigación. El 25% de la muestra estudiada conserva creencias favorables a la investigación, mientras que un 27,5% manifiesta creencias aunque no de rechazo, no proclives o favorables a la ciencia. Finalmente el 6,3% dice reservar creencias desfavorables hacia la construcción del conocimiento en el campo de la enfermería.

Cuadro 8. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los tipos de creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Vinculadas al talento		Vinculadas a la innovación		Vinculadas a los paradigmas		Vinculadas a la pertinencia		Vinculadas a los centros de salud	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Muy favorable	81-100	35	**43,8**	28	**35,0**	29	**36,3**	46	**57,5**	19	23,8
Favorable	61-80	17	21,3	15	18,8	20	25,0	16	20,0	33	**41,3**
Indiferente	41-60	11	13,8	15	18,8	21	**26,3**	13	16,3	18	22,5
Desfavorable	21-40	17	21,3	21	**26,3**	8	10,0	5	6,3	8	10,0
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0	1	1,3	2	2,5	0	0,0	2	2,5
Total		80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0

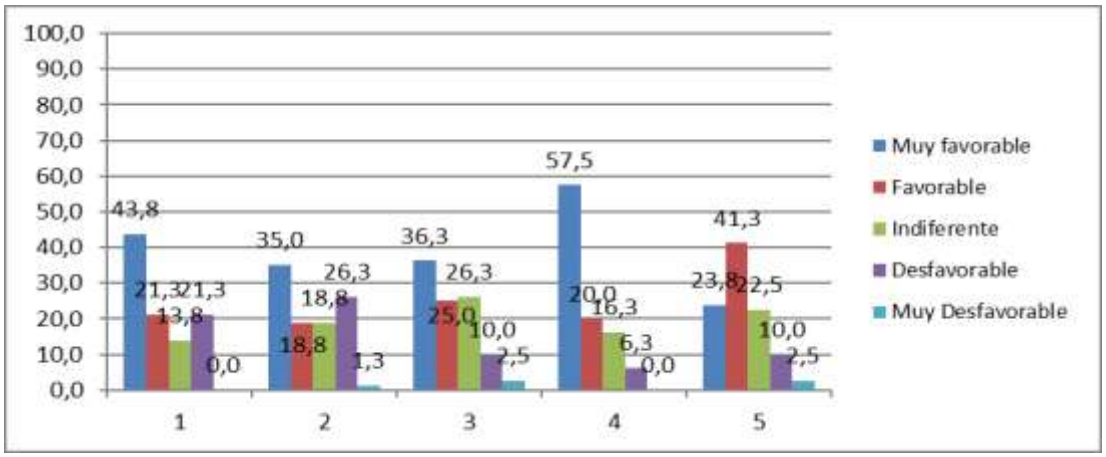

Gráfico 5. Porcentaje por categoría de los tipos de creencias en torno a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Casi dos tercios de la muestra tiene creencias favorables a la investigación, pero un poco más de un tercio presentó creencias poco proclives a la ciencia desde una posición indiferencia y neutralidad por la indagación sistemática del conocimiento. En la siguiente parte se profundizará en el tipo de creencias más y menos favorables hacia la ciencia según la muestra estudiada.

El 57,5% de los encuestados manifestaron creencias favorables hacia la investigación basadas en la pertinencia, sobre todo en el aprendizaje personal que se obtiene de ella, el 43,8% tiene creencias muy favorables a la investigación vinculadas al talento, con énfasis en que cualquier persona puede investigar, incluyendo a los enfermeros/as. El 41,3% posee creencias favorables vinculadas a los centros de salud como espacios para la ciencia, un 36,3% posee creencias muy favorables de acuerdo a los paradigmas de investigación no centrándose en uno solo de ellos. El 35,0% detenta creencias muy favorables vinculadas a la innovación. Las tendencias de creencias desfavorables (26,3%) tienen que ver con la valoración superlativa por investigaciones proyectivas y por aseverar que las tesis pueden ser copias de otras tesis (26,3%).

Sinergia 2. Componente afectivo

Cuadro 9. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría del componente afectivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	19	23,8
Favorable	61-80	45	56,3
Indiferente	41-60	13	16,3
Desfavorable	21-40	3	3,8
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

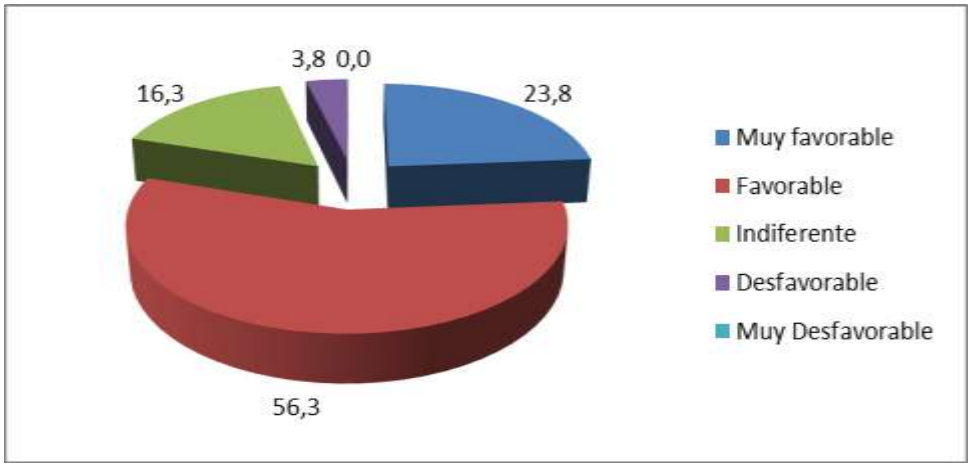

Gráfico 6. Porcentaje por categoría del componente afectivo de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

En referencia al gráfico 6, el 56,3% de los profesionales de enfermería del Hual tienen un componente afectivo favorable hacia la investigación, así mismo, el 23,8% tiene emociones muy favorables para la ciencia. No obstante, el 16,3% demostró emotividad indiferente para generar conocimiento innovador en el campo de la enfermería.

Finalmente el 3,8% de la muestra encuestada manifestó un componente afectivo desfavorable hacia la investigación en los centros de salud. Cuatro de la quinta parte de la muestra tiene una emocionalidad favorable hacia la investigación mientras que una quinta parte es desfavorable hacia la ciencia con una afectividad marcada hacia la indiferente.

Cuadro 10. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	16	20,0
Favorable	61-80	20	25,0
Indiferente	41-60	25	31,3
Desfavorable	21-40	19	23,8
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

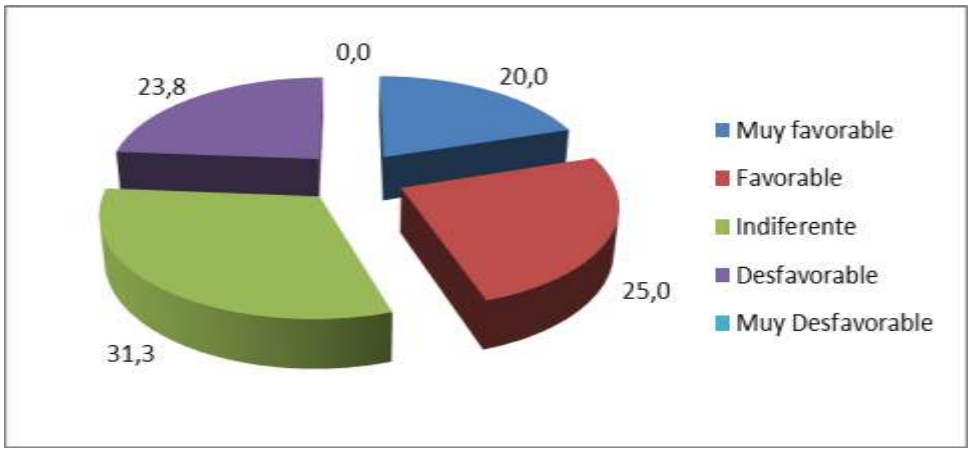

Gráfico 7. Porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual

En función al gráfico 7, el 31,3% de los profesionales de enfermería del Hual no se inclinaron ni favorablemente ni desfavorablemente hacia la investigación a partir de sus experiencias previas en esta materia que generalmente se ubican en su formación profesional en la presentación de tesis como requisito académico. El 25% dijo tener, experiencias favorables en investigación; previo a su ejercicio profesional. El 23,8% de los encuestados experimentó vivencias desfavorables en investigación, mientras que el 20,0% dijo haber vivido experiencias muy favorables en materia de ciencia. En síntesis 55% de los consultados dijeron no haber tenido experiencias gratas previas en investigación, mientras que un 45% si obtuvo experiencias agradables en ciencia.

Cuadro 11. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Orientación y asesoramiento		Procesos advos.y académicos	
		F	%	F	%
Muy favorable	81-100	21	26,3	20	25,0
Favorable	61-80	12	15,0	15	18,8
Indiferente	41-60	20	25,0	30	37,5
Desfavorable	21-40	10	12,5	15	18,8
Muy Desfavorable	0-20	17	21,3	0	0,0
Total		80	100,0	80	100,0

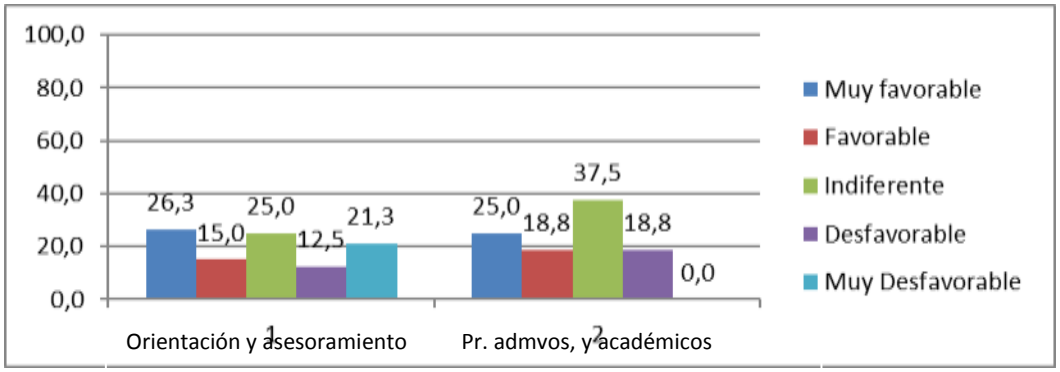

Gráfico 8. Porcentaje por categoría de experiencias previas en investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Como se puede observar en el gráfico 8, el 37,5% de los enfermeros/as tuvieron experiencias previas no favorables (indiferentes) en procesos administrativos y académicos en torno a la investigación, esta proporción de la muestra dijo tener vivencias negativas en los procesos institucionales de recepción de informes de TEG y orientación y apoyo de otros profesores distintos al tutor. Por el contrario un 25% dijo haber tenido experiencias muy favorables en este sentido. Un 26,3% tuvo vivencias muy favorables en orientación y asesoramiento de TEG durante su formación profesional, mientras que un 25% no tuvo experiencias favorecedoras para ubicarse en la categoría indiferente, donde tuvieron vivencias no muy positivas en la selección del tutor, la calidad de las tutorías y el acceso a fuentes documentales para

la investigación académica. Esto se refuerza ya que el 21,3% dijo tener una experiencia muy desfavorable en estos aspectos.

Cuadro 12. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	36	45,0
Favorable	61-80	26	32,5
Indiferente	41-60	14	17,5
Desfavorable	21-40	2	2,5
Muy Desfavorable	0-20	2	2,5
Total		80	100,0

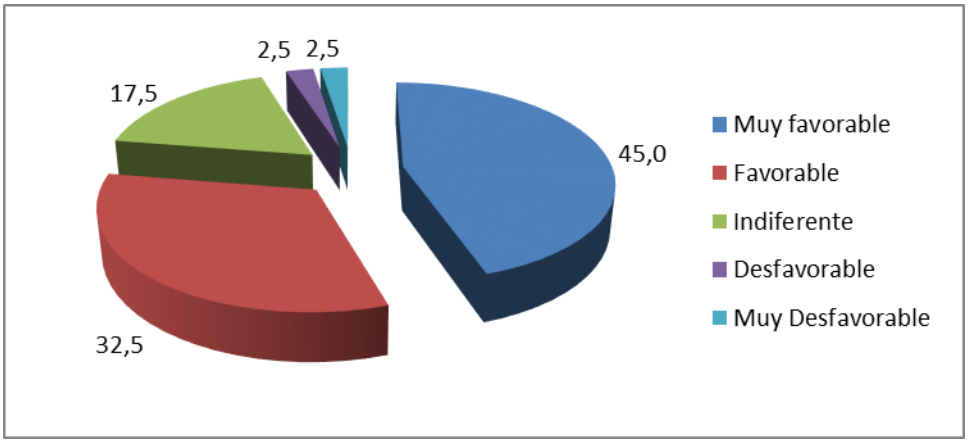

Gráfico 9. Porcentaje por categoría de valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual

Según el gráfico 9, el 45% de los enfermeros y enfermeras consultados tienen una valoración muy favorable hacia la investigación en la enfermería, siendo el área más valorada los procesos administrativos propios del cuidado humano. El 32,5% demostró una valoración a la investigación su práctica profesional favorable. De igual modo, el 17,5% de las personas escrutadas evidenció una postura indiferente a hacer ciencia en el campo de la enfermería. El 2,5% se mostró desfavorable y otro 2,5% evidenció una posición muy desfavorable a su dimensión científica en su ejercicio profesional.

Donde hubo menor proclividad fue la asistencia al médico, en los casos del apoyo a la revista médica, labores de punción, disposición de mobiliarios y equipos para diálisis y rayos x, así como la instrumentación.

Cuadro 13. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de la valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Atención directa		Asistencia		Administración		Prevención y educación	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Muy favorable	81-100	39	**48,8**	36	**45,0**	42	**52,5**	36	**45,0**
Favorable	61-80	21	26,3	18	22,5	20	25,0	30	**37,5**
Indiferente	41-60	14	17,5	15	18,8	13	16,3	9	11,3
Desfavorable	21-40	5	6,3	6	7,5	4	5,0	2	2,5
Muy Desfavorable	0-20	5	6,3	5	6,3	1	1,3	3	3,8
Total		84	105,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0

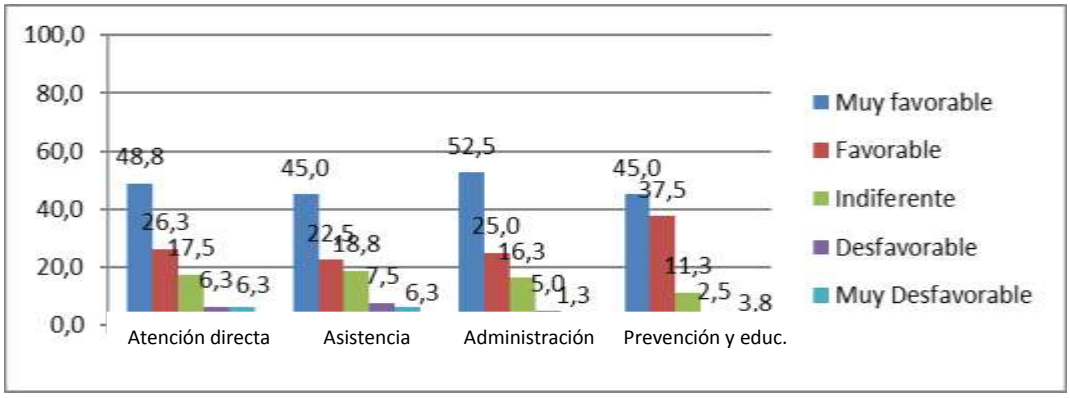

Gráfico 10. Porcentaje por categoría de la valoración de la investigación en enfermería del personal profesional de enfermería del Hual

El 52,5% de los enfermeros/as encuestado valora de forma muy favorable la investigación en administración de la enfermería, sobre todo en lo relativo a la definición de funciones, la organización y control de las tareas en cuidado humano, así como el rediseño de procedimientos. Así mismo, el 48,8% se mostró muy proclive a la indagación en la atención directa al paciente, con énfasis en la optimación de la administración de medicamentos y perfeccionamiento de alimentación por sondas. El 45% tuvo una marcada propensión favorable a investigar en asistencia, sobre todo en

el ajuste de la funcionabilidad de mobiliarios y equipos para la reanimación. El 45% coincidió en decir que es muy favorable a investigar en prevención y educación de la salud, con especial interés en tutorías para tesistas, estudiantes, pasantes y aprendices de enfermería, diseño de campañas preventivas y jornadas de vacunación. Se observa una propensión socio-comunitaria de la muestra encuestada.

Sinergia 3. Componente Conductual

Cuadro 14. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría del componente conductual de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	27	33,8
Favorable	61-80	35	43,8
Indiferente	41-60	16	20,0
Desfavorable	21-40	2	2,5
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

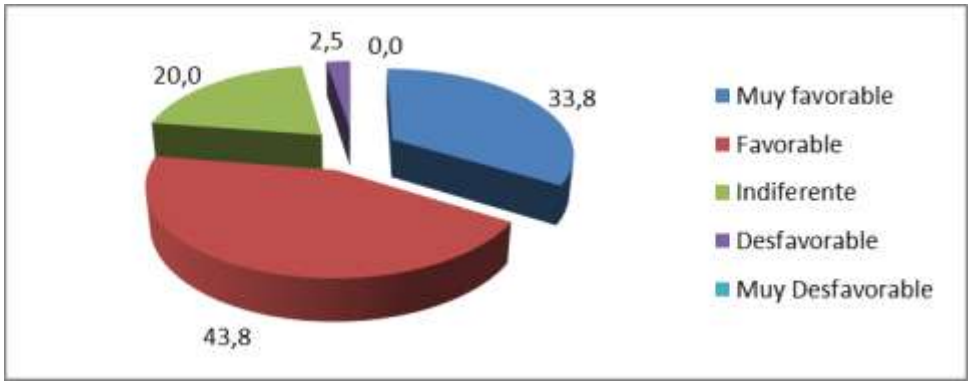

Gráfico 11. Porcentaje por categoría del componente conductual de la Actitud hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Según se plasma en el gráfico 11 el 43,8% se manifestó favorable en el componente conductual de la actitud hacia la investigación. El 33,8% manifestó una propensión muy favorable a la investigación y un 20% se mostró indiferente en su posible conducta frente a la investigación en la enfermería. Esto quiere decir que cuatro de las cinco partes de la muestra se expresaron con una predisposición favorable a hacer ciencia en el campo de enfermería junto a procesos mentales

vinculados a la investigación, mientras que una quinta parte del personal en enfermería se mostró indiferente a la generación de conocimiento en el cuidado humano.

Cuadro 15. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de la predisposición personal hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	24	30,0
Favorable	61-80	34	42,5
Indiferente	41-60	19	23,8
Desfavorable	21-40	1	1,3
Muy Desfavorable	0-20	2	2,5
Total		80	100,0

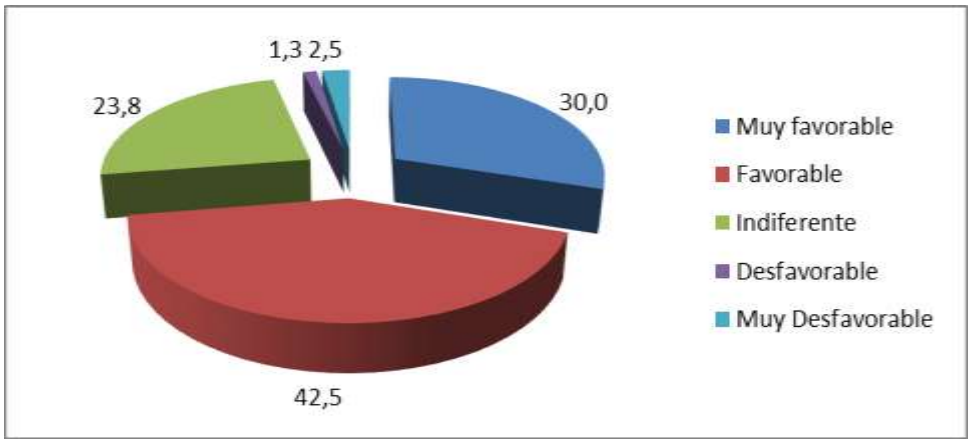

Gráfico 12. Porcentaje por categoría de la predisposición personal hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Según se evidencia en el gráfico el 42,5% del personal profesional de enfermería encuestado mostró una predisposición personal a la investigación. Del mismo modo, 30% se manifestó muy favorable en su inclinación personal a la ciencia en el campo de la enfermería. Por otra parte, el 23,8% de la muestra no tuvo una proclividad en su conducta personal hacia la generación del conocimiento en el campo de la enfermería. Finalmente 2,5% se ubicó en la categoría muy desfavorable, mientras que el 1,3% se situó en la categoría desfavorable.

Donde se halló menor propensión fue en la comunicación científica, es decir, en las distintas formas de divulgar los resultados de una investigación, mediante conferencias, redacción de informes y de artículos científicos. También se halló menor interés en realizar registros de observación y la lectura de literatura científica.

Cuadro 16. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los tipos de predisposiciones personales hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Inclinación hacia la com.científic.		Interés por el conocimiento		Motivación a la inventiva	
		F	%	F	%	F	%
Muy favorable	81-100	29	**36,3**	29	**36,3**	39	**48,8**
Favorable	61-80	22	27,5	33	**41,3**	24	30,0
Indiferente	41-60	18	22,5	14	17,5	13	16,3
Desfavorable	21-40	10	12,5	2	2,5	3	3,8
Muy Desfavorable	0-20	1	1,3	2	2,5	1	1,3
Total		80	100,0	80	100,0	80	100,0

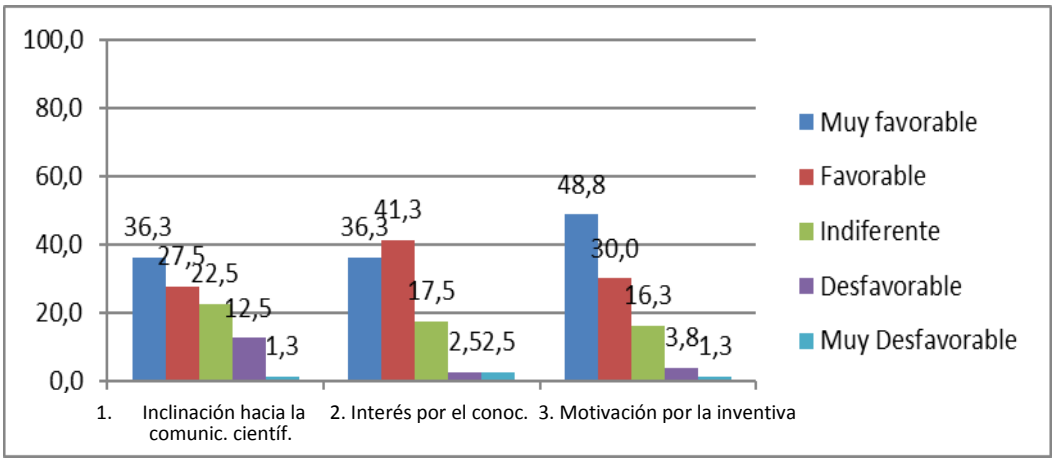

Gráfico 13. Porcentaje por categoría de los tipos de predisposiciones personales hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

El 48,8% de la muestra demostró una motivación muy favorable para la inventiva sobre todo en lo concerniente a imaginar y crear, así como a la solución de problemas. El 41,3% dijo tener un interés favorable por el conocimiento sobre todo

en el logro de objetivos científicos, hacer descubrimientos y generar reportes de actividades. El 36,3% se manifestó muy favorable en inclinación a la comunicación científica sobre todo en la socialización directa de conocimientos. Otro 36,3% se descubrió con un interés favorable por el conocimiento con énfasis en la formulación de preguntas de investigación y la identificación de contradicciones.

Cuadro 17. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje
Muy favorable	81-100	27	33,8
Favorable	61-80	34	42,5
Indiferente	41-60	16	20,0
Desfavorable	21-40	3	3,8
Muy Desfavorable	0-20	0	0,0
Total		80	100,0

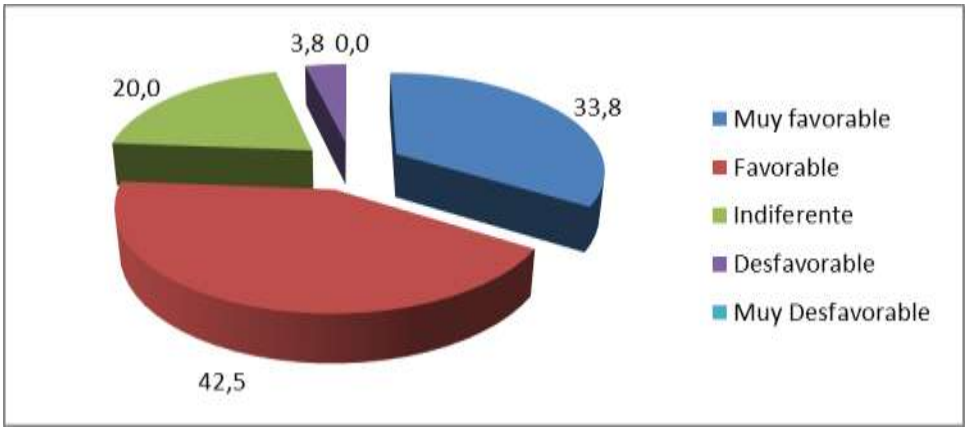

Gráfico 14. Porcentaje por categoría de los procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

De acuerdo al gráfico 14, el 42,5% se ubicó en la categoría favorable en los procesos mentales vinculados al pensamiento científico. El 33,8% se manifestó muy favorable en el uso de sus habilidades mentales en la ciencia, con mayor énfasis en el pensamiento lógico-formal.

Un 20% se mostró indiferente en la activación de sus procesos mentales a favor de la investigación, siendo las menos populares el adelantarse a los hechos (previsión), refutar teorías, generalización teórica a partir de situaciones particulares y hacer inferencias mediante cálculos estadísticos. Finalmente, el 3,8% se perfilaron como desfavorable a activar sus habilidades mentales propensas a la investigación.

Cuadro 18. Distribución por frecuencia y porcentaje por categoría de los tipos de procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Categoría	Intervalo	Diagnosis y prognosis		Establecimiento de relaciones		Pensamiento lógico-formal		Pensamiento deductivo		Pensamiento inductivo	
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Muy favorable	81-100	32	**40,0**	34	**42,5**	41	**51,3**	36	**45,0**	29	**36,3**
Favorable	61-80	22	27,5	27	33,8	22	27,5	24	30,0	26	**32,5**
Indiferente	41-60	22	27,5	12	15,0	12	15,0	13	16,3	18	22,5
Desfavorable	21-40	2	2,5	4	5,0	4	5,0	5	6,3	2	2,5
Muy Desfavorable	0-20	2	2,5	3	3,8	1	1,3	2	2,5	5	6,3
Total		80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0

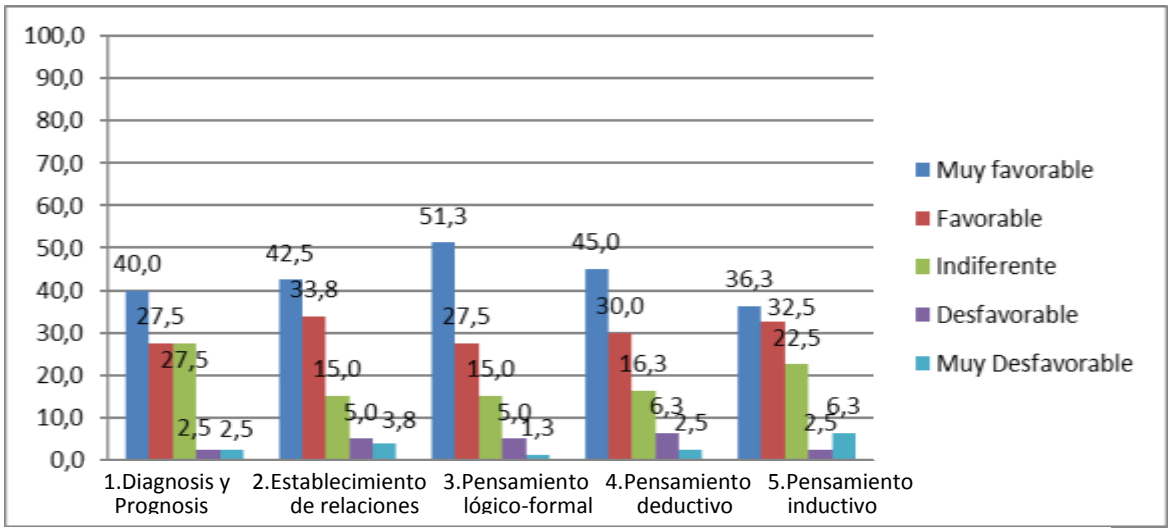

Gráfico 15. Porcentaje por categoría de los tipos de procesos mentales básicos favorables hacia a la investigación del personal profesional de enfermería del Hual

Siguiendo lo expuesto en el gráfico 15 el 51,3% de los encuestados se ubicaron, de acuerdo a sus respuestas, en la categoría muy favorable en el seguimiento y cumplimiento de instrucciones y normas, secuencias lógicas; así como argumentar y convencer. El 45% se inclinó muy favorablemente al pensamiento deductivo con énfasis en la aplicación de teorías, definir hechos y deducir conclusiones. Por otra parte el 42,5% se reveló como propenso al establecimiento de relaciones, sobre todo en el hallazgo de semejanzas y diferencias. El 40% tuvo una inclinación muy favorable a la diagnosis-prognosis con énfasis en la detección de necesidades y establecimiento de causas-consecuencias. El 36,3% se manifestó proclive al pensamiento inductivo.

Discusión de resultados

La tendencia general hacia la investigación de la muestra de los profesionales de enfermería del Hual es favorable, ya que se ubicó en una media aritmética de 71,1. En cuanto al componente cognoscitivo las creencias son favorables a la investigación y no se ven permeadas por los paradigmas. Un tercio de la muestra manifestó no tener competencias investigativas favorables a la investigación con un 26,3% que entró en la categoría indiferente más un 8,8% en la categoría desfavorable.

El componente afectivo la mayoría demostró una actitud favorable, pero en lo concerniente a las experiencias previas se halló un 55% no favorable dividido en las categorías indiferente y desfavorable; cuya principal causa son los engorrosos procesos administrativos y académicos para la entrega de proyectos e informes finales de investigaciones académicas, la selección del tutor y la calidad de las tutorías. La valoración en el campo de la enfermería es alto en todas sus áreas: asistencia, atención, siendo la administración y la prevención y la educación las más estimadas para investigar. Llama la atención que la muestra es muy favorable a servir como tutor y formador de nuevas generaciones de enfermeros.

Con respecto al componente conductual la tendencia es favorable en cuanto a la predisposición personal donde el interés por el conocimiento y la motivación por la inventiva son más favorables que los procesos de comunicación científica. La muestra está dispuesta a usar sus procesos básicos mentales para la ciencia, sobre todo en el lógico-formal y el deductivo, lo que evidencia una tendencia del paradigma científico-positivista de los enfermeros del Hual con vocación comunitaria.

Los resultados coincidieron con los de Camacho-Avalos (2014) en el sentido de que el personal de enfermería tiene una valoración por la investigación como un medio de crecimiento personal y profesional (aprendizaje), con Ortuño (2013) hubo consistencia en la cierta resistencia del personal profesional de enfermería por la redacción de informes de investigación y artículos científicos.

Por otra parte, hubo coincidencias con el reporte de Aldana y Joya (2011) quienes hallaron que una experiencia previa en investigación no incide en la actitud favorable futura; solo que en este caso se observó el proceso contrario, es decir, una experiencia previa no optima no afecta la actitud favorable futura del personal profesional que se está formando; lo que indica que no se deba atender a los procesos de selección de tutor y calidad de tutorías durante las investigaciones académicas. Esto también coincide por lo estudiado por Cepeda *et al.* (2010).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El personal profesional de enfermería del Hual es favorable a la investigación, aunque no hayan sido formados de forma óptima en competencias investigativas y sus experiencias previas en el ámbito académico no hayan sido las mejores. No demostraron tener creencias desfavorables o erradas en la investigación, pero sí éstas se inclinan por investigaciones proyectivas lo que se corrobora en el componente conductual cuando se inclinan por el proceso mental de resolución de problemas y los servicios de salud socio-comunitarios, es decir, son proclives a investigar con criterios de pertinencia dentro del marco del paradigma científico-positivista y pragmático.

En lo concerniente a lo afectivo las experiencias previas, como se ha dicho, no fueron las óptimas como la selección del tutor, la calidad de tutorías, el acceso a fuentes documentales, y lo engorroso de los procesos burocráticos para consignar proyectos y tesis; estos hechos siguen siendo puntos clave para generar cultura investigativa, en este caso, en el personal de enfermería. Aunque estas experiencias previas en investigación académica no fueron óptimas no incidieron en la tendencia general favorable a la ciencia de los profesionales de enfermería del Hual. Las distintas áreas de la enfermería son valoradas como espacios susceptibles para la investigación en el Hual, con mayor énfasis en los procesos administrativos de la enfermería, la prevención y educación de la salud; con una inclinación para formar las nuevas generaciones de enfermeros desde el trabajo práctico apoyados en la sistematicidad de la investigación. En menos proporción fue valorada la investigación en procesos de atención directa al paciente y asistencia al personal médico.

El componente conductual arrojó una predisposición personal favorable hacia la investigación con inclinación hacia la imaginación, la creatividad, la resolución de problemas, formular preguntas y objetivos de investigación, hacer descubrimientos y

generar reportes de actividades. La comunicación científica como la lectura y la redacción de informes y artículos científicos no fueron del todo populares. Los procesos mentales están referidos a seguir normas e instrucciones, comprobar teorías, establecer causas-consecuencias, diagnosticar necesidades, solucionar problemas; hay cierta resistencia a criticar y refutar teorías y al pensamiento deductivo.

Lo anterior lleva a concluir, que hay una matriz epistémica científico-positivista y pragmática del personal de enfermería del Hual dirigida a solucionar problemas a partir de la detección de necesidades a partir de la aplicación de teorías, de allí que las áreas favoritas sean los procesos administrativos y la educación y prevención; con un menor énfasis en la asistencia al personal médico y la atención al paciente donde la innovación y la ruptura paradigmática son fundamentales para generar procesos novedosos en el cuidado humano.

Finalmente se puede concluir que las experiencias previas desfavorables en investigación académica no afecta la actitud favorable futura en el plano profesional de la enfermería, lo que sí parece determinante es la formación en competencias en ciertos paradigmas como el positivista y el pragmático que determinan las preferencias futuras en la resolución de problemas a partir de la detección de necesidades mediante la comprobación de teorías, dejando menos espacio para la innovación y la teorización ya sea a partir del cuestionamiento o la generalización inductiva.

Recomendaciones

De acuerdo a los resultados de esta investigación se recomienda, en primer lugar, estudiar si la actitud favorable del personal profesional de enfermería del Hual, en realidad se traduce en investigaciones concretas en ese centro de salud.

Por otra parte, se recomienda indagar el peso real y exacto de las experiencias previas en investigación en la actitud favorable futura hacia la investigación.

Es necesario prestar atención a la calidad de las tutorías y su incidencia en la formación de cultura investigativa, así como los procesos burocráticos en la consignación y evaluación de tesis.

Otro punto importante obtenido en esta investigación y susceptible de ser investigado, es la formación académica del enfermero centrada en el paradigma científico-positivista y el ejercicio futuro poco proclive a la ruptura paradigmática, la innovación y la creación de nuevos procedimientos; ya que la investigación en enfermería por estar en un escenario próximo al paciente y a sus familiares, lo lógico es que la metodología sea más proclive a la fenomenología o a la etnografía.

REFERENCIAS

Abreu, I. (1997). *El estudio de la opinión pública. Espacio público y medios de comunicación social.* Valencia: Vadell Hermanos.

Albornoz, M. (2001). Política científica y tecnológica. Una visión desde América Latina. *Revista Iberoamericana de Ciencia, Tecnología, Sociedad e Innovación* (1).

Aldana, G; Joya, N. Ramírez (2011). Actitudes hacia la investigación científica en docentes de metodología de la investigación. *Tabula Rasa (14).* Bogotá – Colombia. Pp. 295-309, enero-junio.

Aigneren, M. (2010). *Una actitud frente al proceso de construcción del conocimiento*. Universidad de Antioquia-Facultad de Ciencias Sociales y Humanas-Centro de Estudios de Opinión. aprendeenlinea.udea.edu.co/ revistas/index.php/ceo/article/viewFile/1524/1181. (visita: 2 de agosto de 2015).

Arias, D. (2013). *Programa de formación en investigación dirigido a los profesores de educación media mención administración financiera de la Unidad Educativa Popular "Santa Ana"*. Trabajo de grado inédito. Valencia: Universidad de Carabobo. riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/744/1/D.%20Arias.pdf. (visita: 2 de agosto de 2015).

Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica.* Caracas: Episteme.

Asociación Española de Enfermería en Cardiología (2014). *Áreas de la enfermería.* www.enfermeriaencardiologia.com. (visita: 2 de agosto de 2015).

Ávila, J M. 2007. Reflexiones sobre cultura investigativa. Revista *Perfiles libertadores*. 27 (1). Bogotá: Institución Universitaria Libertadores.www.ulibertadores.edu.co:8089/?idcategoria=5579&download=Yp (visita: 18 de julio 2015).

Baciao, L. (2014, mayo 19). En un hospital venezolano trabajan para realizar trasplante de cara. *Correo del Orinoco*. www.correodelorinoco.gob.ve/nacionales/un-hospital-venezolano-trabajan-para-realizar-trasplante-cara/ (visita: 2 de agosto de 2015).

Balestrini, M. (2002). *Cómo se elabora un proyecto de investigación.* Caracas: BL Consultores Asociados. Sexta edición.

Barrera, M. (2014). *Sugerencias para redactores. Comunicadores e investigadores.* Caracas: Quirón/Sypal

Barrera, M. (2010). *Modelos epistémicos en investigación y educación.* Caracas: Sypal-Quirón.

Bastidas, F. (2011a). *Ejecución de un proyecto de investigación como modalidad de Trabajo Especial de Grado.* Valencia - Venezuela: CDCH – Universidad de Carabobo.

Bastidas, F. (2011b, junio). La investigación como proyecto de vida. *XVI Jornada Divulgativa de Teg de estudiantes FaCE*. Valencia: Universidad de Carabobo.

Bastidas, F. (2015a). *La decolonialidad vista desde una frontera epistémica y geocultural. Exploraciones, reflexiones y posibles alternativas*. Saarbrücken: OmniScriptum GmbH & Co. KG/ Barcelona: Editorial Académica Española.

Bastidas, F. (2015b). De la operacionalización de variable al protocolo de instrumentación de la investigación. En *Algunos matices de investigación social.* Grupo de Investigación Alteridad Latinoamericana y Caribeña-Facultad de Ciencias de la Educación- Universidad de Carabobo: Valencia-Venezuela.

Blanco, N.; Alvarado, María E. (2005). Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. *Revista de Ciencias Sociales (RCS).* XI (3). pp. 537 – 544. www.redalyc.org/articulo.oa?id=28011311. (visita: 18 de julio 2015).

Briñol, P.; Falces, C.; Becerra A. (2005). *Capitulo 17.Actitudes***.** (Libro en línea). México: Universidad Autónoma de México. pp. 457-490. www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf. (visita: 2 de agosto de 2015).

Bueno, E. (2003). *Organización de empresas. Estructura, proceso y modelos*. Madrid: Ediciones Pirámide.

Busot, A. (2001). *Investigación Educacional***.** (5ta Edición**).** Maracaibo: Eneva.

Camacho-Avalos, V.; Escalante-Osorio, V.; Quipe, L.; Salazar, M. del C. (2014). Motivación laboral hacia la investigación científica del profesional de enfermería asistencial en un hospital nacional. *Revista Enfermeía Herediana.* 7(2): pp. 111-117.

Camirra, H. y Cartaya, S. (2009). *Guía para la investigación académica. Una orientación metodológica diseñada para el postgrado-Iupma.* Caracas: Universidad Pedagógica Experimental Libertador-Instituto Universitario Pedagógico Monseñor Arias Blanco.

Cepeda, J.; San Román, Mª J.; Álvarez, C. (2010). Actitud y motivación de la Enfermería de Castilla y León hacia la investigación**.** Revista *Enfermería Castilla y León*. 2 (2). pp. 19-28.

Corbetta, P. (2003). *Metodología y técnicas de investigación social.* Madrid: Mc Graw Hill.

Coria, K. (2007: abril). ¿Tesis un producto de integración?". *Tercer simposio electrónico las tres t (tesistas, tesis y tutores).* Buenos Aires: Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. www.sai.com.ar/metodologia/metodologia_simposio1.htm. (visita: 16 de julio de 2015).

Ferreira, J. (1995). Investigación en enfermería. *Educación médica y salud.* 29 (2). Pp. 131-139. http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/21126.pdf. (visita: 26 de agosto de 2015).

Finol, M. y Camacho, H. (2008). *El proceso de investigación científica.* Maracaibo: Ediciones de la Universidad del Zulia (Ediluz). (Segunda edición).

García, U. (2004). *Metodología de la Investigación.* (Cd: Material multimedia). Maracaibo: Universidad Católica Cecilio Acosta.

Gómez, S. 2014. *Modulo curso seminario de investigación.* Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia de Colombia. http://datateca.unad.edu.co/contenidos/208041/Reconocimiento_Unidad… (visita: 25 de julio 2015).

Grupo de Investigación Edufisica (2011). Actitudes. *Revista EDU-FISICA* http://www.edu-fisica.com/enfer2010.pdf. (visita: 18 de agosto de 2015).

Harrison, L.; Hernández, A.; Cianelli, R.; Rivera, M. S.; Urrutia, M. (2005). Competencias en investigación para diferentes niveles de formacion de enfermeras: una perspectiva latinoamericana. C*iencia y Enfermería.* XI (1). Pp. 59-71.

Hurtado de Barrera, J. (2010). *Metodología de la investigación. Guía para la comprensión holística de la ciencia.* Caracas-Bogotá: Ciea Sypal-Qurón.

Koontz, H. y Heinz, W. (2002). *Administración*: *Una perspectiva global* (10ª. ed.). México: Editorial Mc Graw Hill.

Leal, J. (2005). *La autonomía del sujeto investigador y la metodología de investigación.* Mérida: ULA- CEP.

Lindgren, H (1988). *Introducción a la Psicología Social.* México: Trillas.

López J. y Véliz (1999). *Organizaciones Inteligentes.* Material Mimeografiado Valencia – Taller de Gerencia.

Mogollón, A. (2013). Trabajo especial de grado vinculado al conocimiento. Revista *Ciencias de la educación*. (41). Valencia: Universidad de Carabobo-Facultad de Ciencias de la Educación.

Murrain, E. (2009). Tendencias de la investigación en enfermería. *Repertorio de Medicina y Cirugía*. 18 (2).Pp. 90-96. http://repertorio.fucsalud.edu.co/pdf/vol18-02-2009/90-96.pdf. (visita: 18 de agosto de 2015).

Nuñez, J. 2001. *La ciencia y la tecnología como procesos sociales.* La Habana: Editorial Félix Varela.

Ortego, M. del C.; López, S.; Álvarez, M. L. (2012). *Las actitudes*. *Ciencias psicosociales I.* Universidad de Cantabria**.** Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencia-psicosociales-i/pdf-reunidos/tema_04.pdf. (visita: 18 de agosto de 2015).

Ortuño, I.; Posada, P.; Fernández, E. (2013). Actitud y motivación frente a la investigación en un nuevo marco de oportunidad para los profesionales de enfermería. *Index Enferm*. 22 (3). Granada-España. http://dx.doi.org/10.4321/S113212962013000200004. (visita: 18 de agosto de 2015).

Pacheco, F. (2004) Actitudes. *Euphóros*. pp. 175-184. Dialnet.unirioja.es/servlet/artículo?codigo=1181505. (visita: 20 de agosto 2015).

Palella, S. y Martins, F. (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa.* Caracas: Fedupel.

Parra, G. (2012). El arquetipo del héroe en la complejidad gnoseológica. Revista de postgrado Face-Uc *Arjé*. (10). Valencia: Universidad de Carabobo-Facultad de Ciencias de la Educación. Pp. 290-296.

Ramírez, R. (2013: noviembre). Concepciones y modelos de la cultura investigativa en pregrado. *IX Reunión Nacional de Currículo y III Congreso Internacional de calidad e innovación universitaria.* Caracas: Núcleo de Vicerrectores Académicos-Comisión Nacional de Currículo–Universidad Pedagógica Experimental Libertador. www.comisionnacionaldecurriculo.com.ve/ponencias/082.pdf. (visita: 2 de agosto 2015).

Ramos, I (2010). *La cultura investigativa transcompleja en las universidades sobre las personas con discapacidad* (Blog). http://epistemologiauba.blogspot.com/2010/12/la-cultura-investigativa-transcompleja.html. (visita: 20 de agosto 2015).

Robbins, S. (2001). *Administración: Teoría y práctica* (4ª. ed.). México: Editorial Prentice Hall Hispanoamericana, S. A.

Sabino, C. (2002). *El proceso de investigación.* Caracas: Panapo.

Samaja, J. (2005). *Epistemología y Metodología. Elementos para una teoría de la investigación científica.* Buenos Aires: Eudeba.

Shein, E. (2004). *La cultura empresarial y el liderazgo*. Barcelona: Plaza & Jones.

Ubillos, S.; Mayordomo, S.; Páez, D. (2010). Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. *Psicología Social, Cultura y Educación.* www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf. (visita: 16 de agosto 2015).

Universidad de Educación a Distancia (Uned, 2013). *Psicología Social, Capítulo 5: Actitudes.* (Psicologíauned.com). www.psicocode.com/resumenes/TEMA5SOCIAL.pdf. (visita: 16 de agosto 2015).

Universidad Tecnológica del Centro (2014) . *Reglamento interno sobre trabajo especial de grado. Manual de trabajo especial de grado*. Valencia: Autor.

Vaccarezza, L. (s.f.) Ciencia, tecnología y sociedad: el estado de la cuestión en América Latina. *Revista Iberoamericana de Educación* (18). Recuperado el 21 de diciembre de 2013 de http://www.rieoei.org/oeivirt/rie18a01.htm.

Anexo A: “Escala de diferencial semántico de actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería (Edsahid-Pe)”

Universidad de Carabobo
Facultad de Ciencias de la Educación
Dirección de Postgrado/ Dirección de Investigación y Producción Intelectual
Maestría en Investigación Educativa/ Grupo de Investigación Alteridad Latinoamericana y Caribeña (GI-Alterlatino)

Escala de diferencial semántico de actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería (Edsahid-Pe)

Estimado Enfemero/a

El siguiente instrumento tiene por finalidad: Analizar la actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería del Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual), del estado Carabobo-Venezuela, en el 2015, objetivo necesario para culminar el Trabajo de Grado: *Actitud hacia la investigación del personal profesional de enfermería del Hospital Universitario Ángel Larralde (Hual) del estado Carabobo – Venezuela, en el 2015*. Este estudio se inscribe dentro del marco del programa de maestría en Investigación Educativa y responde a la línea de investigación: Investigación Educativa de la maestría homónima. Esta investigación significa un avance en dicha línea de investigación y constituye un aporte a las ciencias de la educación.

Por este motivo, le solicitamos gentilmente su colaboración en la auto-administración de este instrumento. El tiempo estimado para contestarlo son doce minutos aproximadamente. Antes de llenarlo por favor lea bien las instrucciones y ante cualquier duda consulte al investigador. Evite responder preguntas al azar ni tampoco razonar mucho las respuestas. Responda todos los ítems y una sola opción por cada ítem. Le invitamos además a contestar el instrumento en presencia del investigador y a entregárselo personalmente una vez respondido. No es necesario que asiente ningún dato personal ya que los fines de este instrumento son estrictamente académicos y, por ende, esto asegura la confidencialidad de la información aportada.

De antemano muchas gracias por su colaboración, atentamente:

Lic. Cristián Campos
Investigador (Autor)

Msc. Felipe A. Bastidas T.
Coord. GI-Alterlatino (Tutor)

Parte I. Califica marcando con una equis (X) en una escala del 1 al 7 cómo fue el desempeño de la institución educativa en el desarrollo de las siguientes competencias durante la elaboración y presentación de un Trabajo Especial de Grado, siendo el 1 la ponderación que consideras deficiente y 7 la más óptima. Solo debes marcar una opción por cada ítem.

N°	Ítem	Deficiente ⟷ Optima						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Formación en metodología de la investigación durante la carrera	1	2	3	4	5	6	7
2	Delimitación de un tema de investigación	1	2	3	4	5	6	7
3	Planteamiento del problema y la justificación	1	2	3	4	5	6	7
4	Formulación de objetivos de investigación	1	2	3	4	5	6	7
5	Construcción del marco teórico	1	2	3	4	5	6	7
6	Elaboración del marco metodológico	1	2	3	4	5	6	7
7	Construcción de instrumentos de investigación	1	2	3	4	5	6	7
8	Recolección de la información por medio de los instrumentos	1	2	3	4	5	6	7
9	Procesamiento y presentación de la información cualitativa o cuantitativa	1	2	3	4	5	6	7
10	Sistema de notas y citas del informe	1	2	3	4	5	6	7
11	Diagramación del informe (márgenes, paginación, sangrías, titulación…)	1	2	3	4	5	6	7

Parte II. Califica marcando con una equis (X) en una escala del 1 al 7 los siguientes enunciados relacionados con la investigación, siendo el 1 la ponderación que consideras más falsa y la 7 la más verdadera. Solo debes marcar una opción por ítem.

N°	Ítem	Falso ⟷ Verdadero						
		1	2	3	4	5	6	7
12	Solo vale la pena hacer investigaciones en países desarrollados	1	2	3	4	5	6	7
13	La investigación es solo para personas inteligentes o superdotadas	1	2	3	4	5	6	7
14	Solo los médicos pueden hacer investigaciones en los hospitales	1	2	3	4	5	6	7
15	Solo los profesores universitarios deberían dedicarse a la investigación	1	2	3	4	5	6	7
16	La investigación requiere de una dedicación de tiempo exclusiva	1	2	3	4	5	6	7
17	Un informe de investigación de calidad debe tener gran cantidad de páginas	1	2	3	4	5	6	7
18	Las tesis solo son copias de otras tesis o libros	1	2	3	4	5	6	7
19	Solo son necesarias las investigaciones que generan propuestas	1	2	3	4	5	6	7
20	Si no hay experimento no hay investigación	1	2	3	4	5	6	7
21	Solo las investigaciones vinculadas a la comunidad merecen la pena realizarlas	1	2	3	4	5	6	7
22	Es poco o nada lo que se aprende en una investigación	1	2	3	4	5	6	7
N°	Ítem	Falso ⟷ Verdadero						
		1	2	3	4	5	6	7

23	Es poco el provecho profesional que se le puede sacar a una investigación	1	2	3	4	5	6	7
24	La investigación solo sirve para cumplir con un requisito para graduarse	1	2	3	4	5	6	7
25	Las investigaciones solo sirven para llenar bibliotecas de las universidades	1	2	3	4	5	6	7
26	Las investigaciones nadie las lee	1	2	3	4	5	6	7
27	En un centro de salud no se pueden hacer investigaciones	1	2	3	4	5	6	7
28	En un centro de salud ningún profesional se interesa por la investigación	1	2	3	4	5	6	7
29	No hay financiamiento para hacer investigaciones en centros de salud	1	2	3	4	5	6	7

Parte III. Califica marcando con una equis (X) en una escala del 1 al 7 cómo fueron para ti las siguientes experiencias en la elaboración, presentación y evaluación de tu Trabajo Especial de Grado, siendo el 1 la calificación más negativa y la 7 la más positiva. Solo debes marcar una opción por ítem

N°	Ítem	Negativa ◄——► Positiva						
		1	2	3	4	5	6	7
30	Selección de un tutor de investigación	1	2	3	4	5	6	7
31	Calidad de las tutorías de investigación	1	2	3	4	5	6	7
32	Acceso a fuentes documentales y digitales para redactar el proyecto de investigación	1	2	3	4	5	6	7
33	Apoyo y orientación de otros profesores	1	2	3	4	5	6	7
34	Procesos institucionales para la recepción del proyecto y la versión final del proyecto y el TEG	1	2	3	4	5	6	7
35	Claridad de la norma y reglamentos institucionales en la presentación del informe	1	2	3	4	5	6	7
36	Evaluación del informe por parte del jurado examinador	1	2	3	4	5	6	7
37	Presentación pública (exposición) del TEG	1	2	3	4	5	6	7
38	Proceso de entrega definitiva (actas, empastado, cesión de derechos…)	1	2	3	4	5	6	7

Continúa…

Parte IV. Califica marcando con una equis (X) en una escala del 1 al 7 los siguientes enunciados relacionados con la investigación en enfermería, siendo el 1 la ponderación que consideras más inútil y la 7 la más valiosa. Solo debes marcar una opción por ítem.

N°	Ítem	Inútil ⟷ Valioso						
		1	2	3	4	5	6	7
39	Mejoramiento de los procedimientos de aplicación de oxígeno	1	2	3	4	5	6	7
40	Optimación de administración de medicamentos	1	2	3	4	5	6	7
41	Perfeccionamiento de técnicas de alimentación por sondas	1	2	3	4	5	6	7
42	Adecuación de técnicas de baño, aseo y profilaxis al paciente en cama según peso, edad, sexo, etc…	1	2	3	4	5	6	7
43	Sistematización de técnicas preventivas de úlceras por decúbito según peso, edad, sexo, etc…	1	2	3	4	5	6	7
44	Registro y sistematización de las mejores técnicas de apoyo para disminuir la ansiedad, depresión y angustia del paciente	1	2	3	4	5	6	7
45	Perfeccionamiento en la ayuda espiritual al paciente.	1	2	3	4	5	6	7
46	Mejoramiento de la asistencia de la revista médica	1	2	3	4	5	6	7
47	Innovación y optimación en labores de punción	1	2	3	4	5	6	7
48	Optimación en la organización de equipos y mobiliarios para la diálisis y rayos x	1	2	3	4	5	6	7
49	Ajustes en la funcionabilidad de equipos y mobiliarios en casos de reanimación	1	2	3	4	5	6	7
50	Disposición óptima del instrumental necesario para la sutura	1	2	3	4	5	6	7
51	Elaboración de normas y técnicas administrativas en los procedimientos de enfermería	1	2	3	4	5	6	7
52	Definición de funciones y responsabilidades del personal de enfermería	1	2	3	4	5	6	7
53	Clasificación optima de pacientes en triaje	1	2	3	4	5	6	7
54	Eficiencia en la organización y control del sistema de informes y registro de enfermería	1	2	3	4	5	6	7
55	Elaboración de indicadores de evaluación del servicio al paciente	1	2	3	4	5	6	7
56	Rediseño del control del material y equipos necesarios para los procedimientos de los cuidados humanos	1	2	3	4	5	6	7
57	Diseño de talleres para prevención de enfermedades infectocontagiosas	1	2	3	4	5	6	7
58	Colaboración en el mejoramiento de sistemas de alerta epimediológica	1	2	3	4	5	6	7
59	Diseño de material didáctico para la conservación de la salud	1	2	3	4	5	6	7
60	Campañas educativas para la salud sexual y reproductiva	1	2	3	4	5	6	7
61	Diseño de planes de vacunación según las necesidades y característica de la comunidad	1	2	3	4	5	6	7

N°	Ítem	Inútil ⟷ Valioso						
		1	2	3	4	5	6	7
62	Estrategias educativas de nutrición	1	2	3	4	5	6	7
63	Diseño de planes para la salud mental por medio del esparcimiento y la recreación	1	2	3	4	5	6	7
64	Registro de técnicas de acción tutorial para estudiantes, pasantes, aprendices y tesistas de enfermería	1	2	3	4	5	6	7

Parte V. Califica marcando con una equis (X) en una escala del 1 al 7 las siguientes actividades, siendo el 1 la ponderación que más te desagrada y la 7 la que más te agrada. Solo debes marcar una opción por ítem.

N°	Ítem	Desagrado ⟷ Agrado						
		1	2	3	4	5	6	7
65	Lectura científica	1	2	3	4	5	6	7
66	Redacción de informes	1	2	3	4	5	6	7
67	Dictar conferencias	1	2	3	4	5	6	7
68	Socializar conocimientos	1	2	3	4	5	6	7
69	Redactar artículos científicos	1	2	3	4	5	6	7
70	Llevar registros de observación	1	2	3	4	5	6	7
71	Generar reportes de actividades	1	2	3	4	5	6	7
72	Hacer descubrimientos	1	2	3	4	5	6	7
73	Formular preguntas de investigación	1	2	3	4	5	6	7
74	Identificar contradicciones	1	2	3	4	5	6	7
75	Logro de objetivos de conocimiento	1	2	3	4	5	6	7
76	Imaginar y crear	1	2	3	4	5	6	7
77	Solución de problemas	1	2	3	4	5	6	7
78	Mejorar o innovar procesos	1	2	3	4	5	6	7
79	Diagnosticar necesidades	1	2	3	4	5	6	7
80	Identificar causas	1	2	3	4	5	6	7
81	Establecer consecuencias	1	2	3	4	5	6	7
82	Adelantarse a los hechos	1	2	3	4	5	6	7
83	Establecer diferencias y semejanzas	1	2	3	4	5	6	7
84	Vincular y asociar eventos o hechos	1	2	3	4	5	6	7
85	Hallar complementariedades en situaciones que parecen divergentes	1	2	3	4	5	6	7
86	Seguir secuencias lógicas	1	2	3	4	5	6	7
87	Seguir instrucciones	1	2	3	4	5	6	7
88	Cumplir con una norma	1	2	3	4	5	6	7
89	Argumentar y convencer	1	2	3	4	5	6	7
90	Analizar y criticar textos	1	2	3	4	5	6	7
91	Refutar teorías	1	2	3	4	5	6	7
92	Aplicar teorías	1	2	3	4	5	6	7
93	Definir o conceptuar eventos o hechos	1	2	3	4	5	6	7
94	Elaborar teorías	1	2	3	4	5	6	7
95	Deducir conclusiones	1	2	3	4	5	6	7
96	Establecer generalizaciones a partir de situaciones particulares	1	2	3	4	5	6	7
97	Hacer inferencia mediante cálculos estadísticos	1	2	3	4	5	6	7

[Anexo b: Cálculo de confiabilidad del instrumento según programa SPSS]

****** Method 2 (covariance matrix) will be used for this analysis ******R E L I A B I L I T Y A N A L Y S I S - S C A L E (A L P H A)

N of Cases = 13,0

Item Means	Mean	Minimum	Maximum	Range	Max/Min	Variance
	4,9477	1,4615	6,1538	4,6923	4,2105	1,3269

Item Variances	Mean	Minimum	Maximum	Range	Max/Min	Variance
	2,8751	,6026	7,8974	7,2949	13,1064	1,8859

Inter-item Covariances	Mean	Minimum	Maximum	Range	Max/Min	Variance
	,8305	-3,4872	5,3974	8,8846	-1,5478	1,2151

Inter-item Correlations	Mean	Minimum	Maximum	Range	Max/Min	Variance
	,3160	-,7408	,9850	1,7258	-1,3296	,1379

Reliability Coefficients 97 items

Alpha = ,9752 Standardized item alpha = ,9782