



**INSTITUTO DE ESTUDIOS
AVANZADOS UNIVERSITARIOS PLANTEL ATLIXCO**
ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
CLAVE DE INCOPORACIÓN 8512-61



FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

**Calidad de vida en estudiantes universitarios del área de enfermería
de la región de Atlixco**

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIATURA DE ENFERMERIA**

**PRESENTA:
ARLETH JAQUELINE VENTURA MARTÍNEZ**

**ASESOR-DIRECTOR DE TESIS Y/O
TUTOR(ES) PRINCIPAL(ES)**

Ma. Del Rosario López Huerta

Puebla, Pue. 2023



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas

Tesis Digitales

Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

FIRMAS DEL JURADO

MTRA. CECILIA SOLEDAD PEREZ PACHECO
PRESIDENTA

MTRA. LETICIA RAMIREZ CAMACHO
SECRETARIO

MTRA. MARIA DEL ROSARIO LOPEZ HUERTA
VOCAL

Dedicatoria

Quiero agradecer a Dios por ponerme en el camino de la enfermería, a mis padres por el apoyo emocional, económico y darme las fuerzas necesarias para poder perseverar hasta el fin; a mis maestros por compartir su conocimiento conmigo, así como tenerme la paciencia cuando no entendía un tema o me daba miedo realizar algún procedimiento y a mis compañeros por enseñarme a competir conmigo misma para poder mejorar, ser parte del cambio de enfermería en mi querido México y por último agradezco a todas las personas que estuvieron a mi alrededor las cuales me hicieron ameno el paso por la universidad.

Resumen

Introducción: La calidad de vida (CV) está definida en el 2002 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como concepto complejo por la salud física de la persona, su estado fisiológico, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno.” **Objetivos:** Identificar el nivel de calidad de vida en estudiantes del área de enfermería de la región de Atlixco, **Metodología:** estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal aplicado a 142 estudiantes universitarios el instrumento WHOQOL-BREF **Resultados:** los estudiantes universitarios se encuentran entre los 18 y 23 años con el 87% de ellos, la mayoría del género femenino (70%) dedicados exclusivamente al estudio con un 70%, , el 67.6 % tiene una calidad de vida regular y buena 32.4% **Discusión:** Vera, Coronel, Salazar y Maridueña en el 2021 reportan 91 %, de calidad de vida regular baja lo cual no concuerda con este artículo probablemente por los niveles altos de toxicomanías. **Conclusiones:** la CV de los estudiantes universitarios de enfermería de Atlixco es regular en su mayoría y una tercera parte es buena lo cual permite identificar que en varias esferas y/o dimensiones no está alterado, probablemente se deba al apoyo familiar.

Palabras clave: calidad de vida, Estudiante, Universitario, Atlixco

Contenido

Dedicatoria	3
Resumen	4
Capítulo I	8
1. Introducción	8
1.1 Planteamiento y delimitación del problema	8
1.2 Pregunta de investigación.....	11
Justificación	11
1.3 Marco de Investigación.....	12
1.3.1 Modelo teórico.....	12
1.4 Literatura relevante.	14
1.5 Derivación Teórica-Empírica	16
Objetivo	16
1.6 Objetivo General.....	16
1.7 Objetivos Específicos.....	16
Definición de Términos	17
Capitulo II.....	18
2 Metodología	18
2.1 Diseño de estudio.....	18
Población, muestra y muestreo.....	19

2.2 Población	19
2.3 Muestra y muestreo	19
2.3.1 Tamaño de la muestra	19
2.4 Criterios de Selección	19
2.4.1 Criterios de inclusión	19
2.4.2 Criterios de exclusión.....	20
2.4.3 Criterios de eliminación	20
2.5 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos.....	20
2.6 Instrumento de medición.....	21
2.7 Aspectos éticos	22
Capítulo III.....	25
3. Resultados	25
3.1 Descripción.....	25
3.1.1 Análisis estadísticos	25
Tabla 1 Coeficiente de confiabilidad del cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF.....	25
Tabla 2 Edad.....	26
Tabla 3 Genero	26
Tabla 4 Carrera	27
Tabla 5 Ocupación.....	27

Tabla 6 Estado Civil	28
Tabla 7 Número de Hijos	28
Tabla 8 Taxonomías	29
Tabla 9 Enfermedades	29
Tabla 10 calidad del sueño	30
Tabla 11 ubicación.....	30
Tabla 12 sumatoria general	30
Tabla 13 dominio físico	31
Tabla 14 dominio psicológico	31
Tabla 15 dominio social.....	31
Tabla 16 dominio ambiental.....	32
Capitulo IV.....	33
4 Discusión.....	33
4.1 Conclusión.....	34
4.2 Recomendaciones	35
Cronograma de Trabajo	36
Bibliografías	37

Capítulo I

1. Introducción

1.1 Planteamiento y delimitación del problema

La calidad de vida (CV) está definida en el 2002 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como concepto de forma compleja por la salud física de la persona, su estado fisiológico, el nivel de independencia, sus relaciones sociales y la relación que tiene con su entorno. Este concepto es una herramienta útil porque nos da un amplio entendimiento de lo que implica la variable y aquello que evalúa cada individuo de manera personal conforme a la etapa de vida que este trascendiendo; por ello mi interés es evaluar la CV en dos etapas del ser humano la adolescencia (12- 20 años de edad) y la juventud (20-25 años de edad) abarco estas dos etapas ya que en promedio los estudiantes universitarios tienen entre 18 y 25 años de edad y estas etapas son completamente receptoras a cambios conforme a los estilos de vida impactados por el entorno social y familiar (Zúñiga et al, 2021).

Con el paso del tiempo, se busca mayor enfoque en la calidad de vida ya que es fundamental obtener un equilibrio en ella; por ende y por ser una variable nueva y en mi búsqueda de modelos y/o teorías para el análisis y fundamento de esta encontré EL MODELO DE CALIDAD DE VIDA Y APOYO (MOCA) (Verdugo, Schalock y Gómez, 2021) a pesar de ser un modelo nuevo se menciona que es de gran ayuda ya que ayuda con un marco referencial para planificar y ejecutar un grupo de estrategias para el apoyo a las personas, enfatizando el desarrollo, educación e interés y así mejorar el funcionamiento y el bienestar personal; así como a su vez menciona que la calidad de vida se centra en la persona, lo que es importante para ella, y cuales deben de ser los frutos a conseguir teniendo

claro que se debe de hacer y cómo realizarlo (Verdugo, Schalock y Gómez,2021, para poder llegar a medir esta variable requerí el instrumento whoqol-bref creado por la OMS el cual mide la CV, el cual está constituido por 26 preguntas tipo Likert, con una pregunta que indaga la CV global y una segunda sobre la satisfacción general de la salud, las demás preguntas corresponden a los apartados salud física con 7 ítems, salud psicológica con 6 ítems, relaciones sociales 3 ítems y por último medio ambiente con 8 ítems.

En diversos artículos se menciona que a nivel mundial los estudiantes universitarios del área de la salud están más predispuestos ante la depresión, ansiedad, síndrome de burnout y estrés en cotejo con diversas carreras y esto se da por abundantes periodos de estudio prolongados, tareas, proyecto y lecturas abundantes, aumentando la presencia de una mala alimentación, baja calidad de sueño, adicciones de toxicomanías y una vida sedentaria (Cisternas, Retamal y Muñoz,2019).

En el artículo “comparación de la calidad de vida en estudiantes universitarios según nivel de actividad física” (Cisternas, Retamal y Muñoz,2019) nos menciona que en el mundo se estima que un 31% de la población no cumple las recomendaciones de actividad física mencionadas por el Colegio Americano del Deporte, esto es de suma importancia porque como resultado de investigación del articulo ya mencionado nos dice que los estudiantes que tienen una vida activa con relación al ejercicio de cualquier forma tienen una calidad de vida buena/excelente y se recomienda realizar actividad física para mejorar los ámbitos de esta misma

A nivel mundial según las cifras de UNESCO (2022) nos menciona que en el nivel superior existen 235 millones de estudiantes los cuales están inscritos, pero a pesar de que existen altas demandas las cifras mundiales estas solo representan un 40% existiendo una

desigualdad entre los países y la región por su nivel socioeconómico de eso se desprende que en los países latinoamericanos y el caribe solo hay 20 millones de estudiantes donde el Banco Mundial (BM) nos menciona que solo la mitad de los jóvenes en edad promedio de 25 a 29 años terminan su carrera universitaria (Smink, 2017) en ese mismo concepto México el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) nos dice que en escuelas públicas curso el ciclo escolar 2021-2022 un 89.7% y un 10.3% en escuelas privadas (INEGI, 2022); finalmente en el estado de Puebla en ciclo escolar 2020-2021 existieron 245,577 alumnos de ambos sexos, mientras que en ciclo escolar 2021-2022 hubo 259, 521 alumnos.

En la medición de la variable de calidad de vida al ser concepto nuevo, existe información limitada sobre artículos relacionados en tal sentido en México ya que no existen artículos de investigación publicados que demuestren lo contrario por lo anterior descrito a nivel mundial si se encuentran artículos de otros países latinoamericanos y europeos los cuales concluyen que las mujeres, los migrantes y quienes reportan antecedentes de enfermedad arrojan menos calidad de vida física, psicológica y ambiental (Ibarra et al, 2018), así mismo se menciona que entre más sea su avance dentro de la carrera menos calidad de vida tendrán (Bravo, Parra y Silver, 2021) y por ultimo existe una relación alta entre la actividad física y la sedentarización ya que aquellos que realizan actividad física considerada muestran una CV global en los diferentes dominios evaluados en confrontándolo con los sedentarios(Cisternas, Retamal y Muñoz, 2019), vinculado a estos resultados viene mi interés en mensurar ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en estudiantes universitarios del área de enfermería de la región de Atlixco?

1.2 Pregunta de investigación.

¿Cuál es el nivel de calidad de vida en estudiantes universitarios del área de enfermería de la región de Atlixco?

Justificación

A lo largo de la historia de la humanidad se ha buscado poder obtener una calidad de vida eficiente partiendo desde el cumpliendo solo de estándares de la sociedad sin saber realmente que conlleva tener esta, para cada uno y así poder correlacionarlo con otras variables, no obstante, al pasar el tiempo con el avance de la ciencia y realización de diversas investigaciones para la mejora de la humanidad diferentes ámbitos, se empieza a tomar importancia esta variable, por ende al ser relativamente un concepto de medición nueva no se tiene mucha información aun sobre artículos de investigación.

Resulta sumamente interesante este tema, así como de mucha importancia porque al tener un equilibrio de calidad de vida la humanidad podrá ser más eficiente en cualquier ámbito, realizar diversas actividades y sobre todo evaluar su vida para su mejora para así como poder conllevar situaciones particulares sin tener alguna deficiencia en su vida, todo esto gracias a la importancia que se le está dando a este concepto ahora se puede medir con diversas herramientas, en este trabajo de investigación se realiza una encuesta a estudiantes universitarios de enfermería para poder identificar el nivel de calidad de vida que tienen y ellos puedan saberlo y puedan buscar una armonía.

Con este estudio dichos estudiantes como el área de psicología, enfermería y medicina se beneficiarán al obtener resultado sobre el porcentaje de la calidad de vida que tiene el

individuo y poder no solo brindar un tratamiento físico sino también psicológico y ayudar a obtener una armonía. Por otro lado, aquellos beneficios metodológicos que se obtendrán ayudarán a tener un amplio conocimiento en estadística, atención y así como el tipo de cuidados que se otorgarán a cada uno de los individuos por edad sobre la calidad de vida que se desarrollado.

1.3 Marco de Investigación

1.3.1 Modelo teórico

Al ser una variable nueva de medición pude encontrar *EL MODELO DE LA CALIDAD DE VIDA Y APOYO (MOCA)* el cual es un modelo nuevo realizado en la universidad de Salamanca por Verdugo, Schalock y Gómez en el año 2021. este modelo fue creado para ayudar a mejorar la calidad de vida en personas con discapacidades intelectuales y de desarrollo (DID) representando el enlace del subparadigma teórico de calidad de vida y el de apoyos profesionales, centrada en los derechos humanos y legales para dar una guía al tomar decisiones sobre servicios y apoyos para poder contener como resultado una inclusión hacia estas personas.

Nos menciona que la calidad de vida ya es un término mundial con sustento científico el cual evalúa la información que las personas proporcionan sobre lo que para ellos es importante en su vida, lo que quieren llegar a conseguir, los apoyos que se necesitan para obtener los resultados deseados por su puesto teniendo claro el que hacer y el cómo realizarlo; cuenta con tres catalizadores las conexiones (relaciones entre familiares o personas), las interacciones (resultado de las conexiones, proporcionando apoyo para proveer el funcionamiento, los intereses y el bienestar personal) y las condiciones facilitadoras (desarrollar oportunidades y apoyo fundado en valores) haciendo uso de las redes sociales y

la tecnología para tener un bienestar y una calidad de vida (Verdugo, Schalock y Gómez,2021)

El modelo MOCA es un modelo de alto rango ya que se basa en cuatro elementos (figura 1) los cuales involucran:

- Valores esenciales: derivación de las creencias y suposiciones que las personas tienen sobre las personas con DID y sobre su valor y potencial individual
- Calidad de vida individual y familiar: la calidad de vida es multidimensional la cual está influenciada por factores personales sociales y ambientales
- Sistemas de apoyo: se centra en la adecuación entre las personas t sus entornos, planteando la discapacidad como una expresión de las limitaciones dentro de un contexto social
- Condiciones facilitadoras: factores contextuales operativos que impactan en la aplicación con éxito del MOCA



Fig.1. Modelo de calidad de vida y apoyos. Tomado de Modelos y calidad de vida y apoyos, Verdugo, Schalock y Gómez,2021, pp.12.

1.4 Literatura relevante.

Iribarra, et (2018) realizaron el estudio de ¿Cómo es la calidad de vida reportada por los estudiantes de medicina? En Santiago, Chile donde tuvo como objetivo evaluar la calidad de vida de estudiantes de medicina de una universidad chilena y sus factores asociados, considerando el ciclo completo de formación, la población estuvo conformada de 856 estudiantes de medicina donde solo 411 completaron la encuesta. Se aplicó un cuestionario socio-demográfico y también el cuestionario de calidad de vida (CV) de la OMS WHOQOL-BREF. Las conclusiones dicen que un 50.6% correspondió al sexo femenino, teniendo un consumo significativo en el apartado de taxonomías; sobre los resultados del cuestionario de CV como puntuación global se obtiene un 65.1% para salud física, 63.1% para salud psicológica, relaciones interpersonales en 61.3% y 67.2% para ambiental.

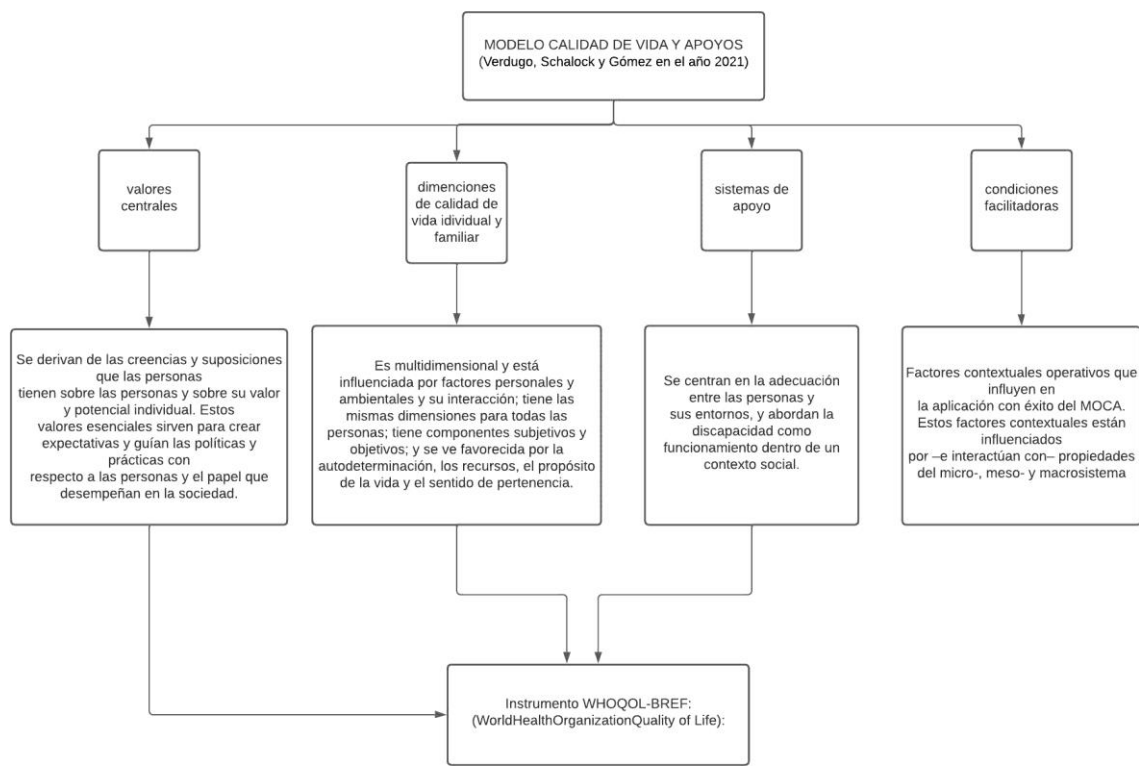
Bravo F, Parra M. F., y Silva L.M. (2011) en Colombia realizaron el estudio titulado como Factores de salud percibida y de calidad de vida al inicio de la educación universitaria en Colombia, con el objetivo de identificar factores de salud percibida y de calidad de vida en estudiantes de primer semestre de una universidad privada de Colombia; dicho estudio se realizó a 636 estudiantes a los cuales se les realizó un cuestionario socio-demográfico y antecedentes médicos, escala de estrés DASS-21, un ítem de SF36v-2 y WHOQOL-BREF lo cual nos arrojó que el 91% de estos estudiantes valora su salud general como buena o excelente, pero es menor en quien reportó antecedentes de enfermedad valorado en un 80.5%, conforme a los dominios con menor puntaje promedio esta psicología con 66.5 y mayor puntuación esta la ambiental con 71.6%.

En el 2021 en Ecuador; Vera, Coronel, Salazar y Maridueña realizaron el estudio de investigación “correlación entre calidad de sueño y calidad de vida en estudiantes de

medicina” donde por objetivo plantearon el identificar la asociación entre la calidad del sueño según el cuestionario Pittsburgh sleep quality index (PSQI) y la calidad de vida según el cuestionario QHOQOL-BREF de la OMS y describir los factores de riesgo más prevalentes para trastornos de sueño en estudiantes de medicina de la universidad católica Santiago de Guayaquil; donde su población de estudio fueron 211 estudiantes , con una media de edad de $20 \pm 2,6$ años de los cuales el 62.1% eran mujeres, donde como puntuación media se obtuvo un 60.9%, el dominio más bajo en valor fue el físico con un 49%.

También en Santiago Chile, en el 2019 se realizó el estudio de investigación comparación de calidad de vida en estudiantes universitarios según nivel de actividad física por Cisternas, Retamal y Muñoz; donde por objetivo establecieron comparar la calidad de vida en estudiantes universitarios según su nivel de actividad física, para ese estudio como población participaron 126 estudiantes; se ocupó el cuestionario WHOQOL-BREF para medir la calidad de vida; donde como resulta se obtuvo que los estudiantes inactivos presentaron mayor índice de masa corporal ($p=0,041$), conforme a los dominios; el físico obtuvo ($p=0.038$; $d=0,043$), psicológico ($p=0,0003$; $d=0,63$) y ambiental ($p=0,0001$; $d=0,80$).

1.5 Derivación Teórica-Empírica



F2. Derivación teórica-empírica. Realizada por Ventura, 2023.

Objetivo

1.6 Objetivo General

Identificar el nivel de calidad de vida en estudiantes del área de enfermería de la región de Atlixco

1.7 Objetivos Específicos

Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes universitarios de la región de Atlixco

Evaluar la calidad de vida en las áreas física, psicológica, relación social y ambiental

Definición de Términos

Edad: Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia (Diccionario médico)

Género: El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres (OMS).

Grado académico: Cuya finalidad es la obtención por parte del estudiante de una formación general orientada a la preparación para el ejercicio profesional (UPF).

Toxicomanías: estado de intoxicación periódica o crónica por consumo repetido de una droga que trae consigo deseo invencible o necesidad imperiosa de seguir utilizando la sustancia y de obtenerla por cualquier medio (OMS)

Calidad de sueño: impresión que posee cada un individuo sobre su desarrollo al dormir, en esta incurren factores como las horas de sueño (América)

Calidad de vida: percepción del individuo sobre su posición en la vida, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en que vive, en relación con sus objetivos, expectativa, estándares y preocupaciones (OMS)

Capítulo II

2 Metodología

En este capítulo se muestra el enfoque metodológico, diseño de investigación, así como población, muestra, muestreo, criterios de selección, procedimientos de medición de las variables y recolección de datos, instrumento de medición, aspectos éticos y estrategias de análisis de datos

El presente trabajo tiene el diseño de investigación: de estudio tipo cuantitativo, con el propósito de evaluar la calidad de vida en las áreas física, psicológica, relación social y ambiental, se considera cuantitativo ya que se evalúa con un test el cual mide la variable, junto con ello se ocupa la programación para la colecta de datos, el sitio y el ambiente de estudio.

2.1 Diseño de estudio

De acuerdo con los parámetros de Polit y Hungler (2005) este estudio es descriptivo ya que se observa, cuenta, clasifica y describe; estilo transversal porque incluye datos en un momento específico; es intersujeto ya que implica una comparación entre los sujetos de estudio y, por último; es no experimental porque los fenómenos son observados por el investigador tal y como ocurren de manera natural sin intervenir en su desarrollo

Población, muestra y muestreo

2.2 Población

Al término de población se le conoce como una agrupación o totalidad de los objetos, sujetos o integrantes que cumplen con un conjunto determinado de especificaciones (Polit, Hungler. 2005). Para esta investigación como población se destinaron estudiantes universitarios del área de enfermería del municipio de Atlixco, Puebla. La población que podrá participar en este estudio deberán ser estudiantes universitarios del área de enfermería, mujeres u hombres.

2.3 Muestra y muestreo

La muestra tuvo como resultado 142 estudiantes universitarios, el muestreo no es probabilístico por convivencia o intencional.

2.3.1 Tamaño de la muestra

La muestra incluye un subgrupo que compone a la población. El cálculo de la muestra se realizó con el paquete estadístico de la página de QuestionPro con un margen de error del 1.91% y un nivel de confianza del 95%, arrojando como muestra 142 participantes de una población total de 150.

El muestreo e el procedimiento de selección de una parte de la población para que represente al conjunto (Polit,Hungler, 2005).

2.4 Criterios de Selección

2.4.1 Criterios de inclusión

Se mencionará a continuación las características que la población debe de disponer:

-Residente del municipio de Atlixco, Puebla

- Estudiantes universitarios del área de enfermería

- Persona que acepte de forma voluntaria

- Hombre o mujer

2.4.2 Criterios de exclusión

- Persona que estén cursando la universidad

- Estudiantes de otras carreras

2.4.3 Criterios de eliminación

- Persona que no quiera seguir participando en la investigación

- Persona que quiera hacer lucro con el estudio

2.5 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos

Para la recolección de datos, se realizó una identificación de estudiantes de enfermería que estuviesen aun en clases, se llevó acabo un consentimiento informado donde se describió el nombre de la investigación, así como objetivo y quien realiza la investigación, junto con ello se explico que todo dato proporcionado seria exclusivo para la investigación.

El periodo de aplicación del instrumento fue en primavera. Los participantes fueron estudiantes universitarios del área de enfermería, los cuales cumplieron los criterios establecidos, se les aplico un cuestionario el cual involucraba una cedula de identificación y el instrumento whoqol-bref “calidad de vida”, a todo aquel que participo se le explico detenidamente la metodología de llenado del instrumento, el tiempo dedicado para contestar el instrumento fue de 15 minutos.

Todo el material realizado estuvo bajo el resguardo del investigador y exclusivo para esta investigación manteniendo anónimo la identificación de estos mismos.

2.6 Instrumento de medición

Se utilizó una cédula de datos sociodemográficos y el instrumento *WHOQOL-BREF*. La cédula de datos sociodemográficos recabó información con respecto a su edad, genero, semestre, ocupación, estado civil, número de hijos, toxicomanías, enfermedades, calidad de sueño, ubicación geográfica.

El instrumento WHOQOL-BREF se compone de 26 preguntas donde se tiene como objetivo evaluar la calidad de vida en 4 dimensiones; las cuales son salud física (7 preguntas), salud psicológica (6 preguntas), relaciones sociales (3 preguntas) y ambientales (8 preguntas) y tiene 2 preguntas generales, una inquiriere sobre la calidad de vida en general, y la otra sobre la satisfacción con la salud; se evalúa en escala Likert, con 5 opciones de respuesta, donde a mayor puntuación mejor calidad de vida. Este instrumento fue validado en adultos mayores chilenos por Espinoza, Iris, Osorio, Paulina, Torrejón, María José, Lucas-Carrasco, Ramona, & Bunout, Daniel. (2011), donde los procedimientos de validación incluidos fueron adaptativos lingüísticamente-cultural, esta validez se hizo por constructo con análisis factorial confirmatorio LISREL 8.50 y evaluación de consistencia interna a través del alpha de Cronbach teniendo como resultado superior a 0,7 el cual es aceptable.

En esta investigación se ocupó el rango de 0 a 130; donde 0 a 43 malo, 44 a 87 es regular y de 88 a 130 bueno.

2.7 Aspectos éticos

Para la elaboración de este trabajo se consideró la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial de 1989, que marca los principios éticos que guían la experimentación con seres humanos, así como el Código de Nuremberg.

Este trabajo está fundamentado en el título cinco Investigación para la Salud, capítulo único de la Ley General de Salud

Artículo 96 De La Ley General De Salud

La investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan:

I.- Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.

II.- Al conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social.

III.- A la prevención y control de los problemas de salud que se consideren prioritarios para la población

IV.- Al conocimiento y control de los efectos nocivos del ambiente en la salud.

V.- Al estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud, y

VI.- A la producción nacional de insumos para la salud.

Artículo 98 De La Ley General De Salud

En las instituciones de salud, bajo la responsabilidad de los directores titulares respectivos y de conformidad con las disposiciones aplicables, se constituirán: una comisión

de ética, en el caso de que se realicen investigaciones en seres humanos, y una comisión de bioseguridad, encargada de regular el uso de radiaciones ionizantes o de técnicas de ingeniería genética. El consejo de salubridad general emitirá las disposiciones complementarias sobre áreas o modalidades de la investigación en las que considere que es necesario.

Artículo 100 De La Ley General De Salud

La investigación en seres humanos se desarrollará conforme a las siguientes bases:

I.- Deberá adaptarse a los principios científicos y éticos que justifican la investigación médica, especialmente en lo que se refiere a su posible contribución a la solución de problemas de salud y al desarrollo de nuevos campos de la ciencia médica;

II.- Podrá realizarse solo cuando el conocimiento que se pretenda producir no pueda obtenerse por otro método idóneo;

III.- Podrá efectuarse solo cuando exista una razonable seguridad de que no expone a riesgos ni daños innecesarios al sujeto de experimentación;

IV.- Se deberá contar con el consentimiento por escrito del sujeto en quien se realizará la investigación, o de su representante legal en caso de incapacidad legal de aquel, una vez enterado de los objetivos de la experimentación y de las posibles consecuencias positivas o negativas para la salud;

V.- Solo podrá realizarse por profesionales de la salud en instituciones médicas que actúen bajo la vigilancia de las autoridades sanitarias competentes.

VI.- El profesional responsable suspenderá la investigación en cualquier momento, si sobreviene el riesgo de lesiones graves, invalidez o muerte del sujeto en quien se realice la investigación, y

VII.- Las demás que establezca la correspondiente reglamentación.

Capítulo III

3. Resultados

3.1 Descripción

En este capítulo se muestran los resultados para poder dar respuesta al objetivo general descrito anteriormente como “Identificar el nivel de calidad de vida en estudiantes del área de enfermería de la región de Atlixco” y junto con ello se da respuesta a los objetivos específicos seleccionados como identificar las características sociodemográficas de los estudiantes universitarios de la región de Atlixco y evaluar la calidad de vida en las áreas física, psicológica, relación social y ambiental, a su vez.

3.1.1 Análisis estadísticos

De acuerdo con el proyecto realizado en los estudiantes de enfermería de la región de Atlixco se tuvo resultados con un coeficiente de confiabilidad por alpha de Cronbach de .907 con 26 elementos.

Tabla 1 Coeficiente de confiabilidad del cuestionario de calidad de vida WHOQOL-BREF

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.907	26

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

Empezando esta sección encontraremos todas las tablas relacionadas con la cédula microdiagnostica (tabla 1 a tabla 8).

En la siguiente tabla que tenemos a continuación (tabla 2) vemos la edad el cual es uno de los datos sociodemográficos en donde podemos observar que los porcentajes más altos los tiene como primer lugar 19 años con 26.1%, después 18 años con 16.9%, 21 años el 16.2%, 20 años con 15.5%, 22 años tiene el 13.4%, 23 años con 7.0% y como más bajo tenemos 24 años con 2.1%, 26 años con 1.4% y por último; 25 años y 28 años con el 0.7%.

Tabla 2 Edad

Variable		<i>f</i>	%
Edad	18	24	16.9
	19	37	26.1
	20	22	15.5
	21	23	16.2
	22	19	13.4
	23	10	7.0
	24	3	2.1
	25	1	.7
	26	2	1.4
	28	1	.7
Total		142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

Conforme al género podemos observar que en la siguiente tabla (tabla 3) la población muestra ocupada en esta investigación tiene con mayor porcentaje femenino en 77.5% y masculino con un 21.8% y como otros encontramos al 0.7%

Tabla 3 Genero

Variable	<i>f</i>	%
Femenino	110	77.5
Masculino	31	21.8
Otro	1	.7
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

Para poder medir la calidad de vida, se pidió la especificación del semestre que estuvieran cursando; con mayor porcentaje podemos observar en la siguiente tabla (tabla 4) segundo semestre con 38.0%, cuarto semestre en 27.5%, octavo semestre en 16.9% y sexto semestre en 16.2% y con más bajo porcentaje se encuentra el primer semestre con 1.4%.

Tabla 4 Carrera

<i>Variable</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Primer semestre	2	1.4
Segundo semestre	54	38.0
Cuarto semestre	39	27.5
Sexto semestre	23	16.2
Octavo semestre	24	16.9
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N.=142

Siguiendo con la cédula sociodemográfica en la siguiente tabla encontramos la ocupación (tabla 5) donde solo estudiantes tiene el 70.4%, estudiante y empleado en un restaurant tiene el 25.4%, estudiante y empleado de en una tienda obtiene el 1.4% y en seguida tenemos estudiante y trabaja en farmacia, trabaja como secretaria y no especificado tienen el 0.7% cada uno.

Tabla 5 Ocupación

	<i>f</i>	<i>%</i>
Estudiante	100	70.4
Estudiante y empleado (restauran)	36	25.4
Estudiante y empleada (no especifico)	1	.7
Estudiante y empeado(cursos)	1	.7
Estudiante y empleado (farmacia)	1	.7
Estudiante y empleado (en tienda)	2	1.4
Estudiante y empleado (secretaria)	1	.7
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N.=142

En esta tabla observamos el estado civil de los estudiantes de enfermería que participaron, solteros con un 93%, casados con un 4.2% y unión libre en un 2.8% (tabla 6).

Tabla 6 Estado Civil

	<i>f</i>	%
Soltero	132	93.0
Casada	6	4.2
unión libre	4	2.8
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

La tabla 7 nos da las cifras referentes a no tener hijos con 93.0%, 1 hijo en un 5.6% y por último 2 o más hijos con 1.4%.

Tabla 7 Número de Hijos

	<i>f</i>	%
No aplica	132	93.0
Solo un hijo	8	5.6
2 o mas	2	1.4
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

Conforme a las taxonomías los cuestionarios nos arrojaron las siguientes cifras (tabla 8); ninguna taxonomía con un 60.6%, alcohol en 23.2%, alcohol y tabaco evidenciado por un 12.0% y solo tabaco en 4.2%.

Tabla 8 Taxonomías

	F	%
Alcohol	33	23.2
Tabaco	6	4.2
Alcohol y tabaco	17	12.0
Ninguna	86	60.6
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. =142

Respondiendo la pregunta de enfermedades que presentan; las cédulas nos arrojaron que el 90% no presenta ninguna enfermedad; epilepsias, TAG/TLP, rinitis alérgica y ansiedad se presenta con 1.4% y por último tenemos colitis, anemia, hipotiroidismo, asma, reflujo esofágico, alergias y SOP con 0.7%.

Tabla 9 Enfermedades

	f	%
Ninguna	129	90.8
Epilepsias	2	1.4
Colitis	1	.7
Anemia	1	.7
Tag/tlp	2	1.4
Rinitis alérgica/ ansiedad	2	1.4
Hipotiroidismo	1	.7
Asma	1	.7
Reflujo esofágico	1	.7
Alergias	1	.7
SOP	1	.7
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. =142

Referente a la calidad de sueño (tabla 10) el 74.6 % duerme menos de 8 horas, exactamente 8 horas el 21.1% y más de 8 horas un 4.2%.

Tabla 10 calidad del sueño

	F	%
MENOS DE 8 HORAS	106	74.6
8 HORAS	30	21.1
MAS DE 8 HORAS	6	4.2
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. =142

Sobre nuestra población entrevista el 66.2% es residente del municipio de Atlixco y el 33.8% restante es foráneo, así como se muestra en la tabla 11.

Tabla 11 ubicación

	F	%
FORANEO	48	33.8
ATLIXCO	94	66.2
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. =142

Sobre el instrumento WHOQOL-BREF tenemos como sumatoria general una calidad de vida regular situada en un 67.6% y buena con un 32.4% como se muestra en la tabla 12.

Tabla 12 sumatoria general

	F	%
REGULAR	96	67.6
BUENO	46	32.4
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. =142

Conforme a los dominios en cómo se evalúa el instrumento BREF tenemos el apartado físico (tabla 13) donde el porcentaje más alto lo tenemos como regular 87.3%, bueno con un 10.6% y malo en 2.1%.

Tabla 13 dominio físico

	F	%
MALO	3	2.1
REGULAR	124	87.3
BUENO	15	10.6
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

El porcentaje en el dominio psicológico como se muestra en la tabla 14 nos dice que su calidad de vida es regular con 63.4% y buena en un 36.6%.

Tabla 14 dominio psicológico

	F	%
REGULAR	90	63.4
BUENO	52	36.6
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

El dominio social nos da como porcentaje alto regular en 52.1%, bueno con un 45.1% y malo con un 2,8% esto es parte sobre la calidad de vida (tabla 15).

Tabla 15 dominio social

	F	%
MALO	4	2.8
REGULAR	74	52.1
BUENO	64	45.1
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

Y por último tenemos el dominio ambiental donde interpretando las cifras arrojas tenemos el 57.0% en regular y con 43.0% en bueno como se muestra en la tabla 16.

Tabla 16 dominio ambiental

	F	%
REGULAR	81	57.0
BUENO	61	43.0
Total	142	100.0

Nota: CDS, Ventura, 2023.

N. = 142

Capítulo IV

4 Discusión

El propósito de esta investigación es identificar el nivel de calidad en los estudiantes universitarios del área de enfermería de la región de Atlixco, Puebla. Este estudio tuvo como participación 77.5% población femenina al igual que el estudio de investigación titulado, ¿Cómo es la calidad de vida reportada por los estudiantes de medicina? en Santiago, Chile donde obtuvo el 50.6% Ibarra y eat en el 2018 como género femenino. Sobre el apartado de taxonomías existe una gran diferencia ya que en el artículo de Ibarra y eat su población participativa tiene un consumo significativo mientras que en mi artículo el 60.6% no tiene ninguna taxonomía.

Los resultados como sumatorio general referente a la calidad de vida nos indican un 67.6% como un porcentaje regular; al igual que el artículo correlación entre calidad de sueño y calidad de vida en estudiantes de medicina de Vera, Coronel, Salazar y Maridueña en el 2021 con un porcentaje de 60.9%, pero no concuerda con el artículo titulado ¿Cómo es la calidad de vida reportada por los estudiantes de medicina? El cual nos da un 91% en el mismo apartado.

Por otra parte, sobre la división de los cuatro dominios del cuestionario WHOQOL-BREF donde como resulta se arroja que el apartado físico se coloca en un 87.3%, el psicológico con un 63.4%, social en el 52.1% y ambiental con un porcentaje del 57.0% lo cual indica que la calidad de vida es regular en cada uno de los dominios; estas cifras no concuerdan con el artículo titulado “correlación entre calidad de sueño y calidad de vida en estudiantes de medicina” realizado en el 2021 en Ecuador por Vera, Coronel, Salazar y

Maridueña realizaron el estudio de investigación donde como resultado se obtuvo que el dominio más bajo en valor fue el físico con un 49%.

4.1 Conclusión

Con los datos obtenidos de este estudio sobre la población cuestionada las características sociodemográficas de los universitarios de enfermería de la región de Atlixco, en donde podemos resaltar que como edad prevalece en la etapa de la adolescencia, donde predomina el género femenino; los cuales cursan el segundo semestre de la carrera de enfermería, dedicándose solamente a estudios y en su mayoría siendo solteros sin hijos; también nos arroja que la mayoría de la población no tienen ninguna taxonomía así como ninguna enfermedad diagnosticada y esto se refleja en que sus horas de sueño son mayores a ocho horas.

Hablando sobre la calidad de vida que tienen los universitarios del área de enfermería como suma general obteneos que se mantienen en un estado regular, donde el dominio físico los datos nos indican que se sitúa en regular, el dominio psicológico y social nos arroja estar en el rango bueno y, por último, el ambiental en regular.

Conclusiones: se necesita hacer más hincapié sobre la importancia de realizar investigación la cual ayudará a poder progresar con ser humano, y a la vez esto podrá tener un gran impacto en la sociedad y en este caso hablando sobre la calidad de vida, motivará a buscar que cada ser humano pueda analizar su vida y así pueda realizar los ajustes necesarios con ayuda de profesionales para poder tener una vida buena y equilibrada entre los cuatro dominios físico, psicológico, social y ambiental; sobre los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, es necesario que su CV se sitúe en buena ya que eso podrá ayudarles a brindar mejor atención dentro de ámbito laboral.

Limitaciones: por ser una variable nueva de medición e investigación, solo se encontraron estudios realizados en Chile, Colombia, Brasil y Nueva Zelanda, por lo cual la calidad de vida puede variar dependiendo la sociedad y economía de estas mismas.

4.2 Recomendaciones

Se sugiere a la universidad brindar ayuda psicológica para la atención de sus estudiantes y así poder realizar una valoración para el bienestar del mismo, un área para la realización de actividad física ya sea que se pueda ocupar después de sus estudios o en un intermedio de los mismos.

Se sugiere seguir realizando estudios de investigación sobre la calidad de vida a diferentes grupos de edades o áreas, ya que esto ayudara a enriquecer resultados y poder compararlos para permitir mejorar las áreas para brindar servicios y apoyos

Para la disciplina se sugiere realizar ensayos clínicos aleatorias en el propio personal, así como la identificación de necesidades para cubrirlas poder otorgar una mejor calidad y eficacia en los cuidados



Cronograma de Trabajo

Duración del Estudio

<i>Actividades</i>	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
<i>Capítulo I</i>	X	X					
<i>Aplicación del Instrumento</i>		X					
<i>Capítulo II</i>		X	X				
<i>Capítulo III</i>				X			
<i>Capítulo IV</i>					X		
<i>Revisión General de la Tesis</i>					X		

Bibliografías

Mayores, I. N. D. L. P. A. (s. f.). *Calidad de vida para un envejecimiento saludable*. gob.mx.

<https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/calidad-de-vida-para-un-envejecimiento-saludable?idiom=es>

Euroinnova Business School. (2022, 24 noviembre). *Autoayuda*.

<https://www.euroinnova.mx/blog/etapas-de-la-vida-por-edad>

Triviño, Z. G., V. (2005). *Teorías y modelos relacionados con calidad de vida en cáncer y*

enfermería. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74150103>

Educación superior. (2022, 29 julio). UNESCO.

<https://www.unesco.org/es/education/higher-education>

CONCHA-CISTERNAS, Yeny; CASTILLO-RETAMAL, Marcelo and GUZMAN-

MUNOZ, Eduardo. Comparación de la calidad de vida en estudiantes universitarios según nivel de actividad física. *Univ. Salud* [online]. 2020, vol.22, n.1, pp.33-40.

ISSN 0124-7107. <https://doi.org/10.22267/rus.202201.172>.

Bravo, F., Parra, M. F., & Silva, L. M. (2021). Factores de salud percibida y de calidad de

vida al inicio de la educación universitaria en Colombia. *Acta Colombiana de Psicología*, 24(2), 59-68. <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2021.24.2.6>

ZUNIGA-VERA, Andrés; CORONEL-CORONEL, Melissa; NARANJO SALAZAR,

César y VACA-MARIDUENA, Richard. Correlación entre calidad de sueño y calidad de vida en estudiantes de Medicina. *Rev Ecuat Neurol* [online]. 2021, vol.30, n.1, pp.77-80. ISSN 2631-2581. <https://doi.org/10.46997/revecuatneurol30100077>.

BBC News Mundo. (2017, 19 mayo). *Por qué se ha duplicado el número de jóvenes que van a la universidad en América Latina (y cuál es el lado negativo de este fenómeno)*.

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-39970406>

406 - *Client browser does not accept the MIME type of the requested page.* (s. f.).

<https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/ENAPE/ENAPE2021.pdf>

Geografía, E. D. N. I. Y. (s. f.). *Tabulados Interactivos-Genéricos.*

<https://www.inegi.org.mx/app/tabulados/interactivos/?pxq=ac13059d-e874-4962-93bb-74f2c58a3cb9>

Iribarra T., Luis, Mery I., Pamela, Lira S., María Jesús, Campos D., Mauricio, González L.,

Francisca, & Irrarrázaval D., Sebastián. (2018). ¿Cómo es la calidad de vida reportada por los estudiantes de Medicina?. *Revista médica de Chile*, 146(11), 1294-

1303. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872018001101294>

Espinoza, Iris, Osorio, Paulina, Torrejón, María José, Lucas-Carrasco, Ramona, & Bunout,

Daniel. (2011). Validación del cuestionario de calidad de vida (WHOQOL-BREF) en adultos mayores chilenos. *Revista médica de Chile*, 139(5), 579-

586. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872011000500003>

Alonso, V. M. Á. (2021, 14 octubre). *El modelo de calidad de vida y apoyos: la unión tras*

veinticinco años de caminos paralelos. <https://gredos.usal.es/handle/10366/147415>

CEDULA DE IDENTIFICACION

Conteste las siguientes preguntas subrayando o remarcando de rojo las respuestas

1) Nombre completo

2) Edad _____

3) Genero

1. Femenino

2. Masculino

3. Otro especifique _____

4) Carrera

_____ cuatrimestre _____

5) Ocupación

1. Estudiante

2. Estudiante/ empleado

especifique _____

6) Estado civil

1. Soltero

3. Unión libre

2. Casado

4. Separados

7) Número de hijos

1. No aplica

2. 1

3. 2 o más

8) Toxicomanías

1. Alcohol

3. Alcohol y
tabaco

4. Substancias
toxicas

2. Tabaco

9) Enfermedades

1. No

2. Si

especifique

3. _____

10) Calidad de sueño

1. Menos de 8
horas

2. 8 horas

3. Más de 8 horas

11) Ubicación

1. Foráneo

2. Atlixco



Instrucciones: Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. **Por favor conteste todas las preguntas.** Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada. A veces, ésta puede ser la primera respuesta que le viene a la cabeza. Tenga presente su **modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones**. Le pedimos que piense en su vida **durante las dos últimas semanas**. Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta.

	Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
1¿Cómo clasificaría su calidad de vida	1	2	3	4	5
	Muy satisfecho	Un poco insatisfecho	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
2¿Cómo de satisfecho esta con su vida	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas.					
	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
3¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
4 ¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
5 ¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
6 ¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
7 ¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5
8 ¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
9 ¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a si usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las dos últimas semanas, y en qué medida.					



	Nada	Un poco	Lo normal	bastante	totalmente
10 ¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?	1	2	3	4	5
11 ¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5
12 ¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5
13 ¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?	1	2	3	4	5
14 ¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5
15 ¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5
Las siguientes preguntas hacen referencia a si en las dos últimas semana ha sentido satisfecho/a y cuánto, en varios aspectos de su vida					
	Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho
16 ¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?	1	2	3	4	5
17 ¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5
18 ¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5
19 ¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?	1	2	3	4	5
20 ¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5
21 ¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?	1	2	3	4	5
22 ¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?	1	2	3	4	5



23 ¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
24 ¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5
25 ¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?	1	2	3	4	5
La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas.					
	Nunc	Raramente	Moderadamente	Frecuentemente	Siempre
26 ¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?	1	2	3	4	5

Consentimiento informado

De manera libre doy mi consentimiento para participar en el estudio “calidad de vida en estudiantes universitarios de enfermería de la región de Atlixco”; desarrollado por Arleth Jaqueline Ventura Martínez quien es estudiante de enfermería del Instituto de Estudios Avanzados Universitarios, sede en Atlixco Puebla. He recibido información completa sobre el propósito y la forma de desarrollar el estudio y la he comprendido. Entiendo que fui seleccionado para participar en este estudio porque soy estudiante universitario, tengo voluntad para dar información sobre el cuidado de mi salud y deseo participar. Se me ha explicado que mi nombre no aparecerá escrito y durante la encuesta podrá estar presente un acompañante, si así lo deseo. Se me ha informado que se mantendrá respeto en el manejo de la información y que durante el estudio no tendré ningún riesgo. Tendré derecho a no continuar con el desarrollo del cuestionario en cualquier momento, si así lo decido. Acepto participar sin recibir apoyo económico o de otra naturaleza, porque reconozco que mis aportes serán de ayuda para mejorar el cuidado de otras personas.

Firma del investigador
