UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE ENFERMERIA
SECRETARIA DE POST-GRADO

CREENCIAS DE SALUD MATERNA RELACIONADAS CON LA CONDUCTA PREVENTIVA EN DIARREA INFANTIL

TESIS

PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRO EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN
MATERNO INFANTIL - PEDIATRIA

PRESENTA

LIC. EN ENF. MARIA ASUNCION VICENTE RUIZ

MONTERREY, N. L. AGOSTO DE 1993

TM
Z6675
.N6
FEn
1993
V5

1020072191

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SECRETARIA DE POST-GRADO

CREENCIAS DE SALUD MATERNA RELACIONADAS CON LA CONDUCTA PREVENTIVA EN DIARREA INFANTIL

TESIS

PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRO EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN
MATERNO INFANTIL - PEDIATRIA

P R E S E N T A

LIC. EN ENF. MARIA ASUNCION VICENTE RUIZ

MONTERREY, N. L. AGOSTO DE 1993

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SECRETARIA DE POST-GRADO

CREENCIAS DE SALUD MATERNA RELACIONADAS CON LA CONDUCTA PREVENTIVA EN DIARREA INFANTIL

T E S I S

PARA OBTENER EL GRADO DE MAESTRO EN ENFERMERIA CON ESPECIALIDAD EN MATERNO INFANTIL - PEDIATRIA

PRESENTA:

LIC. EN ENF. MARIA ASUNCION VICENTE RUIZ

MONTERREY, N.L., AGOSTO DE 1993

TM
2667
NG
FEA
1 9
V2

FONDO TESIS

CREENCIAS DE SALUD MATERNA RELACIONADAS CON LA CONDUCTA PREVENTIVA EN DIARREA INFANTIL

T E S I S

PRESENTA:

LIC. EN ENF. MA. ASUNCION VICENTE RUIZ

ASESOR.

LIC. MA. DEL REFUGIO DURAN LOPEZ

MONTERREY, N.L., AGOSTO DE 1993

NOTA DE APROBACION:

_____

COMISION DE TESIS

_____

PRESIDENTE

_____

SECRETARIO

_____

VOCAL

La Tesis fue realizada con la asesoría académica de la Licenciada en Enfermería Ma. del Refugio Durán López, a quien agradezco por su paciencia, comprensión y acertadas enseñanzas. Sus críticas, sugerencias y señalamientos oportunos constituyeron una excelente conducción.

Sin embargo, la dedicatoria principal es en virtud del balance mostrado entre su quehacer profesional y humano en el transcurso de la elaboración de este trabajo.

DEDICATORIA

A Dios.

A los seres centrales de mi existencia: a mi Esposo Rafael por su amor, compañía, ayuda incondicional y gran fortaleza. A mi hijo Leonardo por su paciente espera, su valentía, amor y alegría, que son fuente de felicidad familiar.

A él, pequeño ser que aún sin nacer ha constituído un gran motivo y estímulo en mi vida.

A mis Padres y toda mi familia extensa; por darme valores, cariño y porque han sido un gran apoyo.

A la Familia Rivas Acuña. Amigos de tiempos gratos y díficiles, especialmente Valentina.

A las Enfermeras, Pacientes y sus Familias: fuente de motivación para la superación profesional.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, a la División Académica de Ciencias de la Salud y a la Coordinación de Estudios de Enfermería: Por el apoyo para la realización de la Maestría.

A todo el Personal Académico de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León: Por propiciar el espacio para el logro de conocimientos, experiencias y desarrollo personal y profesional.

Con especial cariño para el personal administrativo de Post-Grado de la Facultad de Enfermería de la U.A.N.L.: Socorro, Ana María, Maribel, Roxana, Irma y Miriam: Por su afecto y atenciones durante mi estancia.

A la Licenciada Guadalupe Moreno Monsivais: Por su interés en la investigación y valiosas enseñanzas.

A mis Compañeras y Amigas: Por su compañía durante mi estancia en esta ciudad, en especial a la Lic. Amada Briones Ramírez y Familia.

A la Srita. Socorro Patiño Reyes: Por su esmero y dedicación en la elaboración del escrito.

Y a todas las personas que desde el anonimato han contribuído al logro de mis metas.

RESUMEN

Existen una variedad de factores que culminan en una influencia a nivel familiar, en la actitud y conducta de la madre para prevenir o no la diarrea infantil. En la atención preventiva difundida por Enfermería como eficaz y de bajo costo, se ha observado que persisten resistencias maternas para adoptarla. Este estudio utilizó como marco referencial el Modelo de Creencias de Salud de Rosenstock (1966), con el propósito de conocer las creencias de salud maternas y su relación con la conducta preventiva en diarrea de niños; se realizó en una comunidad urbano marginada de Apodaca, N.L., mediante un diseño transversal y restrospectivo. La muestra probabilística aleatoria integrada con 98 madres o tutoras de niños de uno a cinco años. Los hallazgos muestran que las percepciones maternas de susceptibilidad y severidad tuvieron asociación positiva baja según Guilford (1954) de .30 y .32, $p < .05$; con la conducta preventiva materna.

También la posibilidad de acción preventiva obtenida a través de beneficios y barreras percibidas, mostraron correlación positiva baja los primeros con un coeficiente de .28; y moderada substancial de .41 las segundas, $p < .05$; con la conducta preventiva materna. Además se encontró relación con $p < .05$ entre los factores modificadores: estado civil, escolaridad, ocupación y trabajo materno fuera del hogar; y el estado nutricio y de salud del niño, con las creencias y la conducta preventiva materna.

Se concluyó en base a la aceptación de la hipótesis de investigación, que la conducta preventiva materna está mayormente relacionada con las percepciones de riesgo de diarrea en los niños y las barreras percibidas, que con los beneficios de la acción preventiva. Por lo tanto, las creencias son predictoras de la conducta preventiva.

INDICE

PAG.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

CAPITULO I

INTRODUCCION 1

1.1 Planteamiento del Problema 2

1.2 Hipótesis 9

1.3 Objetivos 10

1.4 Importancia del Estudio 11

1.5 Limitaciones del Estudio 12

1.6 Definición de Términos 14

CAPITULO II

MARCO TEORICO - CONCEPTUAL 17

2.1 Prevención y Conducta preventivas 19

2.2 Cultura, Valores y Creencias 21

2.3 Modelo de Creencias de Salud 25

2.4 Revisión de la Literatura 33

2.5 Estudios Relacionados 38

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1 Sujetos 43

3.2 Material 45

3.3 Procedimientos 47

3.4 Etica del Estudio 50

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Descripción de Resultados 52

4.2 Análisis Estadístico 93

4.3 Contrastación de la Hipótesis 142

CAPITULO V

DISCUSION 144

5.1 Conclusiones 158

5.2 Recomendaciones 160

CAPITULO VI

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 167

APENDICE A. PRESUPUESTO 177

APENDICE B. CRONOGRAMA 179

APENDICE C. INSTRUMENTO 180

APENDICE D. INSTRUCTIVO 190

APENDICE E. FORMATO DE CONSENTIMIENTO 182

APENDICE F. PLANO DE LA COMUNIDAD 193

APENDICE G. FOLLETO DE MEDIDAS PREVENTIVAS 194