

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA  
UNIDAD DE SALUD**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**

**“IMPACTO DE LA ACTIVIDAD DE AUTOEVALUACIÓN EN SALUD.**

**Estudio comparativo realizado con estudiantes universitarios con carné 2005 evaluados en la  
Unidad de Salud en el periodo de enero 2005 a febrero 2006”**

**COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN 2006**

**GUATEMALA, 2006**

## COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN 2006

### Investigadores Principales:

Licda. Ana Guadalupe Pérez Batres  
Dr. Carlos Enrique Catalán Gómez  
Licda. Brenda Regina López de Quevedo  
Dr. Luis René Wantland Ramos  
Dr. Saúl Ernesto Rojas Castillo  
Licda. Dora René Guerra  
Lic. Víctor Rodolfo Comparini Estrada  
Lic. Jorge Concepción Ramírez Álvarez  
Dr. Danilo Oliverio Morales Andrade  
Dr. Roderico Ramón Guerra Obando  
Dra. Aura Marina Gómez Piedrasanta  
Licda. Martha Eugenia Campos Urizar  
Licda. Juana Alicia Castellanos Santizo  
Dr. Francisco Guillermo Alarcón Rodas

### Asesoría Estadística:

Ing. Víctor Manuel Álvarez Cajas

### Asesoría Inicial sobre Metodología de Investigación:

Lic. Bayardo Mejía

## Índice

	Página
Introducción	1
1. Presentación y Análisis de Resultados	4
1.1 Cuadro No. 1	
Grupo Estudiado	4
1.2 Cuadro No. 2	
Ficha Técnica	5
1.3 Comparación de Resultados	
Cuestionarios de Autoevaluación en Salud Integral 2005	
(Primera Autoevaluación) 2006 (Segunda Autoevaluación)	5
1.4 Resultados de Respuestas al Cuestionario Complementario	12
2. Conclusiones	20
3. Recomendaciones	22
Referencias y Bibliografía	23
Anexos	
- Anexo A	
Cuestionario de Autoevaluación en Salud	
Clave de Interpretación del Cuestionario de Autoevaluación	
en Salud	
- Anexo B	
Cuestionario Complementario	
- Anexo C	
Consentimiento Informado	

## INTRODUCCIÓN

La Unidad de salud fue creada en 1971 y debido al aumento de la población de primer ingreso que sobrepasó la capacidad instalada del personal de la Unidad de Salud, se creó una actividad que permitiera a la institución la evaluación masiva de estudiantes universitarios de primer ingreso; de esa forma surge en el año 2002, la Actividad de Autoevaluación en Salud, para su creación se realizaron acciones como la revisión, modificación y actualización de las charlas que se brindaban los exámenes de salud Multifásico y Selectivo con contenidos de los problemas prioritarios de la salud del estudiante universitario, también la incorporación de temas y profesionales de las Áreas de Odontología y Laboratorio.

Los contenidos de las charlas se editaron en un CD con diapositivas acordes a los temas expuestos, también se creó el Cuestionario de Autoevaluación Integral y su correspondiente clave de Interpretación (anexo A).

Al crearse la actividad se buscó responder a la Misión y Visión de la Unidad de Salud, (1) asimismo se establecieron objetivos específicos para la actividad, siendo estos:

- a) Educar al estudiante universitario en relación al cuidado integral de su cuerpo para el logro de un estilo de vida saludable y rendimiento académico adecuado.
- b) Dar a conocer las áreas de atención y los programas docentes que ofrece la Unidad de Salud. (2)

En términos generales, se busca que por medio de la Actividad de Autoevaluación en Salud, el estudiante logre una mejor calidad de vida al cuidar adecuadamente su salud física y mental.

Esta actividad conlleva la utilización de recursos materiales y humanos a gran escala ya que es la actividad que se aplica a mayor cantidad de estudiantes en jornadas matutina y vespertina, que involucra mayor cantidad de profesionales (odontólogos, químicos biólogos, psicólogos, médicos, personal de enfermería y secretaría) en su especialidad, mayor cantidad de material escrito y recursos audiovisuales de avanzada y los costos que para la Unidad de Salud implica la Actividad de Autoevaluación se aumentan cuando se parte a Centros Regionales y Extensiones Universitarias, es decir la inversión que la institución hace es alta, logrando mayor cobertura que la evaluación realizada anteriormente y se esperaba que el impacto de la misma fuera substancial, entendiéndose

como impacto “en qué medida el proyecto o programa en cuestión ha alcanzado sus objetivos, qué cambios ha producido en la población beneficiaria y cuáles han sido sus efectos secundarios, tanto los previstos como los no previstos”. (3); pudiendo agregarse que “la medición del impacto, es medir los cambios en el bienestar de los individuos que pueden ser atribuidos a un programa o a una política específica”(4).

Sin embargo han transcurrido cerca de cuatro años y han sido evaluados más de 28,637 estudiantes universitarios cuya información se ha convertido en una base de datos que podrían haberse aprovechado mejor y hasta el momento actual se desconoce si ha sido efectiva la aplicación de esta actividad y por lo importante que resulta desde diversos ángulos la Actividad de Autoevaluación en Salud y buscando cumplir con la meta de evaluar periódicamente la eficiencia y eficacia de los programas de la Unidad de Salud se consideró importante llevar a cabo la presente investigación habiéndose establecido como objetivos el evaluar el impacto de la actividad de autoevaluación en salud en estudiantes de primer ingreso del año 2005, comparar los resultados del cuestionario de autoevaluación en salud aplicado a estudiantes con carné 2005 en dos momentos distintos (años 2005 y 2006) e identificar los cambios posteriores a la actividad de autoevaluación en salud que llevaron a cabo los estudiantes con carné 2005.

El diseño metodológico consistió en la realización de un estudio de tipo descriptivo, comparativo, retrospectivo y longitudinal, realizado en el Campus Central de la Universidad de San Carlos de Guatemala, con una muestra simple aleatoria con distribución proporcional al tamaño de la unidad académica, cuyo tamaño fue de 138 estudiantes universitarios que fueron sometidos a la Actividad de Autoevaluación en Salud entre noviembre de 2005 y enero de 2006 cuyo carné inicia con los números 2005 y que fueron citados vía telefónica a la Unidad de Salud de enero a octubre de 2006 para responder los dos cuestionarios establecidos como instrumentos de investigación y el documento de Consentimiento Informado (anexo C) elaborado para respaldar los aspectos éticos de la investigación

Otra parte de la metodología establecida para cumplir con los objetivos consistió en la elaboración y validación el denominado “Cuestionario Complementario” (anexo B) con el que se obtuvo la opinión sobre el impacto posterior de la actividad en la vida del estudiante evaluado.

Se demostró que no existe congruencia entre los resultados de los Cuestionarios de Autoevaluación en Salud aplicados y las respuestas que los estudiante ofrecieron en el Cuestionario Complementario; el análisis individual ,por cuestionarios aplicados, reflejó que la Actividad de

Autoevaluación en Salud que se realizó durante enero 2005 y febrero 2006, no causó impacto ya que no hubo diferencia estadísticamente significativa entre los resultados del primero y segundo cuestionario de Autoevaluación en Salud Integral aplicados, aumentó el contacto con alcohol y tabaco, no hubo cambio en los aspectos relativos a salud oral, hábitos higiénicos, salud mental y actividad físico deportiva, no hubo cambio en es aspectos nutrición aunque la tendencia en este aspecto se orienta mejorar las prácticas nutricionales.

## 1. PRESENTACIÓN y ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 1.1 CUADRO No. 1

Grupo Estudiado

Sujetos de ambos géneros que respondieron el Cuestionario de Autoevaluación en Salud en las dos oportunidades y el Cuestionario Complementario

Unidad Académica	M	%	F	%	Total
Arquitectura	6	4.35	7	5	13
Ciencias Económicas	4	3	17	12.31	21
Ciencias Jurídicas y Sociales.	16	12	5	4	21
Ciencias Médicas	7	5	6	4	13
Ciencias Químicas y Farmacia	2	1	3	2.17	5
Facultad de Humanidades	4	3	17	12.31	21
Facultad de Ingeniería	19	13.76	0	0	19
Facultad de Odontología	0	0	4	3	4
Escuela de Psicología	1	0.72	5	4	6
Escuela de Historia	3	2.17	0	0	3
Escuela de Ciencias de la Comunicación	1	0.72	6	4	7
Escuela de Ciencias Políticas	1	0.72	4	3	5
TOTAL	64		74		138

## 1.2 CUADRO NO. 2

### FICHA TÉCNICA

Ficha Técnica	
Indicador	Valor
Total de estudiantes – N -	4,610
Estudiantes en la muestra – n -	138
Varianza máxima – pq -	0.25
Confiabilidad	95% (Z=1.96)
Error de muestreo - d -	± 8.2%

## 1.3 COMPARACIÓN DE RESULTADOS

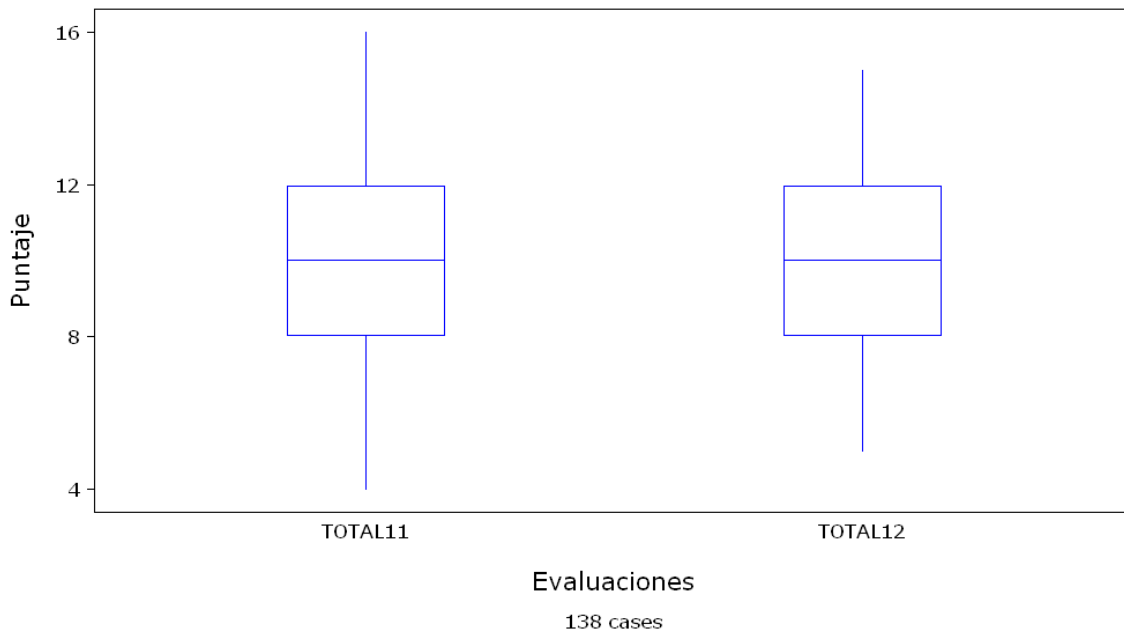
**CUESTIONARIOS DE AUTOEVALUACIÓN DE SALUD INTEGRAL  
AÑOS 2005 (PRIMERA EVALUACIÓN) – 2006(SEGUNDA AUTOEVALUACIÓN)  
PRIMERA EVALUACIÓN (2005) – SEGUNDA AUTOEVALUACIÓN (2006)**

### GRÁFICA No. 1

#### ASPECTO SALUD ORAL

Caja de Dispersión: Salud Oral

Primera - Segunda



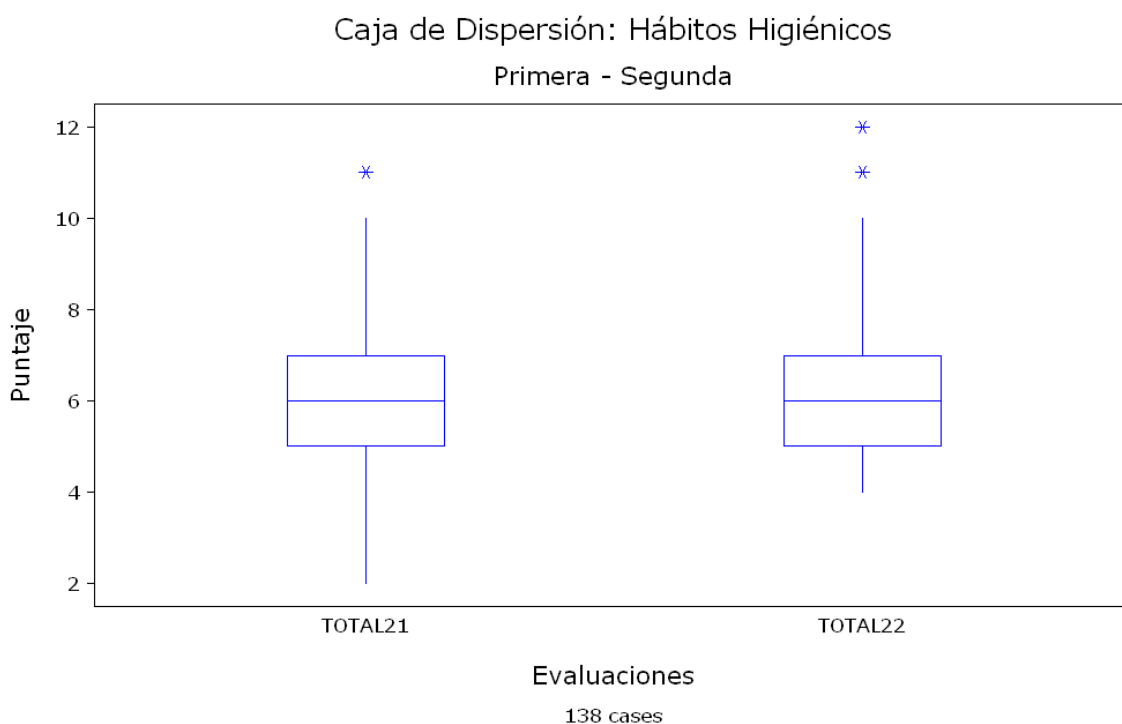


### Interpretación Estadística:

No hay diferencia significativa en el aspecto Salud Oral entre la primera y segunda autoevaluación, (  $t = -0.04$ ,  $p\text{-value} = 0.9696$ ), reflejando que en ambos momentos la salud oral está deteriorándose (Rango Punteo de 8 a 12 puntos)

### GRÁFICA No. 2

#### ASPECTO HáBITOS HIGIÉNICOS.

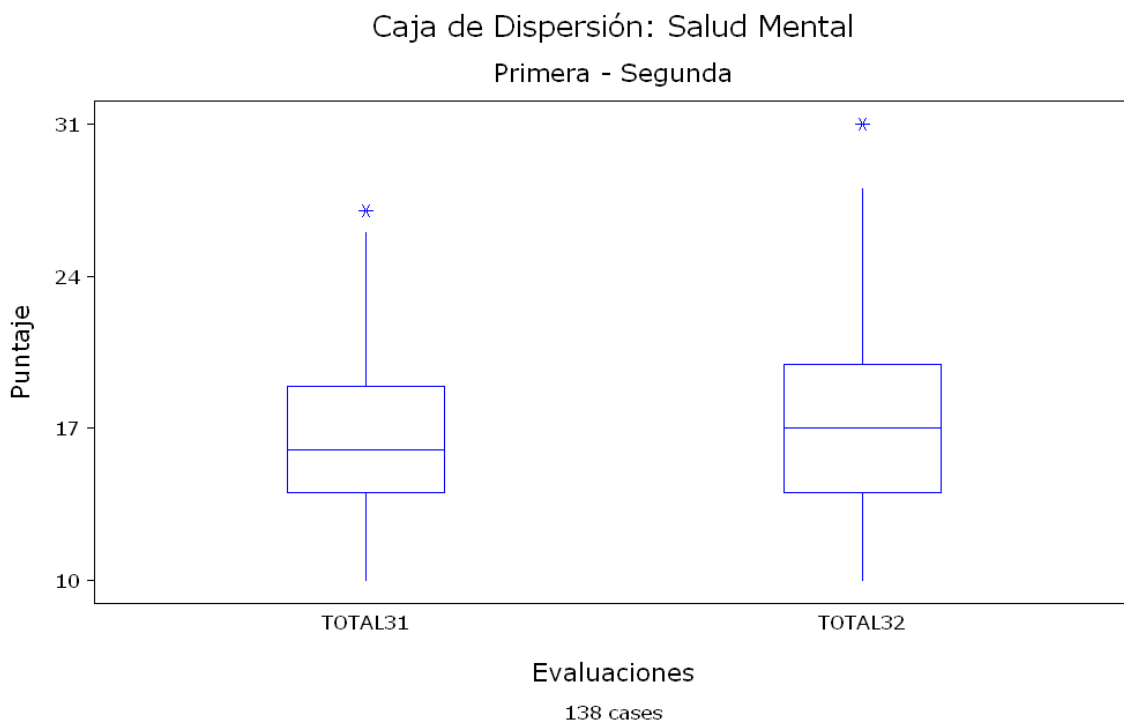


### Interpretación Estadística:

No hay diferencia significativa entre la primera y segunda autoevaluación, (  $t = -1.88$ ,  $p\text{-value} = 0.0627$ ), en relación al consumo de alimentos, los hábitos higiénicos del grupo estudiado se distribuyeron entre los rangos 7 – 10 puntos equivalente a bajo riesgo y 4 a 6 puntos equivalente a sin riesgo, predominando estos últimos.

### GRÁFICA No. 3

#### ASPECTO SALUD MENTAL.



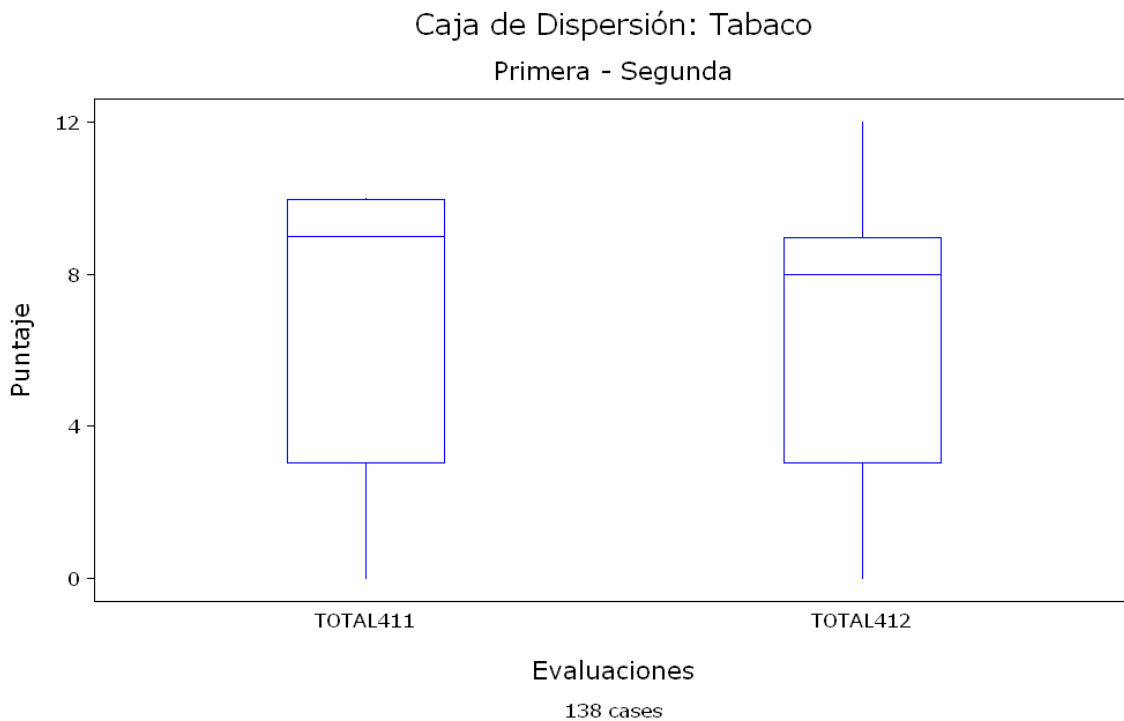
#### Interpretación Estadística:

No hay diferencia significativa entre la primera y segunda autoevaluación, ( $t = -0.41$ ,  $p\text{-value} = 0.6800$ ). A pesar de lo anterior se observa una tendencia a malos hábitos, los puntajes en ambas autoevaluaciones se distribuyeron entre los rangos 10 a 15 puntos equivalentes a un excelente nivel de Salud Mental y 16 a 22 puntos equivalentes a buen estado de Salud Mental con predominio de estos últimos, sin embargo se aprecia tendencia a malos hábitos en este aspecto.

## MEDICINA PREVENTIVA

### GRÁFICA No. 4

#### ASPECTO TABACO.

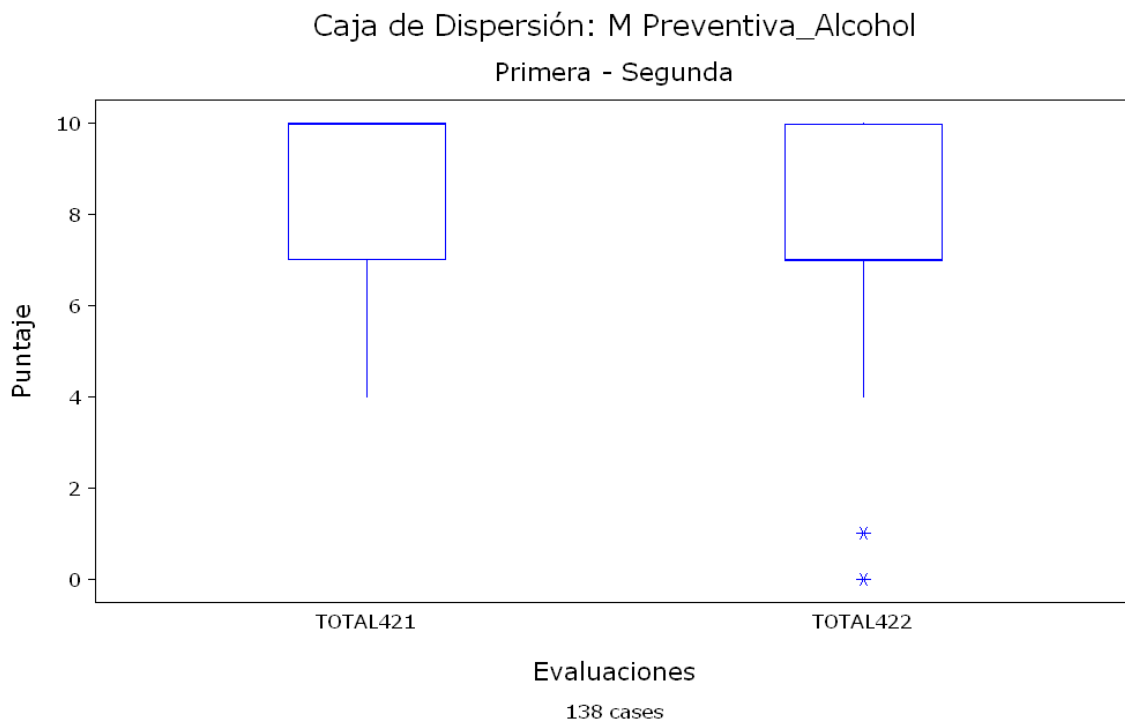


#### Interpretación Estadística:

Hay diferencia significativa entre la primera y segunda autoevaluación, ( $t = 1.95$ ,  $p\text{-value} = 0.0532$ ), en la segunda autoevaluación se aprecia que la exposición al humo del tabaco aumento pasiva o activamente. A pesar de ser de los aspectos que mayor refuerzo recibe durante la Charla, también se realizan actividades científicas, culturales y deportivas durante el mes de mayo para celebrar el Día Mundial Sin Fumar, además existe el Acuerdo de Rectoría 469-2003 sobre la Prohibición de Venta y Consumo de Cigarrillos en toda propiedad de la Universidad de San Carlos.

## GRÁFICA No. 5

### ASPECTO ALCOHOL.

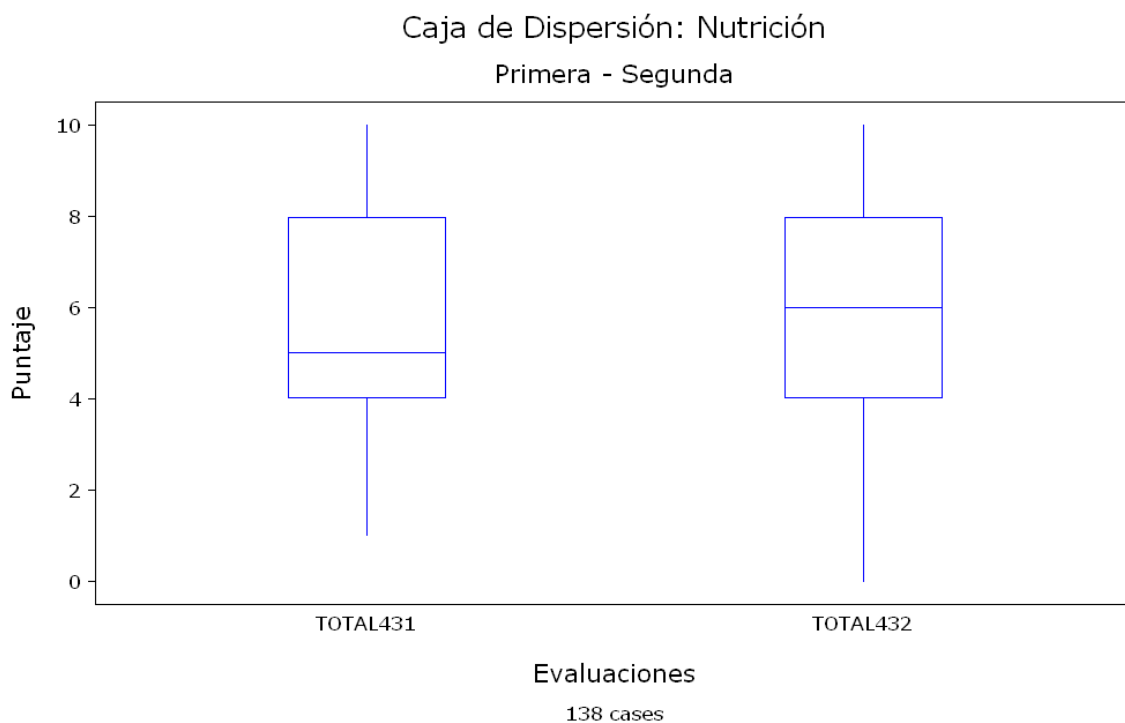


#### Interpretación Estadística:

Hay diferencia significativa entre la primera y segunda autoevaluación, ( $t = 2.72$ ,  $p\text{-value} = 0.0074$ , apreciándose aumento en el consumo del alcohol. Existiendo también prohibición oficial del consumo dentro de las instalaciones de la Universidad de San Carlos.

## GRÁFICA No. 6

### ASPECTO NUTRICIÓN

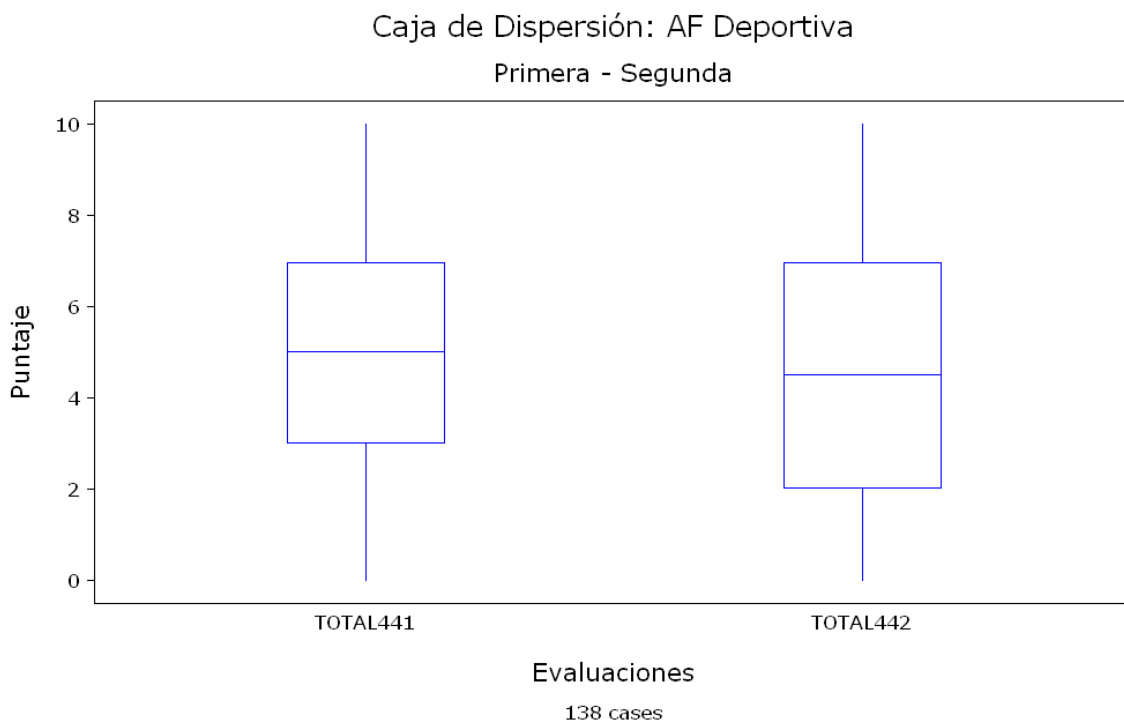


#### Interpretación estadística:

No hay diferencia significativa entre la primera y segunda autoevaluación, ( $t = -1.22$ ,  $p\text{-value} = 0.2264$ ), sin embargo se aprecia la tendencia a mejorar en los hábitos nutricionales. Este es tema prioritario en la actividad y en la Unidad de Salud, con los programas de atención de la clínica nutricional y las ferias de la salud

## GRÁFICA No. 7

### ASPECTO ACTIVIDAD FÍSICA DEPORTIVA



#### Interpretación Estadística:

No hay diferencia significativa entre la primera y segunda autoevaluación, ( $t = 1.36$ ,  $p\text{-value} = 0.1752$ ). Aún no siendo significativa la diferencia se observa una tendencia al decremento en los hábitos deportivos. Se ha evidenciado en las actividades que se realizan en la Unidad que existe poca cultura para la realización de la actividad física orientada hacia la salud.

## **1.4 RESULTADOS DE RESPUESTAS AL CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO**

Observación:

El Cuestionario Complementario original consta de 26 preguntas, sin embargo con fines de realizar un análisis más profundo, se buscó estudiar las respuestas que orientaban más a los objetivos establecidos de investigación, dichas preguntas abarcan de la número 15 a la 26.

PREGUNTA No. 15

¿Cuánto interés despertó en ti el saber que asistirías a la Actividad de Autoevaluación en Salud?

OPCIONES DE RESPUESTA

Mucho, Poco, Ninguno, para el análisis estadístico se tomó en cuenta Sin Respuesta

RESULTADO

No se encontró diferencia significativa entre la cantidad de respuestas ofrecidas por los estudiantes evaluados (nivel de 95%) por lo que se infiere que la reacción fue de indiferencia ante la actividad.

PREGUNTA No. 16

¿Cuál era tu motivación hacia el cuidado de tu salud antes de asistir a la Actividad?

OPCIONES DE RESPUESTA

Mucha, Poca, Ninguna, Sin Respuesta

RESULTADO

Con un 95% de confianza se encontró que los estudiantes mostraban poca motivación hacia el cuidado de su salud antes de asistir a la Actividad, considerando que está dentro de lo esperado debido a que se tiene dentro de la población mas una actitud curativa que de prevención o cuidado de la salud.

PREGUNTA No. 17

¿Después de haber asistido a la Actividad de Autoevaluación en Salud, hiciste cambios en tu estilo de vida?

OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, Sin respuesta

## RESULTADOS:

Con un 95% de confianza se encontró que los estudiantes si hicieron cambios en su estilo de vida

Si tu respuesta fue afirmativa señala:

Hice cambios en	Resultados con 95% de confianza
Salud Oral	Si hubo cambios
Hábitos Higiénicos	No hubo cambios
Salud Mental	No hubo cambios
Consumo de Tabaco	Si hubo cambio
Consumo de Alcohol	Si hubo cambios
Nutrición	Predominio de No respuesta
Actividad Deportiva	Si hubo cambio

### Análisis:

Predominó la respuesta afirmativa para Salud Oral, Consumo de Tabaco, Alcohol y Actividad Deportiva, no así para Hábitos Higiénicos y Salud Mental, los estudiantes no dieron respuesta afirmativa o negativa para Nutrición. Este resultado no concuerda con lo encontrado en la comparación de las autoevaluaciones como se describe anteriormente donde únicamente mejoran en el aspecto de nutrición.

### PREGUNTA No. 18

¿Actualmente continúas con los cambios que decidiste hacer en tu estilo de vida?

### OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, Sin Respuesta

### RESULTADOS:

Los estudiantes que respondieron Si continúan con los cambios en su estilo de vida actualmente con un 95% de confianza

Si tu respuesta fue afirmativa, indica la frecuencia con que llevas a cabo actualmente las acciones de salud que aprendiste en la Actividad de Autoevaluación



#### OPCIONES DE RESPUESTA

Muy Frecuente, Frecuente, Poco Frecuente

Área de Acción	Resultados (95% de confianza)
Salud Oral	Predominio de Muy frecuente
Hábitos Higiénicos	Predominio de No respuesta
Salud Mental	Predominio de No respuesta
Consumo de Tabaco	Predominio de No respuesta
Consumo de Alcohol	Predominio de No respuesta
Nutrición	Predominio de No respuesta
Actividad Deportiva	Predominio de No respuesta

#### Análisis:

Se muestra predominio de “No respuesta”, reflejando desinterés por responder a excepción del Área de Acción de Salud Oral, en la que predominó “Muy frecuente”, se mantiene el cuidado en la salud oral. Mas sin embargo en la comparación de las autoevaluaciones se evidencia cierto deterioro en este aspecto (oral).

#### PREGUNTA No. 19

¿Después de haber asistido a la Actividad de Autoevaluación en Salud, buscaste ayuda profesional?

#### OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, No respondió

#### RESULTADOS

Los que buscaron ayuda profesional son significativamente menos que los que no buscaron ayuda profesional.

Tipo de ayuda buscada

#### OPCIONES DE RESPUESTA

Médica, Psicológica, Laboratorio, Odontología

## RESULTADOS

Para todas las Áreas indicadas, el comportamiento No respondió fue significativamente mayor que las opciones de respuesta Si o No.

### PREGUNTA No. 21

¿Después de haber escuchado los mensajes de las charlas de la Actividad de Autoevaluación en Salud, te sentiste motivado para cambiar tu forma de estudiar?

## OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, No respondió

## RESULTADOS

La proporción de estudiantes que respondió afirmativamente fue mayor que las otras dos opciones de respuesta.

Si tu respuesta fue positiva, ¿En qué medida mejoró tu rendimiento académico?

## OPCIONES DE RESPUESTA

Mucho, Poco, Nada, No respondió

## RESULTADOS

La opción de respuesta significativamente mayor correspondió a Mejoró mucho.

### PREGUNTA No. 22

¿En qué otros aspectos de tu vida crees que te ha beneficiado los cambios que hiciste como efecto de los mensajes recibidos en las charlas sobre salud preventiva?

Respuestas por Área	No. respuestas ofrecidas
General	
Calidad de vida	3
Buscar ayuda	2
Conocimiento	4
Salud	7
Arreglo personal	3
Normas de bioseguridad	1
Psicología	
Estudios	18
Relaciones interpersonales	17
Autoestima	11
Relaciones familiares	13
Relación laboral	4
Relación noviazgo	3
Salud mental	16
Estrés	5
Resolución de problemas	1
Medicina	
Consumo de alcohol	4
Alimentación	22
Consumo de tabaco	4
Condición física	16
Cuidado de salud física	7
Informar acerca de la sexualidad	6
Laboratorio	
Hábitos higiénicos	6
Higiene alimenticia	10
Lavado de manos	3
Odontología	
Higiene oral	5
Salud oral	5

#### Análisis:

Para el grupo de personas que respondieron afirmativamente, según la opinión. si se cumplió con la objetivo de la actividad que dice Educar al estudiante universitario en relación al cuidado integral de su cuerpo para el logro de un estilo de vida saludable y rendimiento académico adecuado.

### PREGUNTA No. 23

¿Compartiste con familiares o personas cercanas acerca de lo que te transmitieron en las charlas impartidas por profesionales de

Área	Resultados
Odontología	Compartió información
Laboratorio	No se obtuvo información
Psicología	Compartió información
Medicina	Compartió información

Análisis:

Se aprecia que predominó la conducta de compartir información relativa a las Área de Odontología, Psicología y Medicina, en cuanto a Laboratorio, se presentaron dificultades en la información de la base de datos.

Pregunta No. 24

¿Luego de haber recibido las charlas sobre salud, incentivaste a familiares o personas cercanas a buscar ayuda profesional?

OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, No respondió

RESULTADOS

La proporción de respuestas No, fue significativamente mayor.

Pregunta No. 25

¿Algún(os) familiar(es) o personas cercanas a ti han hecho cambios en su estilo de vida como efecto de cambios que tu has realizado en tu propio estilo de vida?

OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, No respondió

RESULTADOS

La respuesta Si predominó significativamente respecto a los valores de las otras opciones de respuesta.

Pregunta No. 26

En el último año –después de recibir las pláticas de la Actividad de Autoevaluación en Salud- decidiste hacer cambios en tu estilo de vida motivado por algún evento de importancia (enfermedades, muertes, accidentes, pérdidas, etc) y no por lo que escuchaste en dicha actividad?

OPCIONES DE RESPUESTA

Si, No, No respondió

RESULTADOS

La respuesta Si, predominó significativamente al compararla con las otras dos opciones de respuesta.

Si tu respuesta fue afirmativa, especifica el (los) eventos que motivaron tus cambio

Evento	Total
Enfermedad Física (21)	
No definidas	7
Respiratorias	3
Infecciosas	2
Cáncer	1
Paludismo	1
Hígado	1
Intestinal	1
Infarto	1
Astenia	1
Obesidad de vecina	1
Enfermedad común	1
Muertes (9)	
No definidas	4
Abuelos	2
Amigas	2
Primo	1
Relaciones interpersonales (8)	
Relación de Pareja	2
Social	3
Padres	1
Laboral	1
Familiar	1
Accidentes (5)	
No especificado	3
Laboral	1
Automovilístico	1

Situación Dental (4)	
Deterioro Dental	3
Ortodoncia	1
Académico (2)	
Estudios en Facultad Medicina	1
Estudios Universitario	1
Enfermedad Mental (1)	
Colapso Nervioso	1
Cirugía (1)	1

#### Análisis:

.Los eventos de cambio –ajenos a los mensajes vertidos en las Charlas de la Actividad de Autoevaluación en Salud integral- referidos por los estudiantes evaluados, se refirieron en su mayoría a enfermedades físicas de distintos tipos, es decir a pérdida de la salud con 21 respuestas; siguiendo por su frecuencia (9 ) lo referido a muertes, es decir haber estado expuestos a la muerte de personas afectivamente cercanas; los eventos relativos a problemas de relaciones interpersonales de distinto tipo aparecieron en un tercer lugar con 8 respuestas, lo cual refleja la importancia de la problemática interpersonal para determinar cambios en el estilo de vida del estudiante; continúa en orden de importancia el aspecto accidentes con 5 casos o respuestas; los cambios referidos a Situación Dental se presentaron en 4 casos o respuestas, 3 debido a deterioro oral y 1 caso por ortodoncia; Académico con 2 casos, con reflejo de la influencia de cómo lo que se estudia influyó para que esos estudiantes cambiaran en su estilo de vida; por Enfermedad Mental 1 estudiante hizo cambios en su estilo de vida pues la respuestas se refirió a colapso mental; se observó una respuesta referente a Cirugía como evento que motivó cambios en el estilo de vida. Lo que evidencia que generalmente respondemos ante la pérdida de la salud o de un familiar, para efectuar cambios de actitud para la salud.

## 2. CONCLUSIONES

No existe congruencia entre los resultados de los Cuestionarios de Autoevaluación en Salud aplicados y las respuestas que los estudiantes ofrecieron en el Cuestionario Complementario (Cuestionario de opinión).

De la comparación estadística de resultados de los Cuestionarios de Autoevaluación de Salud Integral (años 2005-2006), se concluye que la actividad de Autoevaluación en Salud, en términos generales no causó impacto en los estudiantes universitarios de primer ingreso asistentes a la actividad entre enero 2005 a febrero de 2006.

El estudiante universitario evaluado mostró tendencia al aumento en el contacto con tabaco y alcohol.

No hubo cambio en las Áreas de Salud Oral, Hábitos Higiénicos, Salud Mental y Actividad Físico Deportiva, observándose tendencia a deterioro en dichas áreas.

No hubo cambio en el aspecto Nutrición, aunque la tendencia se orienta a mejorar las prácticas nutricionales.

La opinión predominante (Cuestionario Complementario) del grupo de estudiantes universitarios evaluados para esta investigación reflejó:

Poco interés por asistir a la actividad.

Poca motivación hacia el cuidado de la salud antes de asistir a la actividad.

El estudiante evaluado opinó que hizo cambios en aspectos de salud oral, consumo de tabaco, consumo de alcohol y actividad deportiva no así en hábitos higiénicos y salud mental luego de haber asistido a la Actividad de Autoevaluación en Salud.

Los cambios en los que el estudiante evaluado persistió de manera muy frecuente, fueron los relativos a salud oral.

Después de haber asistido a la actividad de Autoevaluación en Salud el estudiante evaluado no buscó ayuda profesional. (médica, psicológica, laboratorio u odontológica).

El estudiante evaluado opinó que la actividad de Autoevaluación en salud le ayudó a mejorar mucho su rendimiento académico.

Se encontró mayor respuesta para hacer cambios para la forma de estudiar y motivar cambios de estilo de vida saludable lo cual es uno de los principales propósitos de la Actividad.

El estudiante evaluado opinó que la actividad de Autoevaluación en Salud sí le benefició en varias Áreas (general, psicológica, médica, laboratorio y odontológica) y aspectos de su vida.

El estudiante evaluado opinó que si compartió información con familiares o personas cercanas sobre odontología, psicología y medicina aunque no incentivó a otros a buscar ayuda profesional.

Los cambios que el estudiante evaluado realizó en su estilo de vida han influido en familiares y personas cercanas.

Los eventos de vida del estudiante evaluado y que influyeron en el cambio en el estilo de vida más que los contenidos de las charlas que recibieron en la Actividad de Autoevaluación en Salud fueron en su orden: enfermedades físicas, muertes, problemas en relaciones interpersonales, accidentes, enfermedad oral, contenidos de estudios, enfermedad mental y cirugías.

Se observó que existen más cambios en relación a un estilo de vida saludable como producto de la Actividad de Autoevaluación en Salud que por otros eventos de importancia.



## RECOMENDACIONES

- Realizar evaluaciones de impacto de la Actividad de manera periódica con el fin de velar que la actividad cumpla con sus objetivos.
- Evaluar el impacto que la Actividad de Autoevaluación en Salud ha tenido en Centros Regionales y Extensiones Universitarias a donde se ha brindado.
- Realizar la evaluación de aspectos que pueden influir de manera indirecta en el impacto de la actividad tales como duración de la actividad, equipo y material utilizado, calidad de información, desempeño del docente.
- Incorporar la participación directa del estudiante, realizando dinámicas y actividades prácticas con las cuales el estudiante se vea involucrado de manera activa.
- Revisión la validez del cuestionario de autoevaluación en salud (validez interna y externa).
- Incorporar la fase teórica a la fase práctica, tipo talleres, experiencia estructurada. profesional
- Incentivar al estudiante para buscar apoyo profesional con los programas (talleres, consulta externa) que tiene la Unidad de Salud.
- Seguimiento con charlas para identificar y reforzar los cambios obtenidos por medio de la actividad, repetirla en años posteriores.
- Implementar como parte del Examen de Auto-evaluación los talleres de crecimiento personal que se imparten en la Unidad de Salud, dependiendo de los riesgos de deterioro de la salud que se identifiquen en el mismo, para que puedan lograrse los cambios de estilo de vida saludable con mayor significancia en los estudiantes de primer ingreso evaluados con dicha actividad.
- Realizar nuevamente la Actividad de Autoevaluación en Salud al tercer año y quinto año de haber ingresado a la Universidad con el objeto de reforzar la motivación hacia el desarrollo de actividades de vida saludable.
- Mejorar la oferta de los servicios (charlas, talleres, actividades deportivas etc.), durante la Actividad de Autoevaluación en Salud, para una mejor captación de estudiantes hacia las mismas.

### **Referencias y Bibliografía**

- 1) Dirección General de Docencia, Manual de Organización
- 2) Ramírez González, Loida Marcelina Aplicación de la mediación pedagógica en el Proceso de Autoevaluación en Salud, Informe de EPS. Facultad de Humanidades, Universidad de San Carlos de Guatemala. Abril 2005
- 3) Pineda, Elia Beatriz, Eva Luz de Alvarado, Francisca H. Canales. Metodología de la Investigación, Manual para el desarrollo de personal de salud. Organización Panamericana de la Salud. Segunda Edición. Washington D. C. 1994
- 4) Mollinedo Vidal, Hugo Rodolfo. Tesis de Graduación Mortalidad en profesionales universitarios en la ciudad de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas Universidad de San Carlos de Guatemala. Junio 2001. Pag. 51
- 5) [http://www.idrc.ca/agua/ev-30219-201-1-DO\\_TOPIC.html](http://www.idrc.ca/agua/ev-30219-201-1-DO_TOPIC.html)
- 6) [www.campus-oei.org/ridietp/documentos-cuarta-reunion/castro.pdf](http://www.campus-oei.org/ridietp/documentos-cuarta-reunion/castro.pdf)

CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO

**¡De antemano queremos agradecer tu valiosa colaboración al responder el presente cuestionario!**

PROPÓSITO:

Este cuestionario ha sido diseñado para establecer el impacto que te causó la "Actividad de Autoevaluación en Salud" a la cual asististe en el año 2005. Te solicitamos colabores respondiendo de manera franca a las preguntas que se te harán, ya que esa es la única manera de contar con información fidedigna que permita conocer el impacto real que la Actividad esta causando en el estudiante universitario de primer ingreso, sabremos también si se está cumpliendo con los objetivos de la actividad; todo ello permitirá a su vez mejorar la calidad de atención que estamos brindando.

INSTRUCCIONES:

A continuación encontrarás varias preguntas relacionadas con todo el proceso de la Actividad de Autoevaluación en Salud, responde marcando con equis (X) en las preguntas con paréntesis o cuadrículas y escribiendo legiblemente cuando se te solicite especificar tu respuesta.

- 1) ¿En qué jornada asististe a la Actividad?  
Por la mañana ( ) Por la tarde ( ) Día sábado ( )
- 2) ¿La Actividad dio inicio con un margen aceptable de puntualidad (15 minutos o menos)?  
Si ( ) No ( )
- 3) ¿Tuviste dificultades para asistir debido a la jornada en que fuiste citado para la Actividad?  
Si ( ) No ( )
- 4) ¿En qué lugar recibiste las charlas?  
Edificio de Bienestar Estudiantil (3er. Nivel, Salón 302) ( )  
Edificio S 4 (Auditórium de la Facultad de Humanidades) ( )  
Edificio S 4 (Salón 102, primer nivel) ( )  
Facultad de Ingeniería (Auditórium Francisco Vela) ( )  
Otro lugar ( )  
Especifica: \_\_\_\_\_
- 5) ¿Cómo te parecieron las condiciones de ese lugar?  
Buenas ( ) Regulares ( ) Malas ( )
- 6) ¿De acuerdo a la cantidad de personas que habían en el lugar de la actividad, estuviste?  
Cómodo ( ) Incómodo ( ) Muy Incómodo ( )

7) ¿Dentro de cual de los siguientes períodos asististe?

- Febrero – Marzo 2005 ( )  
 Abril – Junio 2005 ( )  
 Julio – Septiembre 2005 ( )  
 Octubre – Noviembre 2005 ( )  
 Enero – Febrero 2006 ( )

8) ¿Cómo te pareció la atención que recibiste por parte del personal de apoyo?

	Calidad de Atención		
Personal de apoyo	Buena	Regular	Mala
Recepción (entregó fecha de la cita)			
Enfermería (entregó Cuestionario)			

9) ¿Los expositores utilizaron ayudas audiovisuales (cañonera, retroproyector) al ofrecer su presentación?

Si ( ) No ( )

10) ¿Cómo fue la calidad del material proyectado (imágenes o diapositivas)?

	Calidad del material		
Área	Buena	Regular	Mala
Odontología			
Laboratorio			
Psicología			
Medicina			

11) ¿Cómo te pareció la forma de exposición de los contenidos por cada Área?

	Forma de exposición		
Área	Buena	Regular	Mala
Odontología			
Laboratorio			
Psicología			
Medicina			

12) ¿La cantidad de información que recibiste en las charlas ese día te pareció?

	Cantidad de Información		
Área	Poca	Adecuada	Excesiva
Odontología			
Laboratorio			
Psicología			
Medicina			

- 13) ¿La calidad de información que recibiste en las charlas ese día te pareció?

Área	Calidad de Información		
	Buena	Regular	Mala
Odontología			
Laboratorio			
Psicología			
Medicina			

- 14) ¿Según tu criterio, cuál es el orden de importancia de las charlas?. Asigna un número de 1 a 4 a cada una de las charlas, en donde 1 es la de mayor importancia y 4 es la de menor importancia.

Charla de:	Número de importancia
Odontología	
Laboratorio	
Psicología	
Medicina	

- 15) ¿Cuánto interés despertó en ti el saber que asistirías a la Actividad de Autoevaluación en Salud?

Mucho ( ) Poco ( ) Ningún ( )

- 16) ¿Cuál era tu motivación hacia el cuidado de tu salud antes de asistir a la Actividad?

Mucha ( ) Poca ( ) Ninguna ( )

- 17) ¿Después de haber asistido a la Actividad de Autoevaluación en Salud, hiciste cambios en tu estilo de vida?

Si ( ) No ( )

Si tu respuesta fue afirmativa, señala:

Hice cambios en:	Señala
Salud Oral	
Hábitos Higiénicos	
Salud Mental	
Consumo de Tabaco	
Consumo de Alcohol	
Nutrición	
Actividad Deportiva	

18) ¿Actualmente continúas con los cambios que decidiste hacer en tu estilo de vida?

Si ( ) No ( )

Si tu respuesta fue afirmativa, indica la frecuencia con que llevas a cabo actualmente las acciones de salud que aprendiste en la Actividad de Autoevaluación

Área de la Acción de Salud	Frecuencia de la Acción de Salud		
	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
Salud Oral			
Hábitos Higiénicos			
Salud Mental			
Consumo de Tabaco			
Consumo de Alcohol			
Nutrición			
Actividad Deportiva			

19) ¿Después de haber asistido a la Actividad de Autoevaluación en Salud, buscaste ayuda profesional?

Si ( ) No ( )

20) Si tu respuesta anterior fue afirmativa, ¿ que tipo de ayuda profesional buscaste?

Tipo de ayuda	Tipo de Institución			
	Unidad de Salud	IGSS	Privada/Particular	Otra
Médica				
Psicológica				
Laboratorio				
Odontológica				

21) ¿En que otros aspectos de tu vida crees que te ha beneficiado los cambios que hiciste como efecto de los mensajes recibidos en las charlas sobre salud preventiva?

Especifica:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_

- 22) Compartiste con familiares o personas cercanas acerca de lo que te transmitieron en las charlas impartidas por profesionales de:

Área :	Si	No
Odontología		
Laboratorio		
Psicología		
Medicina		

- 23) ¿Luego de haber recibido las charlas sobre salud, incentivaste a familiares o personas cercanas a buscar ayuda profesional?

Si ( ) No ( )

- 24) ¿Algún(os) familiares o personas cercanas a ti han hecho cambios en su estilo vida como efecto de cambios tu has realizado en tu propio estilo de vida?

Si ( ) No ( )

- 25) En el último año –después de recibir las pláticas de la actividad de Autoevaluación en Salud- decidiste hacer cambios en tu estilo de vida motivado por algún evento de importancia (enfermedades, muertes, accidentes, pérdidas, etc.) y no por lo que escuchaste en dicha actividad?

Si ( ) No ( )

Si tu respuesta fue afirmativa, especifica el (los) eventos que motivaron tus cambios:

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
DIRECCIÓN GENERAL DE DOCENCIA  
DIVISIÓN DE BIENESTAR ESTUDIANTIL  
UNIDAD DE SALUD INVESTIGACIÓN 2006

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN IMPACTO DE LA ACTIVIDAD DE AUTOEVALUACIÓN EN SALUD

Responsables de la Investigación: Licda. Guadalupe Pérez. Dr. Carlos Catalán, Licda. Brenda de Quevedo, Dr. Luis Wantland y el personal académico de la Unidad de Salud.

#### INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

La Unidad de Salud de la División de Bienestar Estudiantil de la Universidad de San Carlos de Guatemala, busca promover la salud del estudiante universitario por medio del diagnóstico temprano de enfermedades y de la prevención de las mismas, contribuyendo a la recuperación de la salud de la población estudiantil por medio de programas y actividades específicas; con la actividad de Autoevaluación en Salud que se efectúa a grupos de estudiantes de primer ingreso a la Universidad de San Carlos se busca obtener un autodiagnóstico del estado de salud, a través de evaluar áreas específicas: salud oral, hábitos higiénicos, salud mental, medicina preventiva (tabaco, alcohol, nutrición y actividad física deportiva) por medio de un cuestionario y su respectiva escala de interpretación de puntajes, la actividad es complementada con charlas que incluyen temas de prevención ofrecidas por médicos, psicólogos odontólogos y químicos biólogos.

Dada la importancia que reviste la Actividad de Autoevaluación en Salud y para cumplir con uno de los objetivos de investigación de la Unidad de Salud, se ha decidido medir su impacto, solicitando a un grupo de estudiantes que asistieron a dicha actividad en el año 2005, que respondan un cuestionario igual al que se les entregó en esa oportunidad y a otras preguntas que servirán para cumplir con el objetivo de la investigación; con los resultados que se obtengan también se podrán hacer comparaciones e identificar aspectos a mejorar y con ello optimizar cada vez más la proyección de la Unidad de Salud en la población estudiantil universitaria.

La investigación se realizará con un grupo de estudiantes universitarios de primer ingreso, de ambos sexos, mayores de edad, inscritos en el Campus Central o en el Centro Universitario Metropolitano en el año 2005 que asistieron a la Autoevaluación en Salud en dicho año y cuya participación será voluntaria.

YO: \_\_\_\_\_

CARNÉ No.: \_\_\_\_\_

Habiendo recibido la información arriba descrita, estoy consciente de mis derechos abajo descritos:

1. La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta o esclarecimiento a cualquier duda, procedimientos, riesgos, beneficios y otros relacionados con la investigación a la que seré sometido(a).
2. La libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto ocasione perjuicios a mi persona.
3. La seguridad de que no seré identificado(a) y de que toda la información sobre mi persona será de carácter confidencial.
4. El compromiso de proporcionarme información actualizada durante el estudio.

Estando consciente de lo expuesto arriba, deseo participar voluntariamente en la investigación que suscribe este documento.

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2006



---

Nombre del Participante

---

Firma

---

Nombre del Investigador

---

Firma

Guatemala, 16 de enero de 2008

Doctor  
Saúl Ernesto Rojas Castillo  
Jefe de la Unidad de Salud  
Dirección General de Docencia  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Doctor Rojas:

Reciba un cordial y atento saludo, por este medio se hace entrega del Informe Final de la Investigación “Impacto de la Actividad de Autoevaluación en Salud. Estudio comparativo realizado con estudiantes universitarios con carné 2005 evaluados en la Unidad de Salud en el período de enero 2005 a febrero 2006”, llevado a cabo por la Comisión de Investigación en el año 2006.

Agradeciendo la atención brindada a la presente, nos es grato suscribirnos de usted,

Atentamente,

Licda. Ana Guadalupe Pérez Batres  
Docente Área Psicología

Dr. Carlos Enrique Catalán Gómez  
Docente Área Médica

Licda. Brenda López de Quevedo  
Docente Área de Laboratorio