

Adaptación cuantitativa del cuestionario sobre la actitud y motivación de enfermería hacia la investigación: una aproximación interpretativa

José Ángel Rubiño-Díaz (<https://orcid.org/0000-0001-6898-4665>)

Hospital Universitario Son Espases (HUSE), Universitat de les Illes Balears (UIB), Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares (IdISBa). Palma de Mallorca, España

Correspondencia: josea.rubino@ssib.es
Doi: <https://doi.org/10.58807/revtesela20257429>

Resumen

La adaptación cuantitativa del instrumento para evaluar la actitud y motivación de enfermería hacia la investigación es clave porque permite transformar percepciones subjetivas en datos medibles y comparables. Objetivo: Realizar una adaptación de las respuestas cualitativas a respuestas cuantitativas del cuestionario sobre motivación y actitudes de enfermería hacia la investigación. Metodología: Se utilizó el instrumento para evaluar la actitud y motivación de enfermería hacia la investigación de Cepeda y cols. El cuestionario se envió a 2.200 profesionales de enfermería de distintas unidades del Hospital Universitario Son Espases (HUSE) y fue contestado por 129 profesionales en abril de 2021. Primero se recogieron las respuestas cualitativas que fueron transferidas automáticamente a una hoja de datos de Microsoft Excel® y a posteriori, se transcribieron las respuestas cuantitativas. Las respuestas cualitativas de los diferentes ítems eran: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo y no sabe/no contesta. Estas se transcribieron de forma cuantitativa en versión positiva como 5, 4, 3, 2, 1, 0 respectivamente. Y para una versión negativa de los ítems fueron invertidas en la versión numérica. Conclusión: La adaptación del cuestionario de evaluación de la motivación y actitudes de enfermería hacia la investigación constituye una aproximación útil de medir de forma cuantitativa los cinco bloques del cuestionario.

Palabras clave: Actitud. Conocimientos. Cuestionario. Investigación en enfermería. Motivación.

Quantitative adaptation of the questionnaire on nursing attitude and motivation towards research: an interpretative approach

Abstract

The quantitative adaptation of the instrument to assess nursing attitude and motivation towards research is key because it allows transforming subjective perceptions into measurable and comparable data. Objective: To adapt the qualitative responses to quantitative responses of the questionnaire on nursing motivation and attitudes towards research. Methodology: The instrument for assessing nursing attitudes and motivation towards research by Cepeda et al. was used. The questionnaire was sent to 2,200 nursing professionals from different units of Son Espases University Hospital (HUSE) and was answered by 129 professionals in April 2021. Qualitative responses were first collected and automatically transferred to a Microsoft Excel® spreadsheet and then quantitative responses were transcribed. The qualitative responses for the different items were: strongly agree, agree, neither agree nor disagree, disagree, strongly disagree and don't know/no answer. They were transcribed quantitatively in a positive version as 5, 4, 3, 2, 1, 0 respectively. And for a negative version of the items these were reversed in the numerical version. Conclusion: The adaptation of the questionnaire to assess nursing motivation and attitudes towards research is a useful approach to quantitatively measure the five blocks of the questionnaire.

Keywords: Attitude. Knowledge. Questionnaire. Nursing research. Motivation.

Introducción

La investigación enfermera en España tiene una trayectoria de más de medio siglo. El marco teórico basado en el método científico y las herramientas han ido mejorando para la recogida de datos han ido mejorando.¹ Este aspecto se ve reflejado en la producción científica de los profesionales de enfermería en la

actualidad.^{2,3} El Código Deontológico de Enfermería establece: “La enfermera debe procurar investigar sistemáticamente, en el campo de su actividad profesional, con el fin de mejorar los cuidados de enfermería, desechar prácticas incorrectas y ampliar el cuerpo de conocimientos sobre los que se basa la actividad profesional”.⁴

La implantación de los estudios de grado de enfermería⁵ supuso un cambio de paradigma para potenciar la investigación enfermera. El plan de estudios actual incorpora asignaturas sobre metodología de la investigación donde las enfermeras han de presentar propuestas para revisar la literatura, así como elaborar diseños de proyectos de investigación, generando conocimiento y desarrollo en esta área. Esto ha supuesto un cambio cualitativo y cuantitativo con un diverso alcance: 1) la aproximación e impulso en el área de la investigación a los futuros profesionales de enfermería, 2) la proporcionando las herramientas necesarias para desenvolverse en esta área, y 3) la creación de la cultura de la investigación con un importante impacto en el área asistencial para unos cuidados de calidad basados en la evidencia científica. Estos planteamientos nos llevan hacia una cultura de la investigación como soporte y fundamento de la práctica clínica.^{3,6}

Los factores que influyen en las actitudes y motivación de los profesionales de enfermería a la hora de dedicarse a la investigación son muy variados. Conocer las barreras que dificultan el desarrollo en este ámbito es importante para valorar la situación en la que nos encontramos actualmente.⁷

Una metodología útil para conocer las actitudes, los conocimientos y las motivaciones de los profesionales de enfermería hacia la investigación es mediante el uso del cuestionario. Existen diferentes cuestionarios para evaluar diferentes aspectos relacionados con la investigación enfermera.^{8,9}

Desde hace casi dos décadas se dispone de un instrumento validado con respuestas cualitativas para los profesionales de la enfermería en España. Además, una prueba estandarizada que ha permitido conocer las actitudes y los conocimientos de los profesionales de enfermería hacia la investigación. Éste es el cuestionario de Cepeda y cols. (2009), creado y validado en el año 2010. El cuestionario constituye una herramienta valiosa para conocer los diferentes dominios de la investigación enfermera mediante cinco bloques como la gestión del tiempo, los conocimientos y preparación, los recursos disponibles y apoyos, el desarrollo profesional y las motivaciones de los profesionales de la enfermería.¹⁰

Una forma de adaptación a respuestas cuantitativas del cuestionario ayudará a interpretar los cinco dominios del cuestionario de forma más efectiva, atendiendo a una gradación a través de un valor cuantitativo. Esto puede hacer más visibles los conocimientos, las actitudes, las barreras, necesidades, las dificultades y limitaciones que tienen las enfermeras y los enfermeros para la investigación. Por tanto, exponer aspectos relacionados con las percepciones recogidas de los profesionales de enfermería hacia la investigación de forma cuantitativa supone una herramienta que podría ayudar a planificar estrategias para emprender acciones en el contexto de una cultura de la investigación de forma temprana y a tiempo con implicación institucional y de los profesionales responsables en nuestro Sistema Sanitario. El objetivo de este trabajo es realizar una adaptación de las respuestas cualitativas a respuestas cuantitativas del cuestionario sobre motivación y actitudes de enfermería hacia la investigación.

Método

Estudio de adaptación de respuestas cualitativas a respuestas cuantitativas para un cuestionario. Se utilizó un cuestionario para evaluar la actitud y motivación de enfermería hacia la

investigación.¹⁰ El cuestionario es un instrumento validado y de uso para la autoadministración. Se compone de un total de 58 ítems: 16 ítems, para recoger datos de tipo socio-demográficos y laborales; y 42 ítems, divididos en cinco bloques en los que se recoge la opinión de los profesionales. Los cinco bloques hacen referencia; (1) la organización de la vida personal y profesional: gestión del tiempo, (2) conocimientos y preparación, (3) recursos disponibles y apoyos, (4) desarrollo profesional, y (5) motivaciones hacia la investigación.

Se utilizó una escala Likert con seis opciones de respuesta: Totalmente de acuerdo / De acuerdo/ Ni en acuerdo ni en desacuerdo / En desacuerdo / Totalmente en desacuerdo / No sabe-No contesta. Los ítems están redactados de forma clara y concisa para evitar sesgos, clasificando las preguntas en negativas y positivas. En esta escala Likert, la respuesta totalmente de acuerdo tenía un valor de 5 y la respuesta totalmente en desacuerdo tenía un valor de 0. De forma que, cuanto mayor puntuación en el bloque 1 y 4 y menor en los bloques 2, 3 y 5 se interpretaba con un resultado más positivo en relación con las motivaciones y actitudes hacia la investigación. El tiempo de contestación al cuestionario fue alrededor de 10 minutos.

El cuestionario se envió a 2.200 profesionales de enfermería de distintas unidades y servicios del Hospital Universitario Son Espases (HUSE). Es un hospital de nivel III y el centro sanitario de referencia de la Comunidad de las Islas Baleares.

Una vez que el estudio fue aprobado por la Comisión de Investigación del HUSE con número de dictamen: CI-541-21 se procedió a elaborar el material necesario para iniciar la investigación. Se utilizó el cuestionario validado por Cepeda y cols.¹⁰, para obtener los datos. El cuestionario se transcribió al formulario 'google forms de Drive'. Para el uso del cuestionario se solicitó permiso al autor por vía 'Twitter', obteniendo su beneplácito el 19 de marzo de 2021. También, se solicitó permiso al autor por vía 'Linked In' para llevar a cabo la adaptación de respuestas cualitativas a respuestas cuantitativas del cuestionario, obteniendo su aprobación el 13 de febrero de 2024.

En relación con otros aspectos éticos y seguridad de los datos se cumplió con los siguientes puntos: (1) las disposiciones de la Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica, (2) los Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos de la Declaración de Helsinki (2013), (3) el investigador principal aseguró la privacidad y protección de los datos de este proyecto. En todo momento se mantuvo los más altos estándares de conducta profesional, la confidencialidad y anonimato, cumpliéndose la normativa nacional aplicable en cuanto a protección de datos se refiere, (4) el tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal se ajustará a lo dispuesto a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales, y (5) los criterios de la declaración de CHERRIES para la realización los cuestionarios en línea.

Las respuestas al cuestionario fueron transferidas automáticamente a un Excel que aporta 'google forms'. El periodo de recogida de datos fue en el periodo 15 al 30 de abril de 2021.

En el anexo 1 se presentaron los cinco bloques con los diferentes ítems. Estos quedaron distribuidos de la siguiente manera. El bloque 1: gestión del tiempo, contiene 8 ítems con valor negativo; el bloque 2: conocimientos y preparación, abarca 8 ítems con valor positivo; el bloque 3: recursos disponibles y apoyos, presenta 8 ítems, 7 con valor positivo y 1 con valor negativo; el bloque 4: desarrollo profesional, contiene 10 ítems, 5

con valor positivo y 5 con valor negativo; el bloque 5: motivaciones, abarca 8 ítems, 6 con valor positivo y 2 con valor negativo. A estos se les asignó el valor del ítem: ofrece información sobre si el ítem está formulado de forma positiva o negativa; la interpretación del ítem: informaba sobre cómo se interpreta el ítem en relación hacia una buena o mala tendencia; la puntuación asignada: reflejaba la puntuación del ítem, 1 mejor o peor y 5 mejor o peor, en base al valor del ítem; y finalmente, la orientación del ítem: nos informaba si se debe invertir o no las puntuaciones del ítem en relación con el valor de este para la interpretación cuantitativa.

Posteriormente se llevó a cabo la transcripción de las respuestas cualitativas a respuestas cuantitativas para poder interpretar los datos registrados en relación con las diferentes variables que a continuación se detallan.

En el anexo 2 se representaron los cinco bloques con los diferentes ítems con las puntuaciones asignadas en relación con el valor del ítem: positivo o negativo, para la posterior interpretación de este en el valor cuantitativo y obtener el valor numérico global del bloque tras la suma de todos los ítems.

Finalmente, se llevó a cabo la transcripción de las respuestas cualitativas al cuestionario a las respuestas cuantitativas. Para ello se consideró para los diferentes bloques los siguientes criterios. Para las respuestas catalogadas como totalmente de acuerdo se asignó una puntuación de 1 y para las respuestas catalogadas como totalmente en desacuerdo se asignó una puntuación de 5. Por tanto, con relación a esta asignación la puntuación que se podía obtener en los siguientes bloques era la siguiente:

Bloque 1. Organización de la vida personal y profesional: gestión del tiempo: puntuaciones próximas a 36 puntos se interpretaría como que los profesionales tienen una mejor gestión del tiempo respecto a los profesionales que obtiene una puntuación más próxima a 12 puntos.

Bloque 2. Conocimientos y preparación: puntuaciones próximas a 12 puntos supondría tener mayores conocimientos y preparación respecto a los 36 puntos sería lo contrario.

Bloque 3. Recursos disponibles y apoyos: puntuaciones próximas a 12 puntos sería tener mayores recursos disponibles y apoyos respecto a 36 puntos sería peor.

Bloque 4. Desarrollo profesional: puntuaciones próximas a 30 puntos considerando los ítems: 1, 2, 4, 5 y 9 como menor puntuación e ítems: 3, 6, 7, 8, y 10 como mayor puntuación, se interpretaría como mayor desarrollo profesional. Y 30 puntos considerando los ítems: 1, 2, 4, 5, 9 como mayor puntuación y los ítems: 3, 6, 7, 8, 10 como menor puntuación, sería menor desarrollo profesional.

Bloque 5. Motivaciones: puntuaciones próximas a 12 puntos se interpretaría con tener mayor motivación y 36 puntos con peor motivación.

La interpretación al cuestionario se realizó considerando los cinco bloques de forma independientes.

Resultados

El cuestionario fue contestado por 129 profesionales de enfermería, de los cuales 91 eran mujeres (70,5 %). En cuanto, al rango de edad entre 31-40 años contestaron 41 profesionales (31,8%) y entre 41-50 años contestaron 43 profesionales (33,3%).

Los participantes fueron los profesionales de enfermería de los diferentes servicios del HUSE. El número estimado fue alrededor de 2.200 profesionales. Los profesionales de enfermería fueron informados mediante 'mailing' con el uso del correo corporativo (OWA). Se hizo un envío masivo inicial y otro recordatorio a las dos semanas. Este mail contenía una breve explicación sobre los objetivos del estudio e incluía el enlace para responder al cuestionario en línea. El mismo cuestionario incluía una sección que hacía referencia al 'disclaimer' con información sobre la voluntariedad, el anonimato y la protección y la seguridad de los datos. También, incluyó una sección donde se recogen los datos sociodemográficos. Posteriormente, los datos se recogieron con el formulario en línea.

Después, se llevó a cabo el análisis de las respuestas registradas. Esto conllevó la organización de los datos usando el programa Microsoft® Excel 2017 y el programa IBM SPSS Statistics 20.1. para la estadística descriptiva (medias y desviaciones estándar) de las variables sociodemográficas y de todos los ítems contestados por los profesionales de enfermería.

En la tabla 1 se presenta las medias y desviaciones estándar del valor cuantitativo de cada uno de los ítems de los 5 bloques del cuestionario que evalúa actitudes y motivaciones hacia la investigación. También se presenta la puntuación total de cada uno de los bloques.

Tabla 1. Medias y desviaciones estándar de los diferentes ítems que evalúan cada uno de los cinco bloques

	BLOQUE 1	BLOQUE 2	BLOQUE 3	BLOQUE 4	BLOQUE 5
	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)
Ítem 1	1,5 (0,7)	2,8 (1,1)	2,4 (1,1)	4 (0,9)	4,2 (0,9)
Ítem 2	2,8 (1,2)	4,3 (0,7)	2 (0,9)	4,2 (0,8)	4,4 (0,7)
Ítem 3	2,2 (0,9)	2,2 (0,9)	3,4 (1,1)	4,4 (0,8)	3,2 (1,2)
Ítem 4	1,7 (1,1)	4 (0,7)	2,5 (1)	4,4 (0,7)	3,7 (1,1)
Ítem 5	2,2 (1,2)	4,5 (0,6)	3,3 (1)	4,7 (0,5)	4 (1)
Ítem 6	2,6 (1,2)	4,7 (0,5)	3,9 (1)	4,2 (0,9)	2,9 (1,3)
Ítem 7	1,8 (1)	4,7 (0,5)	3,5 (1)	4,5 (0,7)	3,5 (1,2)
Ítem 8	1,8 (0,9)	4,7 (0,7)	2,1 (0,9)	4,3 (0,9)	3,8 (0,9)
Ítem 9	-	-	-	4,6 (0,6)	-
Ítem 10	-	-	-	3,7 (1,2)	-
PUNTUACIÓN TOTAL	16,6 (1,02)	31,9 (0,71)	23,1 (1)	43 (0,73)	29,7 (1,04)

En base a los resultados de la tabla 1 se presentaron las puntuaciones promedio para cada uno de los bloques. La interpretación al cuestionario se realizó considerando los cinco bloques de forma independiente. Esto ayudó a precisar en la interpretación de los ítems en relación con la adaptación cuantitativa. Los profesionales de enfermería en el bloque 1 (organización de la vida personal y profesional: gestión del tiempo), mostraron una puntuación de 16,6 (1,02) sobre una puntuación de 36 puntos, que indicaba una mejor gestión del tiempo. Para el bloque 2 (conocimientos y preparación), la puntuación fue de 31,9 (0,71), donde puntuaciones próximas a 12 puntos, orientaba con mayores conocimientos y preparación. En el bloque 3 (recursos disponibles y apoyos), se obtuvo una puntuación de 23,1 (1), de forma que puntuaciones próximas a 12 puntos, indicaba tener mayores recursos disponibles y apoyos. En el bloque 4 (desarrollo profesional), la puntuación fue de 43 (0,73), y una puntuación próxima a 30 para los ítems: 1, 2, 4, 5 y 9 como menor puntuación e ítems: 3, 6, 7, 8, y 10 como mayor puntuación, se

interpretaba como mayor desarrollo profesional. Finalmente, en el bloque 5 (motivaciones), se obtuvo una puntuación 29,7 (1,04), donde puntuaciones próximas a 12 puntos, indicaba una mayor motivación.

Discusión

El objetivo de este trabajo fue realizar una adaptación de las respuestas cualitativas a respuestas cuantitativas del cuestionario sobre motivación y actitudes de enfermería hacia la investigación con un enfoque de respuestas cuantitativas. Para ello se hizo una conversión y transcripción de las respuestas cualitativas a datos cuantitativos como se ha realizado con otros cuestionarios.¹¹⁻¹⁴ Las respuestas cualitativas de los diferentes ítems eran: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo y no sabe/no contesta; se transcribieron de forma cuantitativa en versión positiva como 5, 4, 3, 2, 1, 0 respectivamente. Y para una versión negativa de los ítems fueron invertidas en la versión numérica.

Esta metodología ha supuesto un cambio en la forma de obtener las respuestas de forma cuantitativa para interpretar la evaluación de los diferentes dominios hacia la investigación mediante cinco bloques de forma independiente. La interpretación a las respuestas se hizo en relación con las frecuencias de respuestas, aportando los porcentajes, pero también ofreciendo una puntuación mayor o menor para categorizar en qué estado se encuentran los profesionales de enfermería respecto a la investigación.

Las investigaciones llevadas a cabo hasta la actualidad con este cuestionario han aportado únicamente observaciones en relación con las frecuencias de respuestas y porcentajes.¹⁵⁻¹⁷ La adaptación de respuestas cualitativas a puntuaciones cuantitativas puede suponer un método más claro, preciso y directo para explorar las carencias y dificultades hacia la investigación. Esta información puede ayudar a la detección de necesidades de los profesionales de enfermería en una institución sanitaria y, a posteriori, para planificar estrategias poniendo el foco en aquellos dominios (informados por los diferentes bloques de ítems) con puntuaciones que indiquen una carencia hacia la investigación. Además, permitirá diseñar actividades específicas para potenciar a los profesionales que necesitan hacer uso, desarrollar y producir investigación en la práctica asistencial.

En la introducción se ha comentado que existen otros cuestionarios que evaluaron aspectos relacionados con la investigación enfermera y que su interpretación ofrece las puntuaciones en frecuencias y porcentajes,^{8,9} pero no ofrecían un valor cuantitativo que pueda medir de forma más clara y precisa la motivación y actitudes de los profesionales de enfermería hacia la investigación. El desarrollo de este trabajo tiene varias fortalezas: 1) ofrece una interpretación de las respuestas con un valor global cuantitativo a cada uno de los cinco bloques, 2) el valor numérico ofrece una gradación más clara y precisa, lo cual puede ayudar de una forma más eficiente a la detección de necesidades y a planificar estrategias para la mejora de aspectos relacionados con la investigación enfermera hacia un bloque u otro, y 3) los profesionales evaluados y los investigadores que usan el cuestionario tiene una puntuación directa de referencia a cada uno de los bloques, esto supone una interpretación más fácil, clara y precisa.

No existen otros trabajos que hayan aportado esta forma de interpretar los datos de los diferentes bloques con valores cuantitativos. Por tanto, los resultados que se han obtenido son específicos de los profesionales de enfermería del HUSE. En este sentido, se requiere que las investigaciones futuras se consolide el uso del cuestionario adaptado con las respuestas cuantitativas para el seguimiento de los profesionales y con las nuevas investigaciones que aborden la motivación y las actitudes de las enfermeras hacia la investigación.

Una de las principales limitaciones fue la metodología utilizada en relación con la de métrica desarrollada. El cuestionario que se utilizó parte de una versión validada con respuestas cualitativas y se llevó a cabo una asignación numérica para obtener respuestas cuantitativas. Este método usado trata de establecer una aproximación a la interpretación cuantitativa respecto a unas respuestas cualitativas registradas. Además, otra limitación puede ser que al enviar el cuestionario a 2.200 profesionales de enfermería y recibir solo 129 respuestas, esto se representaba en proporción una tasa de respuesta baja (5,86%). Por tanto, las principales repercusiones estarán relacionadas con el sesgo de selección, las limitaciones estadísticas y la falta de representatividad en relación con la variabilidad de las percepciones por los profesionales de enfermería.

En relación con las perspectivas de futuro cabe destacar que: 1) la adaptación desarrollada del cuestionario con respuestas cuantitativas tendrá que ser integrada en una nueva forma de interpretar los resultados para las futuras investigaciones que quieran aportar nuevos resultados en relación a los conocimientos, actitudes y motivaciones de los profesionales de enfermería hacia la investigación, 2) la realización de un esfuerzo en el análisis de los resultados de los trabajos previos en base a la nueva versión adaptada que han usado este mismo cuestionario, y 3) la superación de las reticencias al uso de una nueva forma interpretar los diferentes bloques del cuestionario con las respuestas cuantitativas. Todo ello, supone la posibilidad de superar las limitaciones previas con el uso una metodología rigurosa basada en los principios de la métrica de los cuestionarios. Así mismo, será importante concienciar en el ámbito de la investigación enfermera con el uso del cuestionario que aporta una interpretación cuantitativa.

Finalmente, si bien este estudio se ha desarrollado en un único contexto puede limitar la generalización de los resultados. Por ello, es importante destacar que proporciona una base para una validación inicial con esta adaptación cuantitativa. Además, las respuestas recogidas por parte de los profesionales de enfermería con una metodológica estandarizada, puede ayudar a considerar este trabajo como un punto de partida para futuras investigaciones. De manera que, las líneas futuras de investigación podrían enfocarse en la replicación del estudio en diferentes contextos sanitarios y geográficos. Esto permitiría verificar la validez externa del instrumento en su forma cuantitativa y explorar de forma más amplia la aplicabilidad en entornos con características distintas. Además, es importante analizar la evolución temporal de las percepciones medidas, como su relación con otras variables asistenciales y organizativas de impacto.

Conclusiones

La adaptación del cuestionario de evaluación de las motivaciones y actitudes de enfermería hacia la investigación

constituye una forma útil de medir de forma cuantitativa los cinco bloques. En este sentido, los bloques: 1) la gestión del tiempo, 2) los conocimientos y preparación, 3) recursos disponibles y apoyos, 4) desarrollo profesional, y 5) motivaciones de los profesionales de la enfermería ofrecen unas puntuaciones para orientar e interpretar 'el capital en investigación' de las enfermeras y enfermeros en un periodo determinado. Además, esta adaptación puede ayudar a interpretar de forma más fácil,

directa, clara y precisa para establecer diferencias entre los grupos/unidades y servicios de hospitalización y otros centros sanitarios con el propósito de emprender con estrategias dirigidas a mejorar la investigación en aquellos bloques donde exista una mayor debilidad o carencias, lo cual supone integrar una metodología para medir la actitud y motivación de enfermería hacia la investigación en el propio contexto de una cultura de la investigación enfermera en el ámbito clínico y académico.

Bibliografía

1. Gortner, Susan R. The history and philosophy of nursing science and research. *Advance in Nursing Science* 1983; 5(2): 1-8. <https://doi.org/10.1097/00012272-198301000-00005>.
2. Rodríguez García, Blanca; Arenal Gota, Tania; Blanco Montagut, Luís E. Motivación hacia la investigación de los profesionales de enfermería del servido de urgencias. *Metas de Enfermería* 2021; 24(1): 57-65. <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2021.24.1003081696>.
3. Morales Asencio, José Miguel; Hueso Montoro, César; de Pedro-Gómez, Joan Ernest; Bennasar-Veny, Miquel. 1977-2017: la investigación enfermera en España tras 40 años en la universidad. *Enfermería Clínica* 2017; 27(5): 314-326. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2017.08.003>.
4. Consejo General de Enfermería. Código deontológico de la enfermería española (sitio web), 1998. <https://www.consejogeneralenfermeria.org/servicios-juridicos/legislacion/finish/13-normativa-colegial/292-codigo-deontologico-de-la-enfermeria-espanola>.
5. Ministerio de Educación y Ciencia. Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. *Boletín Oficial del Estado*, 31/10/2007; 260: 44037-48. <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2007-18770>.
6. Rubiño Díaz, José Ángel; Magdaleno Moya, Rocío; Andrades González, Ismael; Huguet Vives, María Rosa; García Maldonado, María; Sánchez Muñoz, Javier; Martínez Rodríguez, María Yolanda; Andreu Rodrigo, Pilar. Perspectivas de la investigación enfermera en España. Una revisión narrativa. *Revista ENE Enfermería* 2023. Ahead of print.
7. Nkrumah, Isaac; Atuhaire, Catalina; Priebe, Gunilla; Cumber, Samuel Nambile. Barriers for nurses participation in and utilisation of clinical research in three hospitals within the Kumasi metropolis, Ghana. *Pan African Medical Journal* 2018; 30: 24. <https://doi.org/10.11604/pamj.2018.30.24.15230>.
8. Moreno-Casbas, Teresa; Fuentelsaz-Gallego, Carmen; Gil de Miguel, Ángel; González-María, Esther; Clarke, Sean P. Spanish nurses' attitudes towards research and perceived barriers and facilitators of research utilisation: a comparative survey of nurses with and without experience as principal investigators. *Journal of Clinical Nursing* 2011; 20(13-14): 1936-1947. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2010.03656.x>.
9. Santana Padilla, Yeray Gabriel; Martín Santana, José Daniel; Santana-Cabrera, Luciano; Bernat Adell, María Desamparados. Perception of the quality of nursing research in a public hospital. *Journal of Healthcare Quality Research* 2018; 33(3): 157-169. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2018.03.003>.
10. Cepeda Diez, José María; San Román, María José; Vaca Espinel, Vanesa; Álvarez Vila, Carmen; Millán Cuesta, Begoña; Pascual Ortega, Sonia María; De Juan García, Noemí. Validación de un cuestionario sobre la motivación hacia la investigación en enfermería. *Revista de Enfermería de Castilla y León* 2009; 1(2): 30-9. https://www.academia.edu/70096850/Validación_de_un_cuestionario_sobre_motivación_en_investigación
11. Yesavage, John A; Brink, Thomas L; Rose, Terence L; Lum, Owen; Huang, Virginia; Adey, Michael; Leirer, Von Otto. Development and validation of a geriatric depression screening scale: a preliminary report. *Journal of Psychiatric Research* 1983; 17: 37-49. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(82\)90033-4](https://doi.org/10.1016/0022-3956(82)90033-4).
12. Lozoya-Delgado, Paz; Ruiz-Sánchez de León, José Manuel; Pedrero-Pérez, Eduardo José. Validación de un cuestionario de quejas cognitivas para adultos jóvenes: relación entre las quejas subjetivas de memoria, la sintomatología prefrontal y el estrés percibido. *Revista de Neurología* 2021; (3): 137-50. <https://doi.org/10.33588/rn.5403.2011283>.
13. Horne, James A; Ostberg, Olov. A self-assessment questionnaire to determine morningness-eveningness in human circadian rhythms. *Chronobiology International* 1976; 4(2): 97-110. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2869.2000.00196.x>.
14. Royuela-Rico, Ángel; Macías-Fernández, José Ángel. Propiedades clinimétricas de la versión castellana del cuestionario de Pittsburgh. *Vigilia-Sueño* 1997; 9: 81-94.
15. Ortuño-Soriano, Ismael; Posada-Moreno, Paloma; Fernández-del-Palacio, Encarnación. Actitud y motivación frente a la investigación en un nuevo marco de oportunidad para los profesionales de enfermería. *Index de Enfermería* 2013; 22(3): 132-6. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962013000200004>.
16. Rodríguez Mármol, María; Muñoz Cruz, Rafael; Romero Iglesias, Nuria. Factores relacionados con la actitud y motivación hacia la investigación en un grupo de profesionales de enfermería de Madrid (España). *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería* 2017; 7(1): 44-56.
17. Cepeda Diez, José María; San Román Calvo, María José; Álvarez Vilas, Carmen; Vaca Espinel, Vanesa; Millán Cuesta, Begoña. Actitud y motivación de la enfermería de Castilla y León hacia la investigación. *Revista de Enfermería de Castilla y León* 2010; 2(2): 19-28. https://www.academia.edu/108781005/Actitud_y_motivación_de_la_Enfermería_de_Castilla_y_León_hacia_la_investigación

Anexo 1. Descripción y sistema de interpretación de las puntuaciones asignadas a los diferentes ítems de los cinco bloques del cuestionario de evaluación de motivaciones y actitudes de enfermería hacia la investigación en relación con la orientación de cada ítem

BLOQUES		DESCRIPCIÓN ÍTEMS	VALOR ÍTEM	INTERPRETACIÓN	PUNTUACIÓN ASIGNADA	ORIENTACIÓN ÍTEM
BLOQUE 1	ORGANIZACIÓN DE LA VIDA PERSONAL Y PROFESIONAL: GESTIÓN DEL TIEMPO	1. Para investigar es necesario dedicar mucho tiempo y esfuerzo fuera del horario laboral	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		2. Mi vida personal se verá afectada negativamente si realizo un trabajo de investigación	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		3. Las obligaciones personales de cada uno, fuera del horario laboral, son un obstáculo para realizar trabajos de investigación.	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		4. Durante la jornada laboral no dispongo de tiempo para dedicarlo a un proyecto de investigación.	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		5. Realizar un trabajo de investigación durante la jornada laboral entorpecería el desarrollo de mis funciones.	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		6. La distribución de la jornada laboral por turnos dificulta dedicarle tiempo a la investigación.	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		7. En mi trabajo, la carga asistencial es un motivo que obstaculiza dedicar tiempo a investigar.	negativo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		8. Parte del tiempo de la jornada laboral debería emplearse en proyectos de investigación.	positivo	buena gestión	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
BLOQUE 2	CONOCIMIENTOS Y PREPARACIÓN	1. Tengo suficientes conocimientos para realizar un proyecto de investigación.	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
		2. Enfermería debe leer revistas científicas con asiduidad (al menos una vez al mes).	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
		3. No existe suficiente formación para la investigación enfermera.	negativo	mayores conocimientos	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		4. Enfermería debe realizar cursos de formación postgrado sobre investigación.	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
		5. Los planes de estudio de enfermería deben incluir formación en investigación.	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
		6. Poseer conocimientos sobre nuevas tecnologías (internet, cursos online, bases de datos, foros...) facilita la investigación.	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
		7. El conocimiento de otros idiomas facilita la investigación.	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
		8. Enfermería está igual de capacitada que otros profesionales sanitarios para realizar un estudio de investigación.	positivo	pocos conocimientos	1 peor / 5 mejor	
BLOQUE 3	RECURSOS DISPONIBLES Y APOYOS	1. Recibo apoyo y motivación por parte de la dirección de enfermería para investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		2. La investigación en enfermería recibe los mismos apoyos externos (becas, premios, subvenciones, publicaciones...) que la que realizan otros profesionales sanitarios.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		3. En mi lugar de trabajo tengo acceso a fuentes de información para investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		4. Para investigar se necesitan recursos económicos difíciles de conseguir.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		5. En mi trabajo, el resto del equipo multidisciplinar colaboraría en un proyecto de investigación de enfermería.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		6. En mi puesto de trabajo tengo acceso a recursos materiales (papel, ordenador, programas informáticos...) para investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		7. En mi puesto de trabajo tengo acceso a la literatura científica enfermera.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		8. Enfermería cuenta con los mismos apoyos económicos, que el resto de los profesionales para investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
BLOQUE 4	DESARROLLO PROFESIONAL	1. Investigar es una función de mi actividad profesional.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		2. Como enfermera/o tengo autoridad para decidir los cuidados del paciente.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		3. Las funciones de enfermería son fundamentalmente prácticas y no precisan incluir investigación.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		4. Estaría dispuesto/a a colaborar con otros profesionales en sus trabajos de investigación.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		5. Investigar aporta beneficios a la práctica profesional enfermera.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		6. No necesito investigar para mejorar mi trabajo.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		7. Investigar es una función delegada por otros profesionales.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica

		8. En enfermería es difícil encontrar campos interesantes en los que investigar.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		9. Investigar mejora el reconocimiento de la profesión enfermera.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		10. Enfermería no es una profesión orientada hacia la investigación.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
BLOQU E 5	MOTIVACIONES	1. Me gustaría participar en un trabajo de investigación.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		2. Estar motivado en mi trabajo me anima a investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		3. Me siento capaz de liderar un trabajo de investigación.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		4. Alcanzar un grado superior en mi carrera profesional es un aliciente para investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		5. Una recompensa económica aumentaría el interés por investigar.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	
		6. Publicar un trabajo de investigación no está reconocido profesionalmente.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		7. No merece la pena investigar para aumentar la puntuación de mi currículum y ser más competitivo.	negativo	favorece	1 mejor / 5 peor	invertidas en la versión numérica
		8. Me interesan los trabajos de investigación que se desarrollan en mi centro de trabajo.	positivo	perjudica	1 peor / 5 mejor	

Anexo 2. Datos cuantitativos asignados a los datos cualitativos para las respuestas a los ítems del cuestionario sobre la evaluación de las motivaciones y las actitudes de enfermería hacia la investigación

BLOQUES		DESCRIPCIÓN ÍTEMS	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo/Ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sabe/No contesta
BLOQUE 1	ORGANIZACIÓN DE LA VIDA PERSONAL Y PROFESIONAL	1. Para investigar es necesario dedicar mucho tiempo y esfuerzo fuera del horario laboral	5	4	3	2	1	0
		2. Mi vida personal se verá afectada negativamente si realizo un trabajo de investigación	5	4	3	2	1	0
		3. Las obligaciones personales de cada uno, fuera del horario laboral, son un obstáculo para realizar trabajos de investigación.	5	4	3	2	1	0
		4. Durante la jornada laboral no dispongo de tiempo para dedicarlo a un proyecto de investigación.	5	4	3	2	1	0
		5. Realizar un trabajo de investigación durante la jornada laboral entorpecería el desarrollo de mis funciones.	5	4	3	2	1	0
		6. La distribución de la jornada laboral por turnos dificulta dedicarle tiempo a la investigación.	5	4	3	2	1	0
		7. En mi trabajo, la carga asistencial es un motivo que obstaculiza dedicar tiempo a investigar.	5	4	3	2	1	0
		8. Parte del tiempo de la jornada laboral debería emplearse en proyectos de investigación.	5	4	3	2	1	0
BLOQUE 2	CONOCIMIENTOS Y PREPARACIÓN	1. Tengo suficientes conocimientos para realizar un proyecto de investigación.	1	2	3	4	5	0
		2. Enfermería debe leer revistas científicas con asiduidad (al menos una vez al mes).	1	2	3	4	5	0
		3. No existe suficiente formación para la investigación enfermera.	5	4	3	2	1	0
		4. Enfermería debe realizar cursos de formación postgrado sobre investigación.	1	2	3	4	5	0
		5. Los planes de estudio de enfermería deben incluir formación en investigación.	1	2	3	4	5	0
		6. Poseer conocimientos sobre nuevas tecnologías (internet, cursos on-line, bases de datos, foros...) facilita la investigación.	1	2	3	4	5	0
		7. El conocimiento de otros idiomas facilita la investigación.	1	2	3	4	5	0
		8. Enfermería está igual de capacitada que otros profesionales sanitarios para realizar un estudio de investigación.	1	2	3	4	5	0
BLOQUE 3	RECURSOS DISPONIBLES Y APOYOS	1. Recibo apoyo y motivación por parte de la dirección de enfermería para investigar.	1	2	3	4	5	0
		2. La investigación en enfermería recibe los mismos apoyos externos (becas, premios, subvenciones, publicaciones...) que la que realizan otros profesionales sanitarios.	1	2	3	4	5	0
		3. En mi lugar de trabajo tengo acceso a fuentes de información para investigar.	1	2	3	4	5	0
		4. Para investigar se necesitan recursos económicos difíciles de conseguir.	5	4	3	2	1	0
		5. En mi trabajo, el resto del equipo multidisciplinar colaboraría en un proyecto de investigación de enfermería.	1	2	3	4	5	0
		6. En mi puesto de trabajo tengo acceso a recursos materiales (papel, ordenador, programas informáticos...) para investigar.	1	2	3	4	5	0
		7. En mi puesto de trabajo tengo acceso a la literatura científica enfermera.	1	2	3	4	5	0
		8. Enfermería cuenta con los mismos apoyos económicos, que el resto de los profesionales para investigar.	1	2	3	4	5	0
BLOQUE 4	DESARROLLO PROFESIONAL	1. Investigar es una función de mi actividad profesional.	1	2	3	4	5	0
		2. Como enfermera/o tengo autoridad para decidir los cuidados del paciente.	1	2	3	4	5	0
		3. Las funciones de enfermería son fundamentalmente prácticas y no precisan incluir investigación.	5	4	3	2	1	0
		4. Estaría dispuesto/a a colaborar con otros profesionales en sus trabajos de investigación.	1	2	3	4	5	0
		5. Investigar aporta beneficios a la práctica profesional enfermera.	1	2	3	4	5	0

		6. No necesito investigar para mejorar mi trabajo.	5	4	3	2	1	0			
		7. Investigar es una función delegada por otros profesionales.	5	4	3	2	1	0			
		8. En enfermería es difícil encontrar campos interesantes en los que investigar.	5	4	3	2	1	0			
		9. Investigar mejora el reconocimiento de la profesión enfermera.	1	2	3	4	5	0			
		10. Enfermería no es una profesión orientada hacia la investigación.	5	4	3	2	1	0			
		BLOQUE 5	BLOQUE 5	MOTIVACIONES	1. Me gustaría participar en un trabajo de investigación.	1	2	3	4	5	0
					2. Estar motivado en mi trabajo me anima a investigar.	1	2	3	4	5	0
					3. Me siento capaz de liderar un trabajo de investigación.	1	2	3	4	5	0
					4. Alcanzar un grado superior en mi carrera profesional es un aliciente para investigar.	1	2	3	4	5	0
					5. Una recompensa económica aumentaría el interés por investigar.	1	2	3	4	5	0
6. Publicar un trabajo de investigación no está reconocido profesionalmente.	5				4	3	2	1	0		
7. No merece la pena investigar para aumentar la puntuación de mi currículum y ser más competitivo.	5				4	3	2	1	0		
8. Me interesan los trabajos de investigación que se desarrollan en mi centro de trabajo.	1				2	3	4	5	0		