



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**INCIDENCIA PSICOLÓGICA DEL COLOR DE LA
VESTIMENTA QUIRÚRGICA QUE UTILIZAN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD
QUIRÚRGICA**

Autoras:

TSE: Aguiar, S. Enny. CI: 20.246.096.

TSE: Arráiz, Z. Deyiret. CI: 18.599.473.

Tutor:

Lic. Edgar Barreto. CI: 6.057.311.

Caracas, marzo 2012.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**INCIDENCIA PSICOLÓGICA DEL COLOR DE LA
VESTIMENTA QUIRÚRGICA QUE UTILIZAN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD
QUIRÚRGICA**

(Trabajo Presentado como requisito parcial para optar al Título de Licenciado en
Enfermería)

Autoras:

TSE: Aguiar, S. Enny. CI: 20.246.096.

TSE: Arráiz, Z. Deyiret. CI: 18.599.473.

Tutor:

Lic. Edgar Barreto. CI: 6.057.311.

Caracas, marzo 2012.

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del Trabajo Especial de Grado, titulado *Incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica*; presentado por TSE. Aguiar, S. Enny, J. CI: 20.246.096 y TSE. Arráiz, Z. Deyiret, O. CI: 18.599.473 para optar al título de *Licenciado en Enfermería*, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de _____, a los _____ del mes de _____ del _____.

Lic. Edgar Barreto.

CI: 6.057.311.

DEDICATORIA

Al culminar una de mis metas, logro entender que debo agradecer a muchas personas que estuvieron conmigo, sin su fuerza, educación, apoyo y constancia no hubiera logrado. Es por ello que les dedico este trabajo especial de grado:

A Dios,

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor. Muchas Gracias mi Dios.

A mi Madre Niurka Suárez y mi Abuelo Reinaldo Suárez,

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por su amor y por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien. Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

A Deyiret,

Porque nos apoyamos mutuamente en nuestra formación profesional y por haberme ayudado a realizar este trabajo especial de grado que es símbolo y sello de nuestra amistad Gracias.

Finalmente al Lic. Edgar Barreto. Que marcó muchas etapas de nuestro camino universitario, y que nos ayudó en asesorías y dudas presentadas en la elaboración de la tesis Gracias.

A todos, espero contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional

¡Muchas Gracias!

Aguiar S. Enny J.

DEDICATORIA

Al culminar mis estudios con este trabajo de grado, lo dedico muy especialmente a los seres que de una u otra forma contribuyeron a hacer realidad ese sueño. Satisfacer mis aspiraciones al poder finalizar exitosamente esta meta. Doy gracias:

A Dios todopoderoso por haberme dado la vida, salud y permitir reforzar mi fe y constancia para lograr las metas trazadas.

A mi madre, Doris Zambrano, quién me ofreció su apoyo en la formación de un espíritu enaltecedor de las cosas sublimes de la vida.

A Enny, por emprender este camino junto a mí en el cumplimiento de esta meta trazada.

A mi familia, amigos, compañeros de estudio y colegas, por su solidaridad, paciencia y colaboración para que este trabajo se vea cristalizado.

A todos, muchas gracias...

Arráiz, Z. Deyiret, O.

AGRADECIMIENTOS

Queremos manifestar nuestro especial agradecimiento:

A Dios por estar siempre con nosotras, dándonos fuerza y motivos para seguir adelante.

A nuestras familias por estimularnos a seguir adelante y no desmayar, especialmente en los momentos difíciles.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, la cual a través de sus valiosos recursos humanos, materiales, nos permitió, dar continuidad a nuestra preparación académica y científica.

A nuestro tutor profesor Edgar Barreto, quien con sus acertadas, orientaciones y exigencias nos guió en la búsqueda de la excelencia.

Al personal que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, quienes fueron receptivos al permitirnos realizar el estudio de investigación.

A los profesores María Montilla, Alicia Justo, Leila Revello y María Mata por sus evaluaciones y sugerencias en la validación del instrumento.

Al profesor Adolfo Zapata, por su valioso apoyo y colaboración en la metodología del Trabajo Especial de Grado.

A todas aquellas personas que de una u otra forma contribuyeron a la realización del presente trabajo:

¡Muchas Gracias!

Las Autoras.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
APROBACIÓN DEL TUTOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	vi
LISTA DE CUADROS	ix
LISTA DE GRÁFICOS	xii
RESUMEN	xv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
Planteamiento del Problema	3
Objetivos de la Investigación	9
Objetivo General	9
Objetivos Específicos	9
Justificación de la Investigación	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
Antecedentes	12
Bases Teóricas	16
Bases Legales	32
Sistema de Variables	35
Operacionalización de la Variable	36
Definición de Términos Básicos	37

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

Tipo de Estudio	41
Diseño de la Investigación	41
Población	42
Muestra	43
Método de Recolección de Datos	43
Procedimiento para la Recolección de la Información	45
Validez y confiabilidad	46
Plan de Tabulación y Análisis	47

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Presentación de Resultados	48
----------------------------	----

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones	91
Recomendaciones	92

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 93**ANEXOS** 99

LISTA DE CUADROS

	Pág.
<p>1. Distribución porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Primarias. Subindicador: Alegría.</p>	49
<p>2. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Primarias. Subindicador: Tristeza.</p>	51
<p>3. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Primarias. Subindicador: Ira.</p>	54
<p>4. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Secundarias. Subindicador: Miedo.</p>	57
<p>5. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012,</p>	60

sobre los efectos psicológicos del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Sorpresa.

6. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Aversión. 63
7. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Estimulante. 66
8. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Excitante. 69
9. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Cansancio Ocular. 72
10. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. 75

Indicador: Colores Fríos. **Subindicador:** Concentración. 78

11. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Traquilizante.

81

12. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Descanso Visual.

85

13. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Limpieza.

88

14. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Extenuante Visual.

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
<p>1. Distribución porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Primarias. Subindicador: Alegría.</p>	50
<p>2. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Primarias. Subindicador: Tristeza.</p>	53
<p>3. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Primarias. Subindicador: Ira.</p>	56
<p>4. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Secundarias. Subindicador: Miedo.</p>	59
<p>5. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. Dimensión: Emociones. Indicador: Secundarias. Subindicador: Sorpresa.</p>	62

6. Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Aversión. 65
7. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Estimulante. 68
8. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Excitante. 71
9. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Cansancio Ocular. 74
10. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Concentración. 77
- 80

11. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Traquilizante. 84
12. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Descanso Visual. 87
13. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Limpieza. 90
14. Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Extenuante Visual.

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**Incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan
los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica**

Autoras: TSE: Aguiar, S. Enny, J.

TSE: Arráiz, Z. Deyiret, O.

Tutor: Lic. Barreto, Edgar.

Año: 2012

RESUMEN

El presente estudio estuvo enfocado a Determinar la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas. Desde el punto de vista metodológico, se estableció un estudio descriptivo con diseño de campo, no experimental, longitudinal y univariable. La población estuvo conformada por 40 profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el turno de la tarde. Para la selección de la muestra se aplicó el método de muestreo no probalístico intencional en donde se utilizó el 50% de la población, conformada por 20 profesionales de enfermería. La información fue recolectada a través de dos instrumentos, el primero una guía de observación 18 preguntas de respuesta dicotómica, con una frecuencia de intervalos cortos aplicado 3 veces, el segundo un cuestionario de 25 preguntas con escala de Lickert de 5 grados. Los resultados arrojaron que el 100% de los profesionales de enfermería manifiestan agrado al usar colores fríos, por lo que son los más adecuados para laborar en la unidad quirúrgica, en especial el verde porque produce relajación, es el más fácil de visualizar, fortifica la vista y al estar en contacto con el rojo de la sangre éste último se oscurece. Mientras que, con los colores cálidos el 55% de los profesionales de enfermería están totalmente de acuerdo en que producen cansancio visual. Además el 97% de los profesionales de enfermería no promovieron conflictos interpersonales al utilizar colores fríos. Se recomienda la ampliación de esta investigación a otros profesionales de salud.

Descriptores: Colores Cálidos, Colores Fríos y Colores Neutros.

INTRODUCCIÓN

La medicina holística se aplica en todos los ámbitos de salud pues abarca tanto el enfoque preventivo, como curativo y de rehabilitación, ya que, es totalista, sistémica e integral y aborda la problemática humana en su contexto físico, psicológico, socioeconómico y espiritual. Integra en su haber, todo procedimiento diagnóstico y terapéutico que presente alguna actividad práctica y que haya sido investigado y validado debidamente por la experiencia sin importar su origen ni procedencia puesto que se justifica por el beneficio que pueda ofrecer a los individuos.

Dentro de la medicina holística se encuentra la terapia del color, la cual considera las sensaciones y reacciones que los colores producen sobre las personas, bien sea que se encuentren en el ambiente (paredes, entre otros) como en la vestimenta a utilizar en su área laboral y en su vida diaria.

El personal de salud que labora en el área de quirófano se encuentra constantemente expuesto a diversos fluidos corporales que pueden llegar a alterar la presencia que posee todo profesional de enfermería, además de ocasionar fatiga ocular y generar polémica por las posibles manchas de sangre en un uniforme de color inadecuado (distinto a verde oscuro), ya que el cuerpo percibe cualquier impulso o energía y se provoca en él una reacción.

El profesional de enfermería debe conocer y aplicar estos conocimientos científicos para evitar distractores innecesarios que puedan ser perjudiciales en la intervención tanto para el paciente como para el personal de salud. Existen patrones que sólo deben ser usados en ocasiones específicas, ya que están diseñados para proteger bajo esas circunstancias. El uniforme quirúrgico debe poseer ciertas

características haciendo énfasis en la tonalidad verde oscuro como medida de prevención de factores que alteren su desempeño laboral.

En tal sentido, la presente investigación tiene como objetivo determinar efectos psicológicos del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en el área de quirófano del Hospital Universitario de Caracas.

Por tanto, el estudio se estructuró en cinco capítulos de la siguiente manera: el capítulo I contiene el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

El capítulo II, denominado marco teórico, hará referencia a los antecedentes del estudio, bases teóricas que sustentan la variable, la operacionalización de la variable y la definición de términos básicos.

El capítulo III está referido al marco metodológico de la investigación, en el mismo se presenta el tipo de estudio y diseño de la investigación, la población, los métodos para la recolección de datos, la validez, el procedimiento para la recolección de la información.

El capítulo IV, comprende la presentación y análisis de los resultados. Mientras que, en el capítulo V se presentarán las conclusiones y recomendaciones. Finalmente, se presentan las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La medicina holística es una ciencia que tiene su propio campo de acción en las diferentes áreas que la conforman utilizada por personalidades del mundo debido a los resultados positivos que con otras técnicas médicas no los obtienen. Existen numerosas técnicas que constituyen el campo de la medicina alternativa entre ellas se encuentra la cromoterapia o terapia del color.

En el siglo XVIII se comenzaron a evaluar los efectos del color sobre la psique humana, con el correr de los años se realizaron diversos estudios, test y pruebas en los que se comprobaron las reacciones psicológicas y fisiológicas que los colores producen; éstos estudios han avanzado al punto que en la actualidad existe un método curativo denominado Cromoterapia, a través del cual se ayuda a curar ciertas enfermedades por medio de la utilización de los colores.

De acuerdo a González, R. (2002): “los colores han acompañado al hombre en su existencia, teniendo alta representatividad en sus diferentes emociones, expresan estados anímicos de muy concreta significación psíquica” [Documento en Línea].

Todos los seres vivos perciben una reacción física ante la sensación que produce un color aunque estas determinaciones son puramente subjetivas y debidas a la interpretación personal. Todas las investigaciones han demostrado que son comunes en la mayoría de los individuos, y están determinadas por reacciones

inconscientes de los mismos y también por asociaciones que se relacionan con la naturaleza.

Según Moreno, V. (2007) la terapia con los colores: “es un método de armonización y de ayuda, en la psicología de los colores están basadas en las relaciones inconscientes que existen entre los mismos y los individuos” [Documento en Línea]. Roberts, R. (1993) expresa que: “la psicología del color es tan científica como cualquier otro sistema psicoanalítico” [Documento en Línea].

Los autores citados señalan que los colores han sido de gran interés en el campo de la psicología, la mayoría de los estudios se refieren específicamente a su percepción. Sin embargo, algunos psicólogos han tratado de encontrar la relación que existe entre el proceso evolutivo, la personalidad y el temperamento con el color con el significado que se le da a los mismos; todo esto ha hecho que algunos psicólogos, psiquiatras y otros investigadores de la conducta humana hayan intentado utilizar el color como una medida o forma de detectar problemas emocionales o mentales.

Muchos científicos y técnicos en el mundo reconocen la influencia psicológica que los colores ejercen sobre la personalidad humana sin importar el lugar ni la actividad a realizar. Al respecto, Roberts, R. (1993) opina que: “el color tiene poder y que se está dirigiendo hacia el incremento de la actividad productiva de los individuos” [Documento en Línea].

Los efectos del color sobrepasan el plano psicológico, al utilizarlo en la vestimenta origina relaciones afectivas y asociaciones subjetivas, es por ello la importancia de ropa quirúrgica en el personal de salud. El atuendo quirúrgico es fundamental como medida de protección del personal que lo utiliza, puesto que, evita el contacto de fluidos con artículos de uso personal, de lo contrario, la exposición a determinadas sustancias contaminantes pudieran traer a corto o largo plazo daños físicos tanto para el profesional de salud como paciente y familiares. El uniforme quirúrgico posee una serie de características de acuerdo a protocolos preestablecidos,

que deben tenerse presente una vez iniciada la jornada laboral para unificar criterios en el área quirúrgica. Entre ellas es de gran relevancia el color.

Según el maestro García, M. citado por D' Egremmy, F. (2007) afirma que: “el cuerpo percibe cualquier impulso o energía y se provoca en él una reacción quedando plenamente establecido el efecto sedante del verde” [Documento en Línea]. Los colores expresan estados anímicos y emociones de muy concreta significación psíquica y también ejercen acción fisiológica, los colores más sedantes y confortables como el verde, son los más usados en decoraciones en áreas amplias y los colores vivos como el rojo, a plena saturación son muy pocas veces usados en superficies de gran tamaño ya que, no representa la naturaleza en amplia extensiones, sino como acentos o pequeñas áreas de animación.

Estudios hechos recientemente en Francia, Alemania, Inglaterra y Estados Unidos por expertos en cromodinámica, han llegado a la conclusión que las luces y pigmentos coloreados por grandes superficies provocan efectos sobre los procesos visuales, auditivos, sobre el ritmo cardio-respiratorio, sistemas circulatorio y endocrino. Como resultado de estas investigaciones, se han empezado a tratar los colores como verdaderos terapéuticos.

D' Egremmy, F. (2007), expresa que: “en los lugares donde se debe llevar a cabo una intensa actividad intelectual y mental, se debe dar preferencia a los ámbitos coloreados con tonos tenues y con pocos contrastes” [Documento en Línea]. Por ello, es muy importante la elección de los colores en los hospitales. Al ser instituciones donde se trabajan con seres humanos, el personal que ahí labora debe estar en las mejores condiciones para brindar cuidados de salud óptimos y oportunos, utilizando los colores adecuados, ya que, actúan sobre el alma y pueden causar sensaciones que calman o agitan y provocan tristezas o alegrías.

Existen investigaciones de diferentes autores en el mundo sobre los efectos del color de acuerdo a su clasificación (colores cálidos, colores fríos, colores

neutros); los colores cálidos tienen efectos estimulantes, excitantes y cansancio ocular; mientras que, los colores fríos tienden a la concentración, tranquilizantes y fortificación visual; por otra parte, los colores neutros se relacionan con pulcritud y diversas emociones.

En Venezuela, el Hospital Universitario de Caracas se crea en 1943, sin embargo, inicia sus actividades en 1956. Benítez, G. (2006) manifiesta que: “desde su fundación, ha sido pionero en la formación y capacitación de nuevas generaciones en el área de la salud, tanto de pre y postgrado; así como de otras profesiones afines, cumpliendo con el propósito fundamental de obtener una elevada eficiencia asistencial, docente y de investigación; siendo catalogado como obra invaluable de referencia médico-asistencial y paradigma nacional e internacional” (p.121-124).

El Instituto Autónomo Hospital Universitario de Caracas, es un Hospital Docente tipo IV, es por ello que es de vital importancia que se conozca y maneje la razón científica del color del atuendo quirúrgico. Los profesionales que allí laboran, desde hace muchos años, están dedicados a transferir conocimientos y experiencias a los estudiantes del área de la salud. Por lo tanto, son los responsables de instruirles el “por qué” del color de la vestimenta quirúrgica, sus beneficios y desventajas.

Los profesionales de salud que allí laboran hacen uso del atuendo quirúrgico, sin embargo, existen diversas tonalidades. Al realizar una serie de entrevistas, se reflejó que en su mayoría utilizan el color verde debido a que es una exigencia del hospital para unificar criterios e identificar el servicio de quirófano, no obstante, no especificaron la tonalidad de verde a utilizar.

En los quirófanos y en la vestimenta quirúrgica se utiliza el color verde porque según Llordi, G. (2005): “el profesional de esta área al estar en contacto mucho tiempo con el color rojo de la sangre, el ojo se fatiga y generaría manchas verdes” [Documento en Línea]. El color verde neutraliza el brillo y el contraste de la sangre.

El color se origina de la luz, las ondas de luz que llegan al ojo estimulan un proceso visual complejo dentro de la retina, unas células responden a tonos de color y a su brillo, mientras otras células solo responden al brillo de lo observado.

El verde es el color más descansado para el ojo humano, ya que es tenue y de poco contraste. Al momento de una intervención quirúrgica todo el personal debe tener la mayor concentración posible y evitar distractores generalmente visuales. Esto se logra utilizando todo el equipo quirúrgico el color de la indumentaria verde oscuro.

En el Hospital Universitario de Caracas luego de una exhaustiva observación, estas medidas son tomadas en cuenta, por lo que todos poseen vestimenta quirúrgica y refieren conocer dichas pautas al momento de utilizarla, sin embargo, suelen poseer distintos tipos de telas, colores y modelos de vestimenta quirúrgica. Además, se evidenció que un bajo porcentaje de profesionales que laboran en el área quirúrgica utilizan el color verde oscuro en su vestimenta. En lugar de esto, la mayor parte de esta población hace uso de diversos tonos de verde; además utilizan otros colores tales como morado, azul claro, rosado, negro, marrón, anaranjado, rojo, gris y en algunos casos incluyen estampados así como combinaciones de diferentes colores, en donde cada prenda posee un tono y color distinto; convirtiéndose en un factor de riesgo para el personal que allí se encuentra, debido a los cambios que produce a nivel visual y psicológico.

Según Ferrer, E. citado por d' Egremmy, F. (2007) hace referencia a:

“El color gris representa la cultura, es el preferido para pintar las paredes de los centros hospitalarios e instituciones académicas para estimular el trabajo y hacer más agradables las tareas. El morado sugiere sensibilidad y mayormente es utilizado en los salones de belleza. El color rosado es utilizado en cosmetología y centros musicales. El anaranjado es el color de los restaurantes de comida rápida, por ser un color que estimula el apetito además de ser utilizado por la maquinaria pesada. Marrón es el preferido por la ropa sobria y elegante y para promocionar productos de alto precio. El color azul es considerado el más deprimente utilizado preferiblemente en detergentes y productos de limpieza. Blanco representa la connotación

de pureza. El color rojo proyecta energía, pasión, erotismo, sensualidad y excitabilidad; es el color más usado en publicidad. El color verde hace referencia a la frescura, es el más sedante” [Documento en Línea].

El estudio de la incidencia psicológica de los colores es en la actualidad una ciencia que se aplica a diversos campos, debido a la importancia que pueden tener en los ambientes, en la vida diaria y en la publicidad. Es por ello que existen estudios que explican la razón científica del color verde oscuro en la vestimenta quirúrgica.

Las luces de colores pueden transferir mayor viveza e intensidad a una superficie clara que en una oscura; en los quirófanos y en la vestimenta quirúrgica se utiliza el verde, porque el ojo al estar fatigado por el color rojo del campo operatorio, necesita el descanso que proporciona el color verde; evitando así generar polémica por las posibles manchas de sangre en el uniforme, ya que el color rojo se hará más tenue en una superficie oscura en este caso el verde.

Es importante hacer énfasis en el color del atuendo quirúrgico para evitar ciertos riesgos ya expuestos anteriormente. El Hospital Universitario de Caracas recibe una gran afluencia de estudiantes de diversas instituciones y universidades, los profesionales de salud que laboran en el área de quirófano deben unificar criterios en cuanto al color de la vestimenta, utilizando los conocimientos científicos adquiridos y aplicarlos en su jornada laboral para brindar buen ejemplo a los pasantes.

El profesional de enfermería debe conocer y aplicar estos conocimientos científicos para evitar distractores innecesarios que puedan ser perjudiciales en la intervención tanto para el paciente como para el personal. Por tal motivo se siente la necesidad de plantear las siguientes interrogantes:

¿Cuál es la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas?

¿Qué consecuencias trae para el profesional de enfermería en la unidad quirúrgica el utilizar la vestimenta de colores cálidos en el servicio de quirófano?

¿Qué consecuencias trae para el profesional de enfermería en la unidad quirúrgica el utilizar la vestimenta de colores fríos en el servicio de quirófano?

¿Qué consecuencias trae para el profesional de enfermería en la unidad quirúrgica el utilizar la vestimenta de colores neutros en el servicio de quirófano?

Debido a los hechos antes mencionados, y para dar respuestas a las interrogantes señaladas, surge la necesidad de realizar un estudio para “determinar la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas”.

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Objetivos Específicos

Identificar la incidencia psicológica de los colores cálidos de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Establecer la incidencia psicológica de los colores fríos de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Especificar la incidencia psicológica de los colores neutros de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Justificación de la Investigación

El profesional de enfermería es la persona que mantiene contacto directo con el paciente y los familiares del mismo. La imagen que transmite es fundamental, haciendo énfasis en el uniforme ya que puede ocasionar distractores visuales.

Todas las personas que ingresan al quirófano, sin importar si se está realizando una cirugía o no, deben estar apropiadamente vestidas. En muchas instituciones de salud establecen un protocolo general sobre las características que debe poseer el uniforme en cuanto a tela y estructura, indicando el color más no la tonalidad del mismo.

El contraste de la sangre con los colores cálidos y neutros del uniforme, son repulsivos y demasiado gráficos, por lo que se elige el verde, ya que neutraliza el brillo y el contraste rojo de la sangre.

El color se origina de la luz y de acuerdo a la intensidad que posea en una superficie clara va a ser más estimulante que en una superficie oscura. Es por ello que en el área quirúrgica se debe utilizar el color verde oscuro, ya que el color rojo de la sangre al entrar en contacto con la tela del uniforme se hará más tenue.

La investigación se encuentra orientada hacia la unificación del color en el área quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, debido a las razones antes mencionadas, así como el impacto que causa la imagen del profesional durante su jornada laboral.

En este sentido las razones fundamentales para la realización de la investigación se justifican, en tanto que, cada uno de los planteamientos que han de

realizarse en el desarrollo de la misma, puedan contribuir a la unificación del color de la vestimenta quirúrgica disminuyendo posibles riesgos entre ellos la fatiga visual del personal de salud durante la intervención.

Desde el punto de vista académico, el alcance directo de la presente investigación se enmarca en ofrecer un aporte al profesional de enfermería que le permita comprender y determinar la importancia de la unificación del color verde oscuro en la unidad quirúrgica al momento de estar en contacto con el material biológico.

La utilización de otros colores no es muy recomendable en la unidad quirúrgica, diferentes estudios han demostrado que otros colores producen confusión mental y nerviosismo ante la mezcla de la sangre con colores claros, especialmente por parte del paciente, además se ha demostrado la pérdida de concentración y estrés en el equipo quirúrgico.

Enfermería debe poseer una imagen adecuada e intacta, ya que es el personal de salud que se encuentra en mayor contacto con el usuario y familiares del mismo; una buena presencia refleja el profesionalismo que posee. Por ello es de vital importancia que el profesional de salud, en especial Enfermería, conozca y maneje esta información y la aplique como conocimiento científico.

La investigación realizada tiene una proyección indirecta, puesto que, sirve como punto de partida para la realización de otras investigaciones, donde en términos futuros constituya un apoyo como fuente de información beneficiando a estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela y profesionales de salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

El marco teórico comprende los estudios revisados relacionados con el tema a investigar, el cual da como referencia las estadísticas específicas que se encuentran publicadas correspondiente con la investigación, también comprende las bases teóricas fundamentadas del tema que nos sirve para reforzar científicamente el estudio.

Antecedentes de la Investigación

Para el desarrollo de esta investigación es importante trabajos previos que permitan proporcionar una base sólida de conocimientos, por ende, los trabajos que guardan relación con el estudio son los siguientes:

Antecedentes Internacionales

Del Olmo, J. (2005), “El color como elemento comunicacional. Estudio de su aceptación y rechazo entre los jóvenes” realizó un estudio de campo en la Universidad Carlos III de Madrid, el cual tuvo como propósito determinar que colores deben usarse en el diseño de la comunicación escrita dirigida a los jóvenes. La población estuvo conformada por 130 individuos de 18 a 30 años pertenecientes a la rama de Humanidades de Periodismo y Comunicación Audiovisual. La técnica utilizada fue el cuestionario, obteniendo como resultado que una elección desacertada del color, saturación y brillo puede producir rechazo y la comunicación que se

pretende resolver será inefectiva; colores aceptados verde, azul; colores rechazados rojo, rosa, amarillo, gris, fucsia, naranja.

Se relaciona con el trabajo de investigación en que los colores producen cambios en el organismo, que tienen influencia en las actitudes humanas. Los colores cálidos (rojo, amarillo, anaranjado) se consideran que producen cansancio ocular mientras que, los colores fríos (verde, azul, gris, púrpura) proporcionan descanso visual, concentración, tranquilidad. El estudio de la influencia de los colores es en la actualidad una ciencia que se aplica a diversos campos, debido a la importancia que pueden tener en los ambientes, en la vida diaria y en la publicidad. Es por ello que existen estudios que explican la razón científica el color verde oscuro en la vestimenta quirúrgica.

Antecedentes Nacionales

Ereu, M. y Jimenez, Y. (2008) “Riesgos biológicos y la aplicabilidad de normas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en la Unidad de Emergencia (observación) Doctor Ruy Medina del Hospital Central Universitario Antonio María Pineda de Barquisimeto. Julio – Octubre 2008” realizaron un estudio descriptivo de campo, de corte transversal y contemporáneo, en el Hospital Universitario Doctor Antonio Pineda, cuyo objetivo fue determinar los riesgos biológicos y la aplicabilidad de las normas del personal del área de emergencia. La población estuvo conformada por 14 profesionales. La técnica utilizada fue el cuestionario, obteniendo como resultado que el profesional de enfermería siempre se encuentra expuesto a riesgos biológicos y no cumple con las normas de bioseguridad adecuadas.

El estudio realizado por las autoras anteriormente citadas, aportan a la investigación referenciales teóricos relacionados con los riesgos biológicos a los que se encuentra expuesto el profesional de enfermería. Su relación con la investigación

se basa en la concentración que deben tener los profesionales durante la intervención quirúrgica enfocando la visión en el campo operatorio. El verde es el color más descansado para el ojo humano, es por ello que el atuendo quirúrgico debe ser verde oscuro, además el rojo tiende a oscurecer en este color evitando distractores visuales y por ende, mejorando la concentración del personal que allí se encuentra disminuyendo así los riesgos biológicos.

Carreño, M. y Varela, D. (2000), “La influencia de la relación cognición-emoción sobre el estrés laboral” realizaron un estudio pre-experimental de campo, en unidades seleccionadas de El Nacional, cuyo objetivo fue determinar a través de un entrenamiento la influencia de la relación de equilibrio entre cognición-emoción sobre el estrés laboral. La población estuvo conformada por 58 profesionales (30 jefes y 28 coordinadores). La técnica utilizada fue una prueba con escala tipo Lickert de 5 grados, obteniendo como resultado que el programa aplicado contribuyó con una mejora de las evaluaciones sobre los elementos personales y fortalecimiento de las capacidades adaptativas de los individuos.

Este trabajo de grado confirma la relación que existe entre lo intelectual con lo psicológico y cómo interactúan entre sí reflejándose en su ambiente laboral. Los colores producen diferentes emociones en las personas, bien sean colores cálidos, fríos o neutros. Los colores cálidos son estimulantes, los colores fríos se asocian a la concentración y los colores neutros son repulsivos y gráficos a la vista. El verde al ser un color frío promueve la concentración, a diferencia de otros colores no estimula el cansancio ocular y neutraliza las posibles imperfecciones. Se recomienda en el quirófano ya que es un área donde se llevan a cabo grandes procedimientos y el personal que allí labora debe evitar distractores visuales.

Téllez, J. y Tovar, M. (2008), “Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, Hospital Doctor José María Vargas. Segundo semestre del 2007” realizaron un estudio descriptivo de campo de corte transversal y contemporáneo, en el Hospital

Doctor José María Vargas, el cual tuvo como propósito determinar las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral del área quirúrgica. La población estuvo conformada por 93 profesionales. La técnica utilizada fue el cuestionario, obteniendo como resultado que las medidas de bioseguridad no son observadas por un porcentaje importante de la población estudiada.

La accidentabilidad laboral del área quirúrgica no solo está relacionada con el manejo de materiales punzocortantes, o medidas de asepsia y antisepsia, sino también con el uso del color de la vestimenta quirúrgica ya que, el uso de un color inadecuado produce una serie de riesgos visuales y psicológicos en todo el equipo que se encuentra en la intervención quirúrgica pudiendo llegar a una accidentabilidad laboral.

Mayor, M.; Pérez, E. y Piñate, N. (2005) “Participación del profesional de enfermería del área quirúrgica en relación con la prevención de riesgos laborales en el Hospital Doctor Jesús Yerena en Lidice” realizaron un estudio descriptivo de campo de corte transversal y prospectivo, en el Hospital Doctor Jesús Yerena en Lidice, el cual tuvo como propósito determinar la participación del profesional de enfermería del área quirúrgica en relación con la prevención de riesgos laborales. La población estuvo conformada por 10 profesionales de enfermería. La técnica utilizada fue una guía de observación, obteniendo como resultado que los profesionales de enfermería en su mayoría no aplica medidas de control ambiental para minimizar los riesgos físicos dentro del área quirúrgica, como individuales.

La vestimenta quirúrgica es una medida de protección personal si se aplica correctamente, al utilizarla en un color inadecuado trae consigo una serie de riesgos como los físicos, puesto que, el cansancio visual puede ocasionar mala praxis entre otras complicaciones. Por ende, la investigación nombrada con anterioridad es relevante para el estudio al relacionarse con la participación de enfermería para evitar dichos riesgos.

Bases Teóricas

Los sentidos tienen gran influencia sobre la mente, haciendo permeable al ser humano según la información que recibe, los colores activan mecanismos de defensa en el organismo a través del plano psíquico, además influyen en distintos niveles de la conducta de los individuos.

Medicina holística

En los inicios de la disciplina psicológica, se argumentó que los aspectos afectivo y cognitivo podrían ser abordados y estudiados como entidades separadas. No obstante, Palmero, F., y Fernández-Abascal, E. (1998) refieren que: “en la actualidad se pone de relieve de modo sistemático que los procesos emocionales influyen sobre diversos procesos cognitivos” [Documento en Línea], aunque más bien se debería decir que existe una clara interacción en los procesos cognitivos y los procesos emocionales o afectivos en general.

La conducta supone dos aspectos esenciales y estrechamente independientes: uno afectivo y otro cognoscitivo. Desde hace mucho tiempo y con el apoyo de grandes pensadores como Pascal o Don Miguel de Unamuno, entre otros, se ha tenido por cierta la idea que afirma que lo emocional y racional, o lo cognitivo, son dos aspectos separados e incluso contradictorios y opuestos de lo humano. Es probable que la identificación de lo emocional con lo corpóreo y de lo racional con el alma, haya propiciado y profundizado un abordaje segmentado de estos aspectos.

En la actualidad cada vez son más los autores, que desde diferentes campos, proponen la integración de estos dos elementos. Bruner, J. (1988) lo refiere como: “una concepción más integradora de lo humano, donde se pretende un entendimiento de las interdependencias estructurales que, a fin de cuentas permiten un acercamiento al hombre como un todo” (p.123). Puesto que aislarlas es como estudiar los planos de un cristal individualmente, perdiendo de vista el cristal que les da su ser.

La palabra holística proviene de la palabra inglesa *whole* que significa *todo*. Aplicado a la medicina, ésta concepción amplía su visión para abordar la problemática humana en su contexto físico, psicológico, socioeconómico y espiritual. Hoffmann, E. (2003) sostiene que: “el holismo integra en su haber, todo procedimiento diagnóstico y terapéutico que presente alguna utilidad práctica, y que haya sido investigado y validado debidamente por la experiencia sin importar su origen ni procedencia, ya que se justifica por el beneficio que pueda ofrecer a los individuos” [Documento en Línea]. Las técnicas de la medicina holística o alternativa la constituyen la cromoterapia o terapia del color, acupuntura, feng shui, cromopuntura, helioterapia entre muchas otras.

De acuerdo a la teoría del entorno de Florence Nightingale, citada por Marriner, A., y Raile, M. (2003) define entorno como: “aquellos elementos externos que afectan a la vida y al desarrollo de un organismo y pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, los accidentes o la muerte” (p. 68). La mayoría de la información que recibe el ser humano es de naturaleza óptica, no se refiere sólo a la lectura sino a todo el entorno y la contemplación de imágenes y colores que éste pueda tener. Las informaciones visuales proporcionan datos sobre la forma y sobre el color simultáneamente, así que casi toda la información que recibe el hombre está relacionada con los colores reafirmando la importancia que tienen sobre la vida del ser humano.

El Color

Los colores producen diferentes emociones, es decir, tienen carácter adaptativo. En ciertos entornos son necesarios para que promuevan conductas más analíticas y menos impulsivas.

Al respecto, Lusher, M. (1964) señala que: “el color controla al hombre y no el hombre al color, ya que el color de la naturaleza acciona sobre el individuo”

[Documento en Línea]. Por consiguiente, existe una razón fisiológica sensible, que es la que condiciona desde lo psicológico y también desde lo constitucional, porque no sólo actúa sobre el sistema nervioso y sobre la sensibilidad sino sobre organismo.

El color de acuerdo a Moreno, V. (2007):

“Es la impresión producida al incidir en la retina los rayos luminosos difundidos o reflejados por los cuerpos. El color es luz, la percepción del color cambia cuando se modifica la fuente luminosa porque en principio, no es más que una percepción en el órgano visual del observador” (p. 9).

Los colores varían su intensidad de acuerdo a la iluminación y a la superficie donde se encuentren, estos se originan de la luz solar, como es percibida naturalmente no tiene color. En otras palabras, el color no es más que una percepción en el órgano del sentido visual del observador, están sometidos a constantes cambios según la luz de cada momento y la ubicación del individuo, debido a que, el órgano de la vista posee una capacidad de adaptación a los cambios de iluminación y a las circunstancias en las que se observe.

Kuppers, H. (1973) indica que: “la luz sale de su fuente al objeto y finalmente al detector (ojo, cerebro). Todos los colores llegan al objeto, la superficie absorbe todos los rayos con excepción de los correspondientes a su tono, reflejando este color al ojo humano” (p.7). El ojo recibe la luz que es reflejada y se envía un mensaje al cerebro. Las ondas de luz que llegan al ojo estimulan un proceso visual complejo, dentro de la retina unas células responden a tonos de color y a su brillo, mientras otras células sólo responden al brillo de lo observado. La forma que estas células que interactúan producen los colores que vemos.

Grom, E. (1972) opina: “según la Ley de Weber el aumento del estímulo es necesario para producir la sensación” (p. 29). De acuerdo a lo antes expuesto las sensaciones no son medibles por lo que la ciencia ha optado por referirse al llamado estímulo del color, dado a que el color estimula directamente la acción con más poder

que otro medio cualquiera y cada uno define un tipo de respuesta dinámica claramente diferenciada.

Los colores se clasifican en colores cálidos, fríos y neutros. Aunque estas asociaciones son puramente subjetivas y debidas a la interpretación personal, todas las investigaciones han demostrado que son corrientes en la mayoría de los individuos, y están determinadas por reacciones inconscientes de estos, y también por la relación que tienen con la naturaleza.

En este sentido, Moreno, V. (2007) refiere: “el fundamento de esta asociación radica simplemente en la sensación y experiencia humana más que en una razón de tipo científica” (p. 11), por lo que son todos aquellos efectos que percibe la retina y produce un cambio al visualizar colores cálidos, colores fríos o colores neutros.

Los **colores cálidos** se consideran de acuerdo a lo expresado en el reportaje Psicología del Color (2007) como: “estimulantes, alegres y hasta excitantes, además consideran que pueden producir cansancio ocular” [Página Web en Línea]. Entre ellos se encuentran el rojo, anaranjado y amarillo.

El color rojo según Ortiz, G. (1992): “produce calor, aumenta la tensión muscular, el deseo y la excitación, activa la circulación y por ende acelera las palpitaciones, eleva la presión arterial y acelera la respiración, puede generar conductas agresivas” (p. 86). Se relaciona con la sangre y peligro, es el color que representa mayor contraste por su calidez, estimula cuando es brillante incita a la acción aunque ésta sea básica, de intensidad afectiva y apasionado.

El color anaranjado tal como lo señala Deriberé, M. (1964): “es incandescente, ardiente, estimulante, favorece la digestión. Estimula el esparcimiento y el movimiento, estimula el sistema respiratorio, es ardiente y puede irritar” [Documento en Línea]. Es una combinación del rojo con el amarillo, es un símbolo del amor apasionado que origina reacciones emocionales negativas, representa el sol,

el origen de la vida y por lo tanto la estimación de Dios. Transmite agresión deliberada, pasión incontrolable, se relaciona con el mal.

El color amarillo Iturralde, H. (2005) lo relaciona como: “estimulo al cerebro y al sistema nervioso, favorece el proceso digestivo, es el color más luminoso de todos y por eso se hace difícil de visualizar para el ojo humano” [Documento en Línea]. Es el color de la luz solar, este color ha sido utilizado para representar a la enfermedad, personas malignas, celos, mentiras, traición, locura violenta. En Francia a principios del siglo XX las puertas de los traidores y criminales en los hospitales se pintaban de color amarillo para diferenciarlos del resto de la comunidad.

Los ojos desempeñan un papel particularmente importante dentro del sistema receptor ya que proporciona al sistema central información precisa acerca de las condiciones que la rodean. Al respecto, Ortiz, G. (1992), expresa que:

“En el ojo humano, la luz entra por una pequeña abertura, puede tomar un número ilimitado de imágenes que clasifican la mente y se almacenan en la memoria; el enfoque de los objetos se realiza de forma automática; la intensidad de la iluminación de la retina y la sensibilidad de ésta se ajustan automáticamente; la profundidad focal aumenta al mismo tiempo en que se realiza”. (p. 45).

El cansancio ocular aparece cuando el ojo ha estado expuesto a un color estimulante, excitante e intenso durante un tiempo considerable. Según Ortiz, G. (1992) “se produce al principio una incapacidad para ver la parte alumbrada de la retina, si se contempla un campo aparece un punto negro en frente de él; por el contrario, si se mira a un color oscuro la misma área de la retina aparece llena de niebla brillante”. (p. 55). Cuando la retina ha recibido determinada excitación, la información va al cerebro por medio de los nervios ópticos de las dos retinas que convergen en la papila óptica para formar el nervio óptico.

El ojo es un órgano muy delicado esencial para la realización de ciertos procedimientos, por ello, debe estar bien protegido de factores externos como la luz,

múltiples estímulos simultáneos, intensidad de colores, entre otros. El sistema nervioso cambia la información recibida, protege contra exceso o defecto de iluminación, mide la energía y compara esta información con otros datos contenidos en la remisión concerniente a la estructura, la superficie y la forma total de los objetos observados.

Al actuar el estímulo luminoso sobre la retina ocasiona cambios físicos que consisten en una respuesta eléctrica, de cierto modo semejante a la corriente de acción del nervio, empieza después de un período de latencia acompañada de impulsos nerviosos que van hacia el cerebro, es por esto que la retina tiende a volverse de reacción ácida y decolora los pigmentos. Las fibras ópticas se engrosan debido al estímulo prolongado y se entrecruzan parcialmente lo que ocasiona que disminuya la visión

Los **colores fríos** según Reportaje “Psicología del Color” (2007) se consideran como: “tranquilos, ideales para la concentración y sedantes, proporcionando descanso visual” [Documento en Línea]. Constituidos por el gris, púrpura, azul y verde. El color gris es considerado aburrido y monótono, además de elegante, respeto, vejez. Simboliza la neutralidad, fusión de alegrías y penas.

El color púrpura según Villamarín, B. (2009) lo relaciona con: “la frescura, es calmante, produce tristeza y melancolía actúa sobre el corazón, pulmones y los vasos sanguíneos” [Documento en Línea]. Representa misterio, se asocia con la intuición realista, dignidad y la espiritualidad, la iglesia católica ha optado el uso de este color en los ropajes eclesiásticos porque representa ascenso.

El color azul según Iturralde, H. (2005) hace referencia porque: “induce a la relajación, paz, tranquilidad, favorece la meditación; beneficia los pulmones, nariz, boca, cuerdas vocales y la garganta” [Documento en Línea]. Relajante para la vista, eleva la presión de la sangre por contracción de las arterias, actúa como antiséptico, antifebril y astringente. El color azul debido a su similitud al verde sus significados se

han relacionados. Muchos de sus simbolismos y significados provienen de las asociaciones con el firmamento y con el agua. Es el color infinito de los sueños y lo maravilloso, simboliza sabiduría, fidelidad, verdad eterna, inmortalidad, libertad, buen juicio.

El color verde es un color de descanso, equilibrante, estabiliza. Villamarín, B. (2009) expresa: “es el color que reúne mayores cualidades terapéuticas, sirve para casi todo, alivia el cansancio físico, útil para enfermedades cardíacas y problemas del sistema circulatorio, relajante, refrescante” [Documento en Línea]. Es un color sedante, hipnótico, disminuye la presión sanguínea bajando el ritmo cardíaco, dilata los capilares evitando neuralgias y jaquecas, fortifica la vista, paciencia, es el color más fácil de visualizar por el ojo humano. Indica correspondencia a un temperamento de voluntad constante, representa pasividad, lo concéntrico y autoestima sin especificar alta o baja.

Kandinsky citado por Ortiz, G. (1992), señala que: “el verde es el color más reposante que existe, no mueve a ninguna dirección, no ejercita reclamos de ningún género, no es alegre ni triste, menos aún apasionado, no exige nada” (p. 93). El verde es el color de la relación psíquico-sensible. La mayoría de los significados están asociados con la naturaleza, principalmente la primavera, la vida y el desarrollo de la vegetación. Es el color de elección por los psico-neuróticos porque produce reposo en ansiedad y calma, porque también sugiere amor y paz.

Los **colores neutros** Reportaje “Psicología del Color” (2007): “son los que presentan ausencia de predominio de una longitud de onda concreta son sinónimo de limpieza y visualmente extenuantes” [Documento en Línea]. Estos colores son el negro y el blanco. El color negro es la ausencia del color y de toda impresión luminosa. Está asociado con la oscuridad, desespero, dolor, formalidad, tristeza, duelo, error. No se encuentra en el arcoíris por lo que se asocia con negatividad y maldad.

El color blanco de acuerdo a Villamarín, B. (2009): “denota pureza, espiritualidad, sobriedad, pulcritud, limpieza, castidad” [Documento en Línea]. Es el que mayor sensibilidad posee frente a la luz, la vestimenta blanca de Jesús y la Virgen María es símbolo de la Resurrección y Ascensión, y en los sacerdotes significa paz y pureza. Para los Profesionales de Enfermería el blanco es la vocación profesional por la paz, la justicia social, la equidad, la universalidad del conocimiento y la vida.

Terapia del Color

También conocida como la Cromoterapia, diversas investigaciones han llegado a la conclusión que los colores tienen influencia en las actitudes humanas, por ello esta técnica es utilizada con fines terapéuticos.

Martos M. (2001) manifiesta que la cromoterapia o terapia con los colores es: “un método de armonización y de ayuda a la curación natural de ciertas enfermedades por medio de los colores”. [Documento en Línea]. Es la ciencia que estudia los colores como métodos terapéuticos. El ser humano es estudiado holísticamente, por lo que salud no es ausencia de enfermedad sino un proceso de adaptación entre la persona y el medio ambiente. La cromoterapia es un método de armonización de importantes beneficios no tóxicos que contribuyen al bienestar de la humanidad.

La Cromoterapia ha estudiado los efectos de la vibración cromática en el cuerpo humano, cada color corresponde a una función, tanto física como psíquica. Martos, M. (2001) refiere que: “es una terapia suave, ya que no es tóxica, pudiendo ser aplicada en cualquier edad y asociarse con otras medicinas para potenciar sus efectos” [Documento en Línea].

Efectos psicológicos del color

Si la percepción de colores determina afecciones patológicas pasando por distintos estados de ánimo, el impulso y la totalidad percibida por la retina, regula su acción y se le conoce como psicológico. De acuerdo a Watson, J. (1998) lo manifiesta como: “la percepción subjetiva que produce una actividad observable, conducta o comportamiento de los organismos” [Documento en Línea]. Muchos autores coinciden en que los colores estimulan el proceso visual, por esto, actualmente se aplica en diversos campos debido a la importancia que pueden tener en los ambientes, en la vida diaria y en la publicidad. El color produce en el observador reacciones psíquicas o emocionales. Las cualidades psicocromáticas de los colores son fundamentalmente:

La **cualidad térmica**: está basada en la impresión subjetiva de la temperatura que producen. Los colores cálidos producen excitación del sistema nervioso, elevan la presión sanguínea, aceleran el pulso y sensación de aumento de temperatura. Los colores fríos producen los efectos contrarios y una sensación de descenso de temperatura.

La **cualidad cinética**: está relacionada con el efecto de movimiento que producen los colores, creando la impresión de avanzar o retroceder.

La **cualidad ambiental**: se relaciona con la sensación específica de confort que el ambiente cromático produce sobre el ser humano.

De acuerdo a la teoría del confort de Katherine Kolcaba citada por Marriner, A., y Raile, M. (2003) dice: “es el estado que experimentan los receptores de las medidas para proporcionar comodidad. Consiste en la experiencia inmediata y holística de fortalecerse gracias a la satisfacción de las necesidades de los 3 tipos de comodidad (alivio, tranquilidad, trascendencia) en los 4 contextos de la experiencia (físico, psico-espiritual, social y ambiental)” (p. 433). Los efectos psicológicos que se han podido comprobar son básicamente de 2 tipos los que hacen que un ambiente

parezca alegre o sombrío, frío o cálido, y los relacionados con afectos y asociaciones subjetivas u objetivas de los individuos frente a los colores como experimentar comodidad. Otro componente que juega un papel importante en la apreciación de los colores es la iluminación del ambiente, ya que, ésta no sólo puede modificar el color de acuerdo con la forma en que incide sobre la superficie pintada, sino que además puede crear un ambiente por sí mismo.

Martos, M. (2001) expresa que: “los colores corresponden a vibraciones que tienen velocidades, longitudes y ritmos de ondas diferentes” [Documento en Línea]. La citada autora quiere decir que estos ejercen una influencia física, psíquica y emocional que el individuo conscientemente no es capaz de percibir y que permite a la energía vital del mismo tener un estado que facilita la auto-sanación. La utilización de los colores en la prevención y en el tratamiento de las enfermedades, se basa en el hecho de que los sentidos tienen una gran influencia sobre la mente, haciendo permeable al ser humano según la información que recibe.

Así, de modo parecido al de las plantas, que transforman la luz solar en energía por medio de la fotosíntesis, los seres humanos, al percibir la luz coloreada, pueden asimilar sus diversas vibraciones sutiles y aprovecharlas para regular eventuales desarreglos energéticos de su organismo. Muchas veces, dichas vibraciones se encuentran alteradas por diferentes razones, con lo cual la terapia con los colores nos da la posibilidad de contrarrestar dichas alteraciones en forma simple y eficaz.

En este sentido, Segura, M., Sánchez, P. y Barbado, P. (1995) definen incidencia psicológica como:

“El cambio o reacción producida en el individuo a nivel fisiológico (temperatura, ritmo cardíaco o respiratorio, entre otros), conductual (referido a conductas abiertas del individuo como correr, gritar, entre otros) y cognitivo (pensamientos), debido a una variación (o situación estimular específica) en su entorno, la cual puede producirse a nivel externo (objetos, personas) o interno (cambios en el organismo). Esta

interacción entre la situación estimular y el efecto que produce aumentará o disminuirá la probabilidad de que el individuo tenga el mismo comportamiento en el tiempo” (p. 42).

La apariencia de un color depende grandemente no sólo de su contexto en el espacio y en el tiempo, sino la sensación de cada persona de antipatía y simpatía, gusto o desagrado sobre los colores. Existen normas que hacen que algunas combinaciones de colores sean armoniosas y otras discordantes, debe mirarse en la forma en que el color afecta el comportamiento, ya que, el color es una sensación que se rige en el órgano de la vista.

Según Ferrer, E. citado por d’ Egremmy, F. (2007):

“El color gris representa la cultura, es el preferido para pintar las paredes de los centros hospitalarios e instituciones académicas para estimular el trabajo y hacer más agradables las tareas. El morado sugiere sensibilidad y mayormente es utilizado en los salones de belleza. El color rosado es utilizado en cosmetología y centros musicales. El anaranjado es el color de los restaurantes de comida rápida, por ser un color que estimula el apetito además de ser utilizado por la maquinaria pesada. Marrón es el preferido por la ropa sobria y elegante y para promocionar productos de alto precio. El color azul es considerado el más deprimente utilizado preferiblemente en detergentes y productos de limpieza. Blanco representa la connotación de pureza. El color rojo proyecta energía, pasión, erotismo, sensualidad y excitabilidad; es el color más usado en publicidad. El color verde hace referencia a la frescura y es el más sedante” [Documento en Línea].

En lo expuesto anteriormente, el autor refiere que los colores se pueden utilizar para incrementar o disminuir la respuesta de la conducta en el ser humano ante una situación específica. Dependiendo del estímulo brindado, por medio de los colores se puede regular la acción, utilizando para restaurantes colores cálidos porque son estimulantes; y para lugares de trabajo colores fríos porque favorecen la concentración.

Color de la vestimenta quirúrgica

La vestimenta quirúrgica es aquella que representa una barrera efectiva entre el profesional de salud y el ambiente quirúrgico. Según Ortiz, J. y Rivera, P. (2003) consiste en: “la ropa que cubre el cuerpo, un pijama, el gorro, la mascarilla y las calzas” [Documento en Línea]. Cada una tiene como objetivo combatir adecuadamente las fuentes de contaminación externa para el paciente.

El objetivo de la indumentaria de quirófano es proporcionar barreras eficaces que eviten la diseminación de estos microorganismos hacia el paciente. Al mismo tiempo, tales barreras protegen al personal de los pacientes infectados. Estas barreras impiden la contaminación de la herida quirúrgica y del campo estéril por el contacto directo con el cuerpo.

De acuerdo a Sappia, D. (2002) dice: “es obligatorio utilizar ropa limpia cada vez que se entra en el quirófano o en cualquier momento si la ropa está húmeda o sucia. La ropa manchada de sangre no sólo es desagradable, sino que puede constituir una fuente de infección cruzada” [Documento en Línea]. Es decir, la indumentaria adecuada forma parte del control del ambiente. Ésta protege también al personal frente a la exposición a enfermedades contagiosas y materiales peligrosos. El uso por parte de los profesionales de enfermería de lentes y otra indumentaria de protección, es adecuado para evitar la exposición a accidentes laborales.

El uniforme quirúrgico posee una serie de características de acuerdo a protocolos preestablecidos, que deben tenerse presente una vez iniciada la jornada laboral para unificar criterios en la unidad quirúrgica y entre ellas es de gran relevancia el color. El color del atuendo quirúrgico debe ser verde oscuro ya que, estudios realizados anteriormente por distintos autores lo califican como el color más descansado para la vista además de que la sangre tiende a oscurecer en contraste con el mismo.

A lo largo de la historia el profesional de enfermería siempre ha utilizado uniforme blanco, pues este color simboliza pureza además, es práctico para todo lo referente a la higiene, ya que delata rápidamente cualquier suciedad. El personal de salud que labora en quirófano de acuerdo a García, M. (2007) señaló que: “adoptaba el color blanco en la práctica quirúrgica hasta el año 1941, cuando un médico que la historia guarda en anonimato, notó que el contraste de la sangre con el color blanco del uniforme era bastante repulsivo y demasiado gráfico” [Documento en Línea]. Luego de algunos estudios se concluye que el color verde oscuro es el indicado para el área de quirófano, puesto que la sangre tiende a oscurecerse.

La Teoría de Cultura de los Cuidados de Madeleine Leininger, citada por Marriner, A., y Raile, M. (2003) hace referencia a: “los valores, creencias, normas y modos de vida aprendidos, compartidos y transmitidos en un grupo específico de personas, que guían los pensamientos, decisiones y acciones de éstos de un modo sistematizado” (p. 508). De tal manera, en enfermería se heredan a los estudiantes las conductas aprendidas a través de las experiencias, incluyendo las actitudes y aptitudes al momento de ejercer la profesión, es decir, estas normativas van desde el correcto procedimiento práctico hasta la manera de utilizar el uniforme quirúrgico.

En la vestimenta quirúrgica se utiliza el color verde porque el ojo al estar fatigado por el color rojo del campo operatorio necesita el descanso que proporciona el verde. Moreno, L. (2004) cita que: “el verde es el color más tranquilo y sedante de todos, es el color de la calma, es indiferente, no transmite alegría, tristeza o pasión y es el color más descansado para el ojo humano” [Documento en Línea].

El diseño del día a día requiere color para ser funcional, la elección del color está basada en factores estáticos, psíquicos, culturales, sociales y económicos. El gusto de la comunidad, la localización y clima influye en la elección del mismo, con la finalidad o propósito de cada pieza del vestuario; pero entre todos estos factores del color, el más importante es el psicológico porque puede alegrar, tranquilizar, inquietar, deprimir al ser humano. Los colores de la vestimenta en personas que

llevan a cabo una gran actividad intelectual, deben ser de colores fríos porque son colores reposados que influyen en el espíritu y el cuerpo, sobre el carácter y el ánimo e incluso sobre la manera de actuar en la vida. Un uniforme en mal estado, gráficamente sucio, con sangre, deteriorado, afecta el temperamento y en consecuencia el comportamiento.

De acuerdo a Pérez, L. (2007) hace referencia a: “la utilización de otros colores no es muy recomendable, porque diferentes estudios han demostrado que otros colores producen confusión mental y nerviosismo ante la mezcla sangre – ropa” [Documento en Línea]. Quiere decir, que el equipo quirúrgico pierde la concentración y le produce estrés la mezcla sangre – ropa; la utilización del color sugerido también evita la imagen inadecuada de *carnicería* común de algunas intervenciones donde el sangrado es abundante.

Llordi, G. (2005) hace referencia a: “mirar por mucho tiempo el color rojo de la sangre, el ojo humano generaría manchas verdes, al ser todo de color verde oscuro esto se disimula y no desorienta al personal de salud” [Documento en Línea]. Según este autor los colores producen emociones, y las emociones influyen en el intelecto de las personas, dicha perspectiva se fundamenta en las investigaciones de distintos autores citados con anterioridad. Si no existe un equilibrio o armonía entre la cognición y las emociones, entonces es muy probable que la capacidad adaptativa de la persona disminuya al perturbar la función que el individuo deba desarrollar.

Emociones

Los autores citados anteriormente, consideran que presentar una explicación acerca de las emociones resulta sumamente difícil, principalmente porque el tema ha sido abordado por diversos investigadores, desde campos como la Filosofía; la Neurociencia y la Psicología, y muchos de ellos con diferentes opiniones al respecto.

En el gremio de la psicología, el Departamento de Psicología de Salud (2007) considera la emoción como: “la respuesta de todo organismo que implique una excitación fisiológica, conductas expresivas y una experiencia consciente” (p. 4). Es decir, es una función adaptativa del organismo a lo que le rodea implicando un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que se utiliza para valorar una situación concreta e influye en el modo en que se perciba dicha situación.

Teoría de la Emoción

Estas teorías se basan en la fisiología en las cogniciones y la interacción de factores físicos y mentales. La teoría de James (1884) y Lange (1885) sugiere que: “las experiencias de la emoción se basan en la conciencia de las respuestas fisiológicas o sensaciones físicas a los estímulos que provocan la emoción como aumento del ritmo cardíaco y espasmos musculares”.

Por su parte la teoría de Cannon (1927) y Bard (1938) destaca que “las emociones están formadas tanto por la respuesta fisiológica como por la experiencia subjetiva de la emoción ante un estímulo”. Mientras que, la teoría de Schacter – Singer (1962) mantiene que “las emociones son debidas a la evaluación cognitiva de un acontecimiento, pero también a las respuestas corporales”. La persona nota los cambios fisiológicos, advierte lo que ocurre a su alrededor y denomina sus emociones de acuerdo a ambos tipos de observaciones.

La primera teoría explica las emociones únicamente desde la fisiología, la segunda desde las cogniciones y la tercera basa su teoría en la interacción de ambas, es decir, factores fisiológicos y factores cognitivos.

De acuerdo a Zajonc (1980-1984), “las emociones pueden ser más rápidas que las interpretaciones de una situación”, es decir, implica que se perciben las emociones antes de pensarlas y que, algunas de las vías nerviosas implicadas en la emoción no pasan por las áreas relacionadas al pensamiento.

Al respecto, Lazarus (1981-1998) expresa: “la valoración e identificación de los acontecimientos también determinan las respuestas emocionales”. Recientes datos, provenientes desde el campo de la neurociencia, sugieren la existencia de emociones donde la cognición no juega un papel relevante. Dado que gran parte de la investigación se sustenta en la relación que existiría entre las emociones y la cognición y cuáles no, y también comentar cuál es su importancia en la vida cotidiana.

Dado la validez experimental e importancia de los nuevos datos que proponen la existencia de **emociones primarias e innatas** que se basan en una evaluación cognitiva y **emociones secundarias**, son las adquiridas a través del tiempo.

Las **Emociones Primarias** son para Damasio, A. (1996): “emociones innatas, que les confiere un papel orgánico sin resaltar los elementos cognitivos”. Esto quiere decir que, al nacer se cuenta con mecanismos emocionales que se ponen en marcha ante determinados estímulos, sin la necesidad de una evaluación consciente acerca de los peligros. El valor adaptativo de este tipo de emociones está fijado por propiedades de índole hereditario.

Entre éstas se encuentra la alegría, la tristeza y la ira. La tristeza está relacionada con pena, soledad y pesimismo. Mientras que, la alegría sugiere diversión, euforia, contentos, bienestar y seguridad; su duración es corta en torno a las 24 horas del día, sin embargo algunos autores han hallado factores vinculados a la felicidad. Myers citado por el Departamento de Psicología de la salud (2007) cita la felicidad como: “una elevada autoestima, tendencia al optimismo, grupo social de apoyo, disponer de trabajo y tiempo libre, tener una fe religiosa importante, dormir bien y hacer ejercicios físicos” (p. 16).

Ira se asocia a la rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad. Vinculada al enfrentamiento de acontecimientos frustrantes o perjudiciales y, aquellos interpretados como premeditados, injustificables y evitables.

Por otra parte, las **Emociones Secundarias** están influenciadas por el medio ambiente, requieren un proceso cognitivo, son propias del desarrollo (aprendidas) donde se asocian a determinadas situaciones y objetos. Damasio, A. (1996) expresa: “el valor adaptativo de esta emoción no viene dado por el índole hereditario sino por experiencias de las personas”, es decir, en la medida que se asocien las emociones o situaciones que objetivamente sean adecuadas.

Estas emociones secundarias se agrupan en miedo, sorpresa y aversión. La sorpresa refiere sobresalto, asombro y desconcierto. Por otra parte, la aversión se relaciona con disgusto y asco. Sin embargo, el miedo se asocia al peligro, inseguridad e incertidumbre; es una emoción de tipo adaptativa a la vez puede resultar traumática. El Departamento de Psicología de Salud (2007) manifiesta: “biológicamente las personas están predispuestas a adquirir ciertos miedos pero la experiencia de vida puede influir en la variedad de los mismos” (p.15). Esto quiere decir que pueden tener miedo a animales, a las alturas, entre otros al sentirse en peligro con un intenso sentimiento desagradable a experiencias pasadas, presentes o futuras de un individuo.

Bases Legales

La Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería establece en su artículo 13 que el personal debe mantenerse actualizado con relación a los avances científicos vinculados con su ejercicio.

El artículo citado anteriormente, es relevante para la investigación, ya que, existen estudios que afirman los colores producen diversos efectos en la persona es por ello que se recomienda la utilización del verde oscuro en quirófano y todos los profesionales que laboran en esa área debe poseer estos conocimientos los cuales se obtienen mediante las actualizaciones científicas.

La Ley Orgánica de Prevención, Condiciones Y Medio Ambiente de Trabajo (LOPCYMAT) en sus artículos 53 y 54 estipula que el profesional debe recibir

formación teórica y práctica suficiente para la ejecución de sus funciones; así como debe mantener en buenas condiciones los equipos de protección personal.

En este caso, los artículos expresados en el párrafo anterior hacen énfasis en el conocimiento que debe poseer el profesional antes de ingresar a un área laboral así como cuidar su equipo de protección, esto incluye la vestimenta quirúrgica que debe ser utilizada adecuadamente según los criterios ya establecidos además mantenerla limpia, seca y en buen estado.

Lo que estipulan las leyes de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000) en su capítulo V de los derechos sociales y de las familias, en los artículos 83 y 87, expresan que la salud es un derecho fundamental y todas las personas tienen derecho a la protección de la misma. Así como también es obligación del Estado proporcionar los suministros necesarios para que estos institutos funcionen con eficiencia.

Los artículos citados con anterioridad, son relevantes para la investigación, ya que, el Hospital Universitario de Caracas es un ente de salud y como tal debe brindar los cuidados que requiere la comunidad que allí asiste, el Estado debe suministrar cada cierto tiempo a la institución, no solo los materiales si no las instrucciones de uso de los mismos así como la razón científica del uso del mismo, para que funcionen correctamente.

La Ley Orgánica del Trabajo (2010), capítulo VI Higiene y Seguridad en el Trabajo, en sus artículos 236 y 237, opina que la institución debe brindar el servicio de higiene y seguridad que requieran los profesionales que allí laboran para el ejercicio de sus facultades físicas y mentales.

Se relacionan con la investigación planteada enfocándose en las facultades físicas y mentales ya que, si el profesional de la salud hace uso de un uniforme verde oscuro, que proporcione el hospital debidamente así como la razón científica de hacer buen uso del mismo, poseerá buena presencia al no presentar manchas relevantes al

ojo humano en la vestimenta y disminuirán riesgos visuales al ojo del profesional durante la intervención proporcionando mejor calidad de atención al paciente, familiar y/o personal con el que labora en el Hospital Universitario de Caracas.

En todos los estratos de la sociedad, se ha generalizado una conducta de corte legal, cuando ocurren eventos que se consideran lesivos al derecho, tanto individual como colectivo. En este sentido, es conveniente impulsar el conocimiento de la Constitución, leyes y reglamentos cuyos articulados respaldan las acciones inherentes a resguardar y proteger la salud, básicamente de los lectores del proceso académico-asistencial, con el objeto de proporcionarles garantía y seguridad, en el desarrollo de su ejercicio.

Sistema de Variables

Variable: Incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica.

Definición Conceptual:

Segura, M., Sánchez, P. y Barbado, P. (1995) define incidencia psicológica como: “el cambio o reacción producida en el individuo a nivel fisiológico, conductual y cognitivo, debido a una variación (o situación estimular específica) en su entorno, la cual puede producirse a nivel externo o interno” (p. 42). Mientras que, Moreno, V. (2007) expresa que el color es: “la impresión producida al incidir en la retina los rayos luminosos difundidos o reflejados por los cuerpos” (p. 9).

Definición operacional:

La incidencia psicológica del color son las asociaciones y emociones que debido a una situación estimular específica producen una conducta observable en los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas al establecer contacto con los colores.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable: Incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica.

Definición operacional: La incidencia psicológica del color son las asociaciones y emociones que debido a una situación estimular específica producen una conducta observable en los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas al establecer contacto con los colores.

Dimensiones	Indicadores	Sub-indicadores	Fuente	Ítems
Asociaciones: son todos aquellos efectos que percibe la retina y produce un cambio al visualizar colores cálidos, colores fríos o colores neutros.	Colores Cálidos: entre los más comunes se encuentran el rojo, anaranjado y amarillo, utilizados por los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del HUC	Estimulante Excitante Cansancio ocular	Cuestionario	1,2,3 4,5,6 7,8,9
	Colores Fríos: conformados por el color gris, púrpura, azul y verde que son utilizados por los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del HUC.	Concentración Tranquilizante Descanso visual		10,11,12,13 14,15,16,17 18,19,20,21
	Colores Neutros: incluyen el color blanco y negro como los utilizados por los profesionales de Enfermería en la unidad de quirófano del HUC.	Limpieza Extenuante visual		22,23 24,25
Emociones: son funciones adaptativas del organismo a lo que le rodea bien sea emociones primarias o emociones secundarias.	Primarias: son innatas, propias del profesional de Enfermería en el área de quirófano del HUC.	Alegría Tristeza Ira	Guía de observación	1,2,3 4,5,6 7,8,9
	Secundarias: son las aprendidas por la experiencia del día a día del profesional de Enfermería en el área de quirófano del HUC.	Miedo Sorpresa Aversión		10,11,12 13,14,15 16,17,18

Definición de Términos Básicos

Asociaciones: son todos aquellos efectos que percibe la retina y produce un cambio.

Cansancio ocular: es cuando un estímulo luminoso continuo actúa sobre la retina, ocasionando cambios físicos que consisten en una respuesta eléctrica, es por esto que la retina tiende a volverse de reacción ácido y decolora los pigmentos, las fibras ópticas se engrosan debido al estímulo prolongado y hace que disminuya la visión. (Ortiz, G. 1992. p. 55).

Color anaranjado: es el color de los restaurantes de comida rápida, por ser un color que estimula el apetito además de ser utilizado por la maquinaria pesada. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color azul: es considerado el más deprimente utilizado preferiblemente en detergentes y productos de limpieza. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color blanco: representa la connotación de pureza. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color gris: representa la cultura, es el preferido para pintar las paredes de los centros hospitalarios e instituciones académicas para estimular el trabajo y hacer más agradables las tareas. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color marrón: es el preferido por la ropa sobria y elegante y para promocionar productos de alto precio. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color morado: sugiere sensibilidad y mayormente es utilizado en los salones de belleza. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color rojo: proyecta energía, pasión, erotismo, sensualidad y excitabilidad; es el color más usado en publicidad. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color rosado: es utilizado en cosmetología y centros musicales. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Color verde: hace referencia a la frescura, García, A. por su parte afirma que el verde es el más sedante. Según Ferrer, E. (1999) citado por d' Egremmy, F. (2007).

Cromoterapia: de acuerdo a Martos, M. (2001) La también conocida como terapia con los colores, es un método de armonización y de ayuda a la curación natural de ciertas enfermedades por medio de los mismos.

Incidencia psicológica: es el cambio o reacción producida en el individuo a nivel fisiológico, conductual y cognitivo, debido a una variación (o situación estimular específica) en su entorno, la cual puede producirse a nivel externo o interno. (Segura, M., Sánchez, P. y Barbado, P. 1995).

Emoción: es una función adaptativa del organismo a lo que le rodea implicando un conjunto de cogniciones, actitudes y creencias sobre el mundo, que se utiliza para valorar una situación concreta e influye en el modo en que se perciba dicha situación. (Departamento de Psicología de Salud. 2007. p. 4).

Enfermería: Florence Nightingale (1860) definió enfermería como el acto de utilizar el entorno del paciente para ayudarlo en su curación. (Kosier, B., Erb, G., Berman, A., y Snyder, S. 2005. Fundamentos de Enfermería. (7° ed.) (p. 8)

Holístico: proviene de la palabra inglesa *whole* que significa “todo”. Aplicado a la medicina, esta concepción amplía su visión para abordar la problemática humana en su contexto físico, psicológico, socio-económico y espiritual. (Hoffmann, E. 2003).

Luces de color: El color se origina de la luz, las ondas de luz que llegan al ojo estimulan un proceso visual complejo dentro de la retina, unas células responden a tonos de color y a su brillo, mientras otras células solo responden al brillo de lo observado

Percepción del color: El color se origina de la luz. Luz solar, como es percibida naturalmente, no tiene color. La luz sale de su fuente al objeto, y finalmente al detector (el ojo y el cerebro).

Profesión: se define como una ocupación que implica una profunda formación o vocación que requiere unos conocimientos, capacidades y formación especial. (Kosier, B., Erb, G., Berman, A., y Snyder, S. 2005. Fundamentos de Enfermería. (7° ed.) (p. 12).

Quirófano: Área del hospital donde se realizan las intervenciones quirúrgicas. ZONAS del Quirófano: 1) Sin limitación de acceso: justo a la entrada y separada por una puerta del pasillo de acceso; 2) De intercambio: donde se encuentran los Vestuarios.

Tonalidad: cualidad de un color según su grado de intensidad. Diccionario Enciclopédica. (2009) Larousse Editorial, S.L

Vestimenta quirúrgica: Según Sappia, D. (2002) la vestimenta quirúrgica consiste en la ropa que cubre el cuerpo, una pijama, el gorro, la mascarilla y las calzas. Cada una tiene como objetivo combatir adecuadamente las fuentes de contaminación externa para el paciente. Los guantes y las batas estériles se suman a esta indumentaria básica para todos los miembros del equipo instrumentista.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se describe el tipo de estudio y diseño de la investigación, la población y muestra, métodos e instrumentos de recolección de datos para la realización de esta investigación.

Tipo de Estudio

El tipo de estudio alude al grado de profundidad y clase de resultado a lograr en la investigación. Hurtado, J. (2000) define tipo de estudio como: “el marco estratégico que le da unidad, coherencia, secuencia y sentido práctico a todas las actividades que se van a realizar para buscar respuesta al problema y objetivos planteados” (p. 97).

Según los objetivos esbozados el tipo de estudio que caracteriza la presente investigación es descriptivo, ya que, Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, L. (2010) lo definen como: “el propósito es detallar situaciones y eventos, decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno; miden evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes a investigar” (p. 60). La investigación tiene como finalidad determinar la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Diseño de Investigación

El diseño de la investigación es de campo, no experimental, longitudinal y univariable. Es de campo, ya que, UPEL (2006) refiere que: “analiza sistemáticamente problemas en la realidad, con el propósito bien sea de

describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos, los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad” (p. 14). Este diseño se considera no experimental longitudinal, puesto que, Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, L. (2010) expresan que: “recolectan datos a través del tiempo en puntos o períodos especificados, para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias” (p. 196). Por último, la condición de univariable, según Hurtado, J. (2000), porque: “aplica para los estudios cuyo foco de amplitud y organización de los datos se realiza con un solo evento” (p. 117).

Población

De acuerdo con Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, L. (2010), la población es: “el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p. 210). La población de esta investigación es finita, ya que, Hurtado, J. (2000) expresa que es: “cuando los integrantes son conocidos y pueden ser identificados y listados por el investigador en su totalidad” (p.143).

La población estuvo conformada por 40 profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el turno de 1pm a 7pm, que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Entre los **Criterios de Inclusión** se encuentran ser profesional de enfermería, laborar en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, trabajar en el turno de la tarde, utilizar uniforme quirúrgico.

Mientras que, los **Criterios de Exclusión** son los siguientes no ser profesional de enfermería, laborar en áreas del Hospital Universitario de Caracas que no sea el quirófano, trabajar en la unidad quirúrgica en el turno de la mañana, trabajar en la unidad quirúrgica en el turno nocturno, no laborar en el Hospital Universitario de Caracas, no utilizar uniforme quirúrgico.

Muestra

Hurtado, J. (2000) define muestra como: “una porción de la población que se toma para realizar el estudio, la cual se considera representativa de la población” (p. 144). La representatividad consiste en que los hallazgos hechos en la muestra puedan ser generalizados a todos los integrantes de la población.

Para la selección de la muestra se aplicó el método de muestreo no probalístico intencional descrito por Canales F.; De Alvarado, E.; y Pineda, E. (2002) como aquel que:

“Se caracteriza porque el investigador selecciona su muestra siguiendo algunos criterios identificados para los fines del estudio que le interesa realizar...y decide, según sus objetivos, los elementos que integrarán la muestra, considerando aquellas unidades supuestamente típicas de la población que desea conocer” (Pág. 155).

En atención a dichos señalamiento y para obtener resultados representativos, se utilizó el 50% de la población, es por ello que la muestra para el presente estudio la conformaron 20 profesionales de enfermería que laboran en el turno de la tarde en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Métodos de Recolección de Datos

Se entiende por método de recolección de datos al proceso o forma particular de obtener información; es una disciplina que sirve de complemento al método científico, el cual posee una aplicabilidad general. El método conduce a la obtención de información, la cual debe ser guardada en un medio material al que se denomina Instrumento de recolección de datos, que es cualquier recurso, dispositivo o formato en papel o digital que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información.

Las técnicas que se utilizaron en la presente investigación son dos, la observación y la encuesta; así como dos instrumentos que son guía de observación y cuestionario, para medir las dimensiones de la variable.

La técnica de la observación registra lo que ocurre en cada situación real, clasificando y consignando los acontecimientos pertinentes de acuerdo al problema de estudio. Al respecto, Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010) refieren que consiste: “en el registro sistemático, válido o confiable de comportamiento o conducta que se manifiesta” (p. 316). Además, Hurtado, J. (2000), expresa que: “constituye un proceso de atención, recopilación, selección y registro de información para el cual el investigador se apoya en sus sentidos” (p. 429).

Como instrumento de recolección de datos de la técnica de la observación, se diseñó una guía de observación que contempla los elementos relevantes para la investigación con los parámetros de escala de estimación, la cual sólo considera la presencia o ausencia de un evento, es decir, busca medir como se manifiesta una situación o conducta. Consta de 18 preguntas de respuesta dicotómica (SI, NO) con una frecuencia de intervalos cortos aplicado 3 veces, siendo en total 54 observaciones realizadas.

Mientras que, en la técnica de la encuesta Hurtado, J. (2000) expresa que: “la información debe ser obtenida a través de preguntas a otras personas pero no se establece un diálogo con el entrevistado y el grado de interacción es menor que en la entrevista” (p. 449). La encuesta es una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular.

El cuestionario, como instrumento de recolección de datos de la técnica de la encuesta, según Hurtado, J. (2000): “es un instrumento que agrupa una serie de preguntas relativas a un evento o temática particular, sobre el cual el investigador desea obtener información, las preguntas se hacen por escrito y su aplicación no requiere necesariamente de la presencia del investigador” (p. 449.). Se diseñó un cuestionario de 25 preguntas con escala de Lickert de 5 grados. (Totalmente de

acuerdo, De acuerdo en ciertos aspectos, Indeciso, Desacuerdo en ciertos aspectos, Totalmente en desacuerdo).

Se realizó la prueba piloto en el Hospital José María Vargas, que es un hospital tipo IV, en el segundo semestre del año 2012, siendo esta institución de las mismas características del Hospital Universitario de Caracas.

Procedimientos para la Recolección de Información

En cuanto al plan o procedimientos a seguir para la recolección de la información se desarrollaron los siguientes procesos:

Se notificó el procedimiento a realizar al Departamento Docente, supervisor y coordinador de la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas del turno de la tarde sobre el estudio de investigación.

Selección de la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión, tales como ser profesional de enfermería, laborar en la unidad quirúrgica del HUC, trabajar en el turno de la tarde, utilizar uniforme quirúrgico.

Selección de la muestra de acuerdo a los criterios de exclusión, entre los que se encuentra no ser profesional de enfermería, laborar en áreas del HUC que no sea el quirófano, trabajar en la unidad quirúrgica en el turno de la mañana, trabajar en la unidad quirúrgica en el turno nocturno, no laborar en el HUC, no utilizar uniforme quirúrgico.

Aplicación de las pruebas piloto (guía de observación y cuestionario) al personal de enfermería de la unidad quirúrgica del Hospital José María Vargas en el 2do semestre del año 2012.

Aplicación de los instrumentos (guía de observación y cuestionario) al personal de enfermería de la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012.

Realización del plan de tabulación y análisis.

Validez y Confiabilidad

Polit, D. (1998) la define como: “el grado en que un instrumento logra medirlo que se pretende medir” (p.211). Canales, F., Alvarado, E., Pineda, E. (2004). La define como: “la capacidad del instrumento para arrojar datos o mediciones, así como a la consistencia o estabilidad de la medición en diferentes momentos” (p.171). La validez está en relación directa con el objetivo del instrumento.

Al validar el instrumento, se establece la relación teórica entre los conceptos, basándose en el marco teórico, además de correlacionar varios conceptos y analizar dicha correlación. El instrumento tiene validez de contenido ya que, mide la mayor cantidad de áreas posibles en las cuales se expresa el evento; validez de criterio, puesto que, existe un grado de coincidencia al comparar los resultados con un criterio externo; además de validez de constructo, ya que posee aspectos relacionados con la teoría.

Para certificar la validez del instrumento se recurrió a juicio de expertos, 2 especialistas en Enfermería Quirúrgica y 2 en Metodología de Investigación, quienes evaluaron la validez del contenido y de criterio; los cuales realizaron una serie de observaciones referentes a la correspondencia del instrumento con lo que se pretende medir, dichas observaciones fueron incorporadas en la reestructuración del mismo, permitiendo la aplicación del instrumento con un gran margen de seguridad.

La confiabilidad según Hurtado, J. (2000) se refiere a: “la exactitud de la medición, de modo que, la aplicación repetida del instrumento a las mismas unidades de estudio, en idénticas condiciones traduce iguales resultados, dando por hecho que el evento medido no ha cambiado” (p. 420).

Para calcular la confiabilidad de los instrumentos, se realizó una prueba piloto a los profesionales de enfermería de la unidad quirúrgica del Hospital José María Vargas. Una vez aplicados, se procedió al cálculo de Coeficiente alfa de Cronbach, de acuerdo a Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010): “es

un coeficiente que requiere de una sola administración del instrumento y produce valores que oscilan entre 0 y 1” (p. 251). Los resultados obtenidos fueron los siguientes: la guía de observación obtuvo 0.89 y el cuestionario 0.98.

Los resultados de las pruebas piloto permiten concluir que los instrumentos para la presente investigación son altamente confiables y cumplen con los criterios de validación.

Plan de tabulación y análisis

Una vez aplicados los instrumentos se realizó un análisis cuantitativo de forma manual y los datos se presentan en cuadros y gráficos de distribución de frecuencia simple y porcentual, para presentar el análisis y conclusiones de acuerdo a los siguientes pasos:

Tabulación de los resultados de la guía de observación para posteriormente estructurar la información obtenida según las dimensiones contempladas en la investigación. Organización de los datos y cálculo de la ponderación porcentual de cada una de las respuestas reflejadas. Presentación de los datos en tablas y gráficos porcentuales realizados mediante el programa Excell. Conclusión de los resultados con el análisis estadístico respectivo.

Tabulación de los resultados del cuestionario para posteriormente estructurar la información obtenida según las dimensiones contempladas en la investigación. Organización de los datos y se cálculo de la ponderación porcentual de cada una de las respuestas reflejadas. Presentación de los datos en tablas y gráficos porcentuales realizados mediante el programa Excell. Conclusión de los resultados con el análisis estadístico respectivo.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tipo de Análisis

Se realizó el análisis estadístico descriptivo, procediéndose a reflejar los resultados evidenciados y confrontarlo con el sustento planteado en el marco teórico el cual se realizó a través del programa Excell de la manera siguiente.

Presentación de los Resultados

Se registró la información obtenida mediante la elaboración de cuadros estadísticos de distribución simple los cuales se catalogaron según la técnica utilizada. Para la guía de observación se diseñó un gráfico de barras de opciones dicotómicas divididas de acuerdo a la clasificación de los colores (cálidos, fríos, neutros) evidenciándose las diferentes tendencias porcentuales de las alternativas presentadas. Mientras que, en el cuestionario se utilizó el gráfico de barra con escala de Lickert de 5 grados, en relación con los ítemes, alternativas y porcentajes de cada indicador de la variable en estudio.

Cuadro N° 1

Distribución porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Primarias. **Subindicador:** Alegría.

Dimensión: Emociones Subindicador: Alegría	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez		TOTAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Manifiestan agrado al usar colores cálidos.	4 20%	16 80%	8 40%	12 60%	- 0%	20 100%	12 20%	48 80%
Manifiestan agrado al usar colores fríos.	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	60 100%	- 0%
Manifiestan agrado al usar colores neutros.	6 30%	14 70%	6 30%	14 70%	2 10%	18 90%	14 23%	46 77%

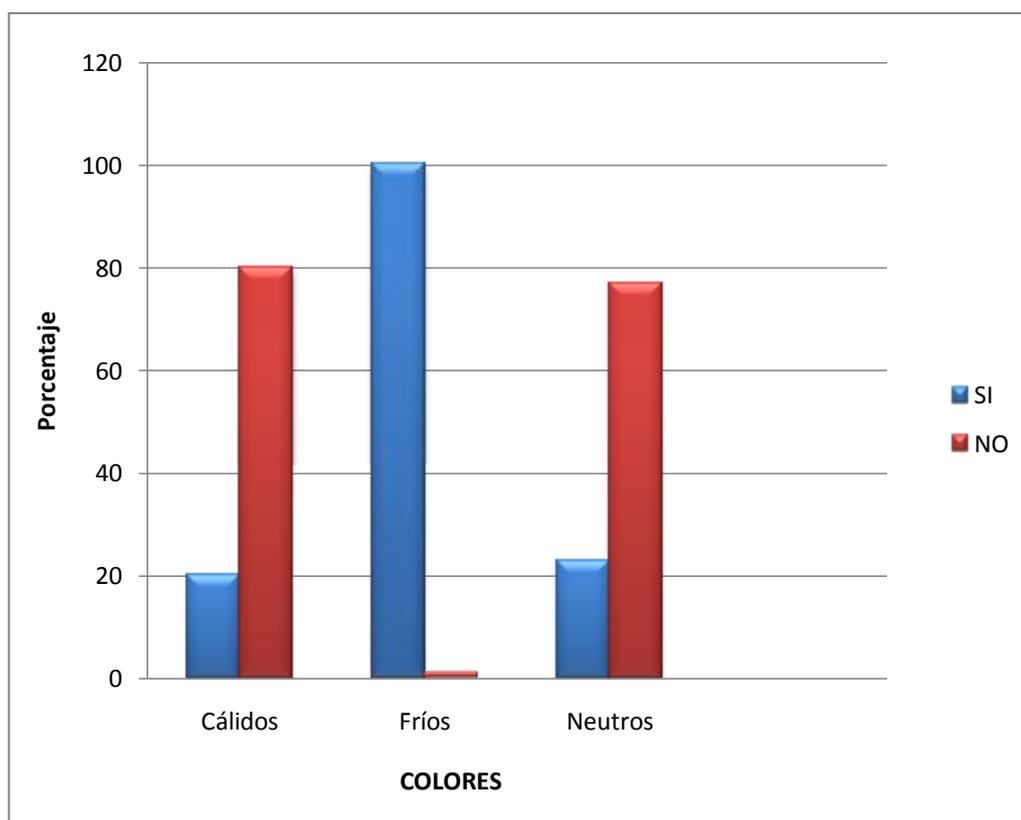
Fuente: Instrumento I – Guía de observación. Año 2012.

Análisis

Los resultados obtenidos en las observaciones realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, en su dimensión Emociones. Subindicador Alegría evidenció lo siguiente: Con respecto al agrado que presentan al usar colores cálidos, colores fríos, colores neutros; el 80% de la población manifiesta desagrado hacia los colores cálidos y al 20% le agrada. Por otra parte, el 100% manifiesta agrado hacia los colores fríos. Finalmente, se puede apreciar que los Profesionales de Enfermería al usar colores neutros a un 77% le desagrada y al 23% le agrada.

Gráfico N° 1

Distribución porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Primarias. **Subindicador:** Alegría.



Fuente: Cuadro N° 1.

Cuadro N° 2

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Primarias. **Subindicador:** Tristeza.

Dimensión: Emociones Subindicador: Tristeza	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez		TOTAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Se visualizan desanimados al usar colores cálidos.	8 40%	12 60%	10 50%	10 50%	14 70%	6 30%	32 53%	28 47%
Se visualizan desanimados al usar colores fríos.	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	60 100%
Se visualizan desanimados al usar colores neutros.	8 40%	12 60%	6 30%	14 70%	12 60%	8 40%	26 43%	34 57%

Fuente: Instrumento I – Guía de observación. Año 2012.

Análisis

Los resultados obtenidos en las observaciones realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas, evidenció lo siguiente en su dimensión Emociones. Subindicador Tristeza.

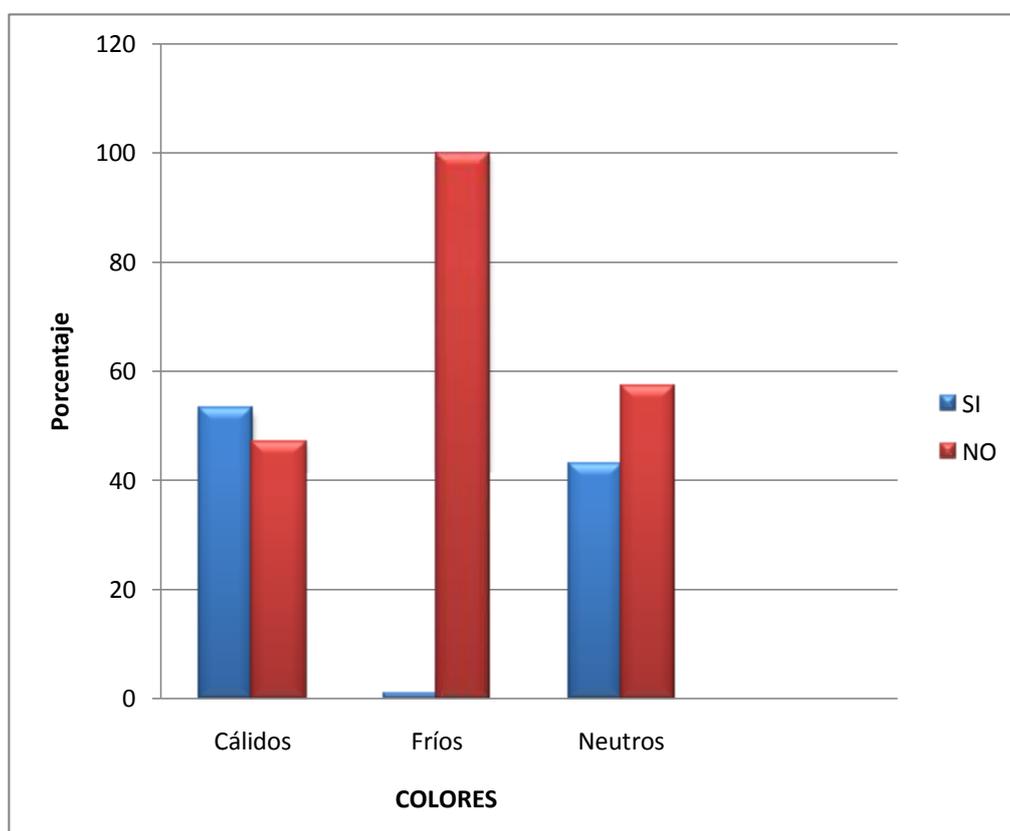
El 53% de los Profesionales de Enfermería se visualizan desanimados al usar colores cálidos, mientras que el 47% restante se visualizan animados.

Al 100% de los Profesionales de Enfermería no le desanima utilizar colores fríos.

Mientras que, al 57% de los Profesionales de Enfermería no les desanima usar colores neutros, por lo que al 43% les desanima.

Gráfico N° 2

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Primarias. **Subindicador:** Tristeza.



Fuente: Cuadro N° 2.

Cuadro N° 3

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Primarias. **Subindicador:** Ira.

Dimensión: Emociones Subindicador: Ira	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez		TOTAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Se originan conflictos interpersonales al vestirse con colores cálidos.	12 60%	8 40%	14 70%	6 30%	16 80%	4 20%	42 70%	18 30%
Se promueven conflictos interpersonales al vestirse con colores fríos.	2 10%	18 90%	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	2 3%	58 97%
Se suscitan conflictos interpersonales al vestirse con colores neutros.	16 80%	4 20%	8 40%	12 60%	12 60%	8 40%	36 60%	24 40%

Fuente: Instrumento I – Guía de observación. Año 2012.

Análisis

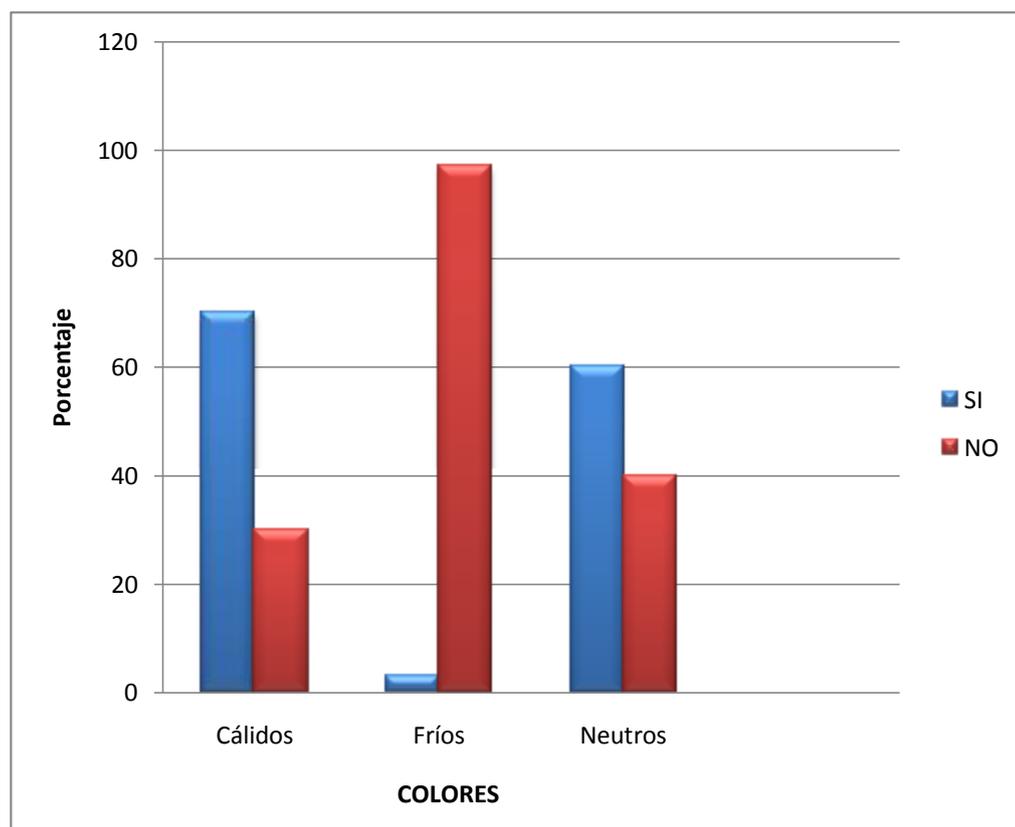
Se puede apreciar que el 70% de los Profesionales de Enfermería originan conflictos interpersonales al vestirse con colores cálidos, ya que, de acuerdo con Villamarín, B. (2009) “los colores cálidos son excitantes, aceleran las palpitations, elevan la presión arterial y pueden producir conductas agresivas” [Documento en Línea]. El 30% no los presentó.

Se evidencia que 97% de los Profesionales de Enfermería al utilizar colores fríos no promueven conflictos interpersonales, debido a que los colores fríos inducen relajación, paz, tranquilidad y favorece la meditación. El 3% restante si lo promovió.

Finalmente, los Profesionales de Enfermería que usan colores neutros suscitan conflictos interpersonales en un 60%, y un 40% no.

Gráfico N° 3

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de Enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Primarias. **Subindicador:** Ira.



Fuente: Cuadro N° 3.

Cuadro N° 4

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Miedo.

Dimensión: Emociones Subindicador: Miedo	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez		TOTAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Dificultad para tomar decisiones cuando su atuendo es de colores cálidos.	8 40%	12 60%	12 60%	8 40%	8 40%	12 60%	28 47%	32 53%
Dificultad para tomar decisiones cuando su atuendo es de colores fríos.	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	0 0%	60 100%
Dificultad para tomar decisiones cuando su atuendo es de colores neutros.	8 40%	12 60%	8 40%	12 60%	4 20%	16 80%	20 33%	40 67%

Fuente: Instrumento I – Guía de observación. Año 2012.

Análisis

El cuadro N° 4 refiere la dificultad para tomar decisiones que tienen los Profesionales de Enfermería, cuando su atuendo es de colores cálidos un 47% presenta dificultad y un 53% no las presenta.

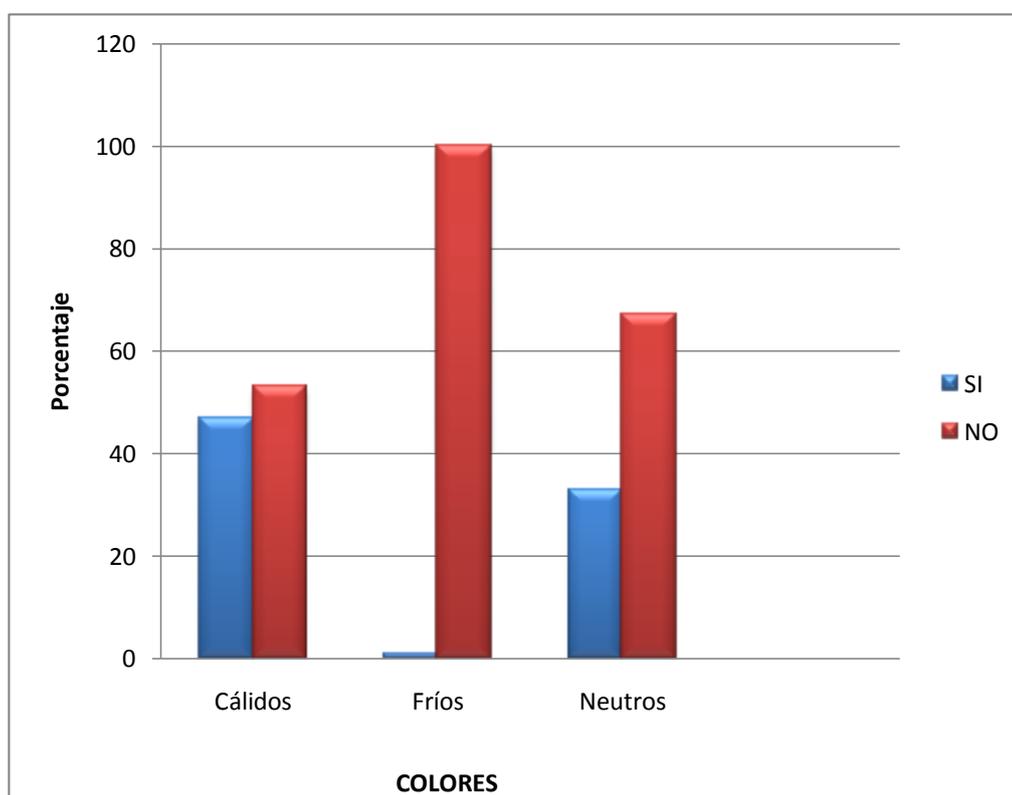
El 100% de los Profesionales de Enfermería no presenta dificultad para tomar decisiones cuando su atuendo es de colores fríos.

El 67% de los Profesionales de Enfermería no posee dificultad para tomar decisiones cuando su atuendo es de colores neutros, y el 33% si la manifiesta.

Moreno, V. (2007) expresa que “los colores producen diferentes emociones, es decir, tiene carácter adaptativo. En ciertos entornos son necesarios para que promuevan conductas más analíticas y menos impulsivas” [Documento en Línea].

Gráfico N° 4

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Miedo.



Fuente: Cuadro N° 4.

Cuadro N° 5

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Sorpresa

Dimensión: Emociones	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez		TOTAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Subindicador: Sorpresa								
Se sorprende al observar atuendos de colores cálidos.	18 90%	2 10%	18 90%	2 10%	20 100%	- 0%	56 93%	4 7%
Se sorprende al observar atuendos de colores fríos.	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	0 0%	60 100%
Se sorprende al observar atuendos de colores neutros.	14 70%	6 30%	16 80%	4 20%	20 100%	- 0%	50 83%	10 17%

Fuente: Instrumento I – Guía de observación. Año 2012.

Análisis

Damasio, A. (1996) indica que “las emociones secundarias (miedo, sorpresa y aversión) están influenciadas por el medio ambiente, requieren un proceso cognitivo, son aprendidas donde se asocian a determinadas situaciones y objetos. El valor adaptativo de esta emoción no viene dado por índole hereditario sino por experiencia de la persona” [Documento en Línea].

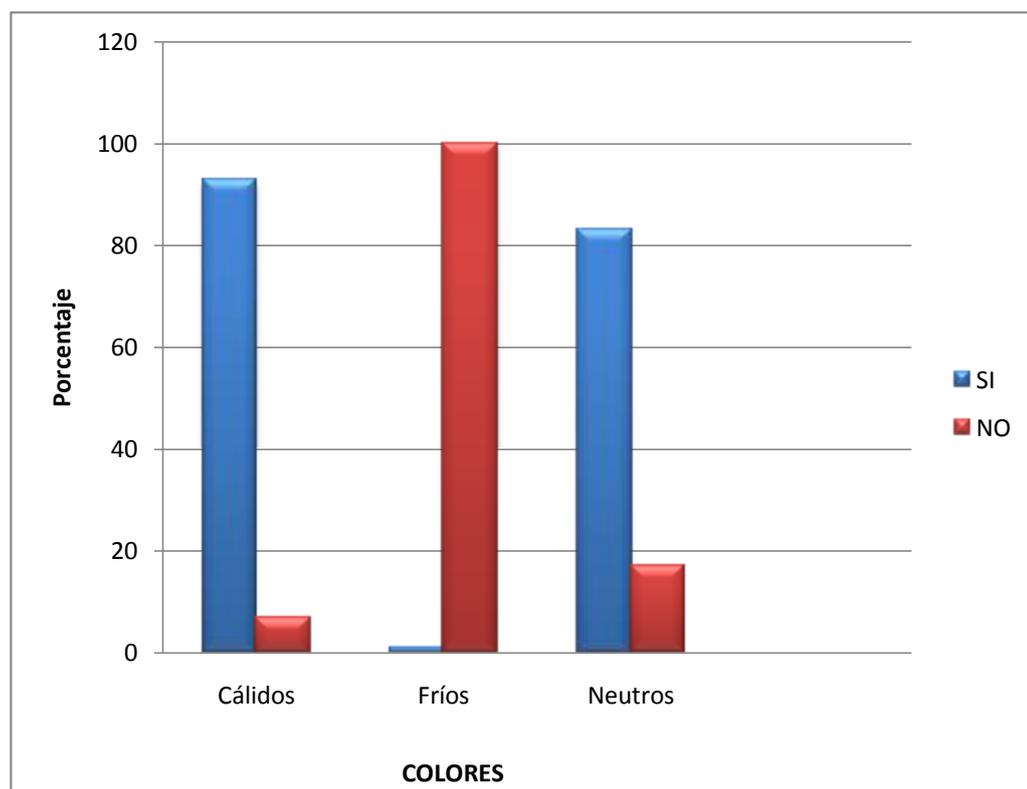
Por lo que, el 93% se sorprende al observar atuendos de colores cálidos y un 7% no.

El 100% de los Profesionales de Enfermería no se sorprenden al observar colores fríos.

Y un 83% de los Profesionales de Enfermería les sorprende observar colores neutros, al 17% restante no.

Gráfico N° 5

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Sorpresa



Fuente: Cuadro N° 5.

Cuadro N° 6

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Aversión.

Dimensión: Emociones Subindicador: Aversión	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez		TOTAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Ostentan rencor al percibir vestimentas de colores cálidos.	14 70%	6 30%	10 50%	10 50%	14 70%	6 30%	38 63%	22 37%
Ostentan rencor al percibir vestimentas de colores fríos.	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	- 0%	20 100%	0 0%	60 100%
Ostentan rencor al percibir vestimentas de colores neutros.	6 30%	14 70%	2 10%	18 90%	- 0%	20 100%	8 13%	52 87%

Fuente: Instrumento I – Guía de observación. Año 2012.

Análisis

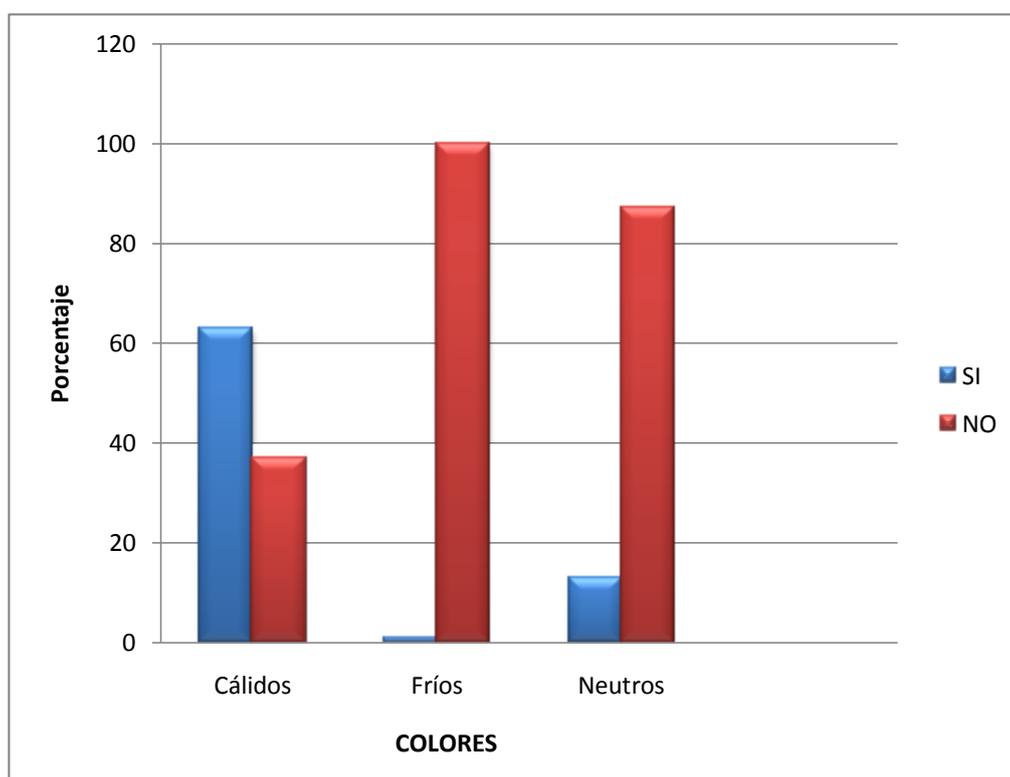
El cuadro N° 6 hace referencia de los aspectos observados en el profesional de Enfermería, si ostentan rencor al percibir vestimentas de colores cálidos, resultando que el 63% si ostentan rencor y el 37% no.

El 100% de los Profesionales de Enfermería no ostentan rencor al percibir vestimentas de colores fríos.

El 87% de los Profesionales de Enfermería no ostentan rencor al percibir vestimentas de colores neutros, y un 13% si.

Gráfico N° 6

Distribución absoluta y porcentual de las observaciones (3) realizadas al profesional de enfermería que labora en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan. **Dimensión:** Emociones. **Indicador:** Secundarias. **Subindicador:** Aversión.



Fuente: Cuadro N° 6.

Cuadro N° 7

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Estimulante.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Estimulante	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Cuándo utiliza vestimenta de color rojo lo alienta a seguir en el trabajo.	2 10%	1 5%	2 10%	1 5%	14 70%	20 100%
Cuándo la ropa es de color amarillo lo motiva a hacer más actividades.	1 5%	6 30%	2 10%	1 5%	10 50%	20 100%
Cuándo el compañero de trabajo usa el uniforme de color anaranjado lo inspira positivamente.	1 5%	1 5%	3 15%	- 0%	15 75%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

Cuando el Profesional de Enfermería utiliza vestimenta de color rojo un 10% está totalmente de acuerdo en que lo alienta a seguir en el trabajo. 5% está de

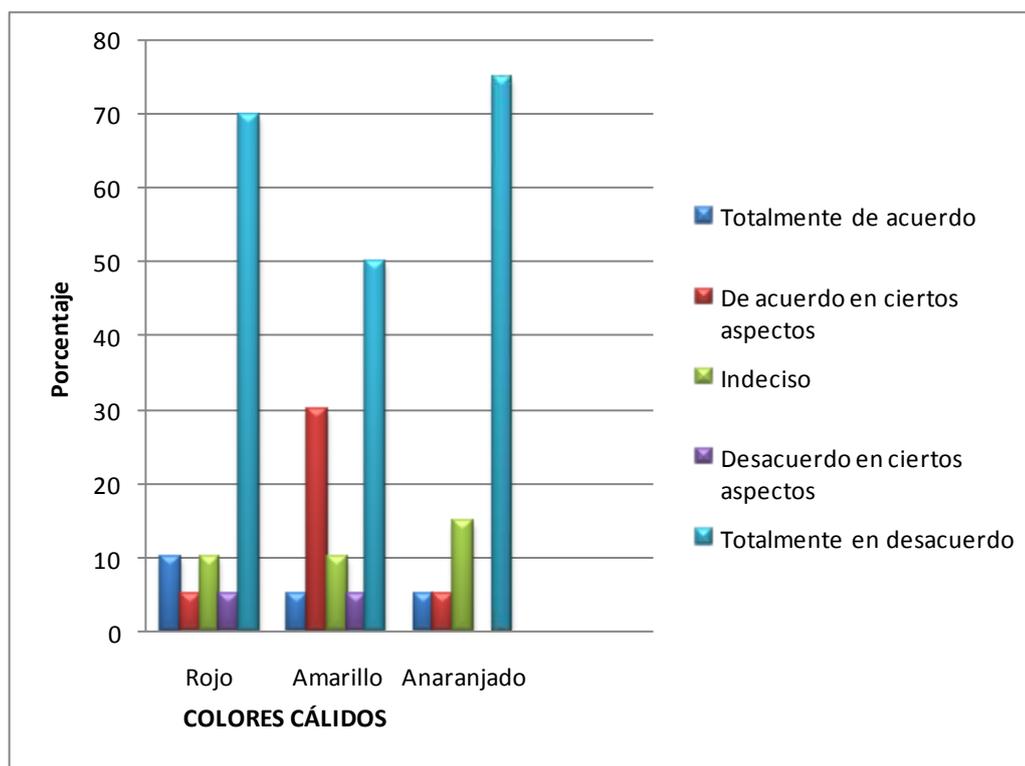
acuerdo en ciertos aspectos. Un 10% está indeciso. El 5% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 70% está totalmente en desacuerdo.

Cuando la ropa es de color amarillo el 5% de los Profesionales de Enfermería está totalmente de acuerdo en que lo motiva a hacer más actividades. 30% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 10% está indeciso. El 5% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 50% está totalmente en desacuerdo.

Cuándo el compañero de trabajo usa el uniforme de color anaranjado lo inspira positivamente: 5% está totalmente de acuerdo. 5% está de acuerdo en ciertos aspectos. 15% está indeciso. El 0% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 75% está totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 7

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Estimulante.



Fuente: Cuadro N° 7.

Cuadro N° 8

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Excitante.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Excitante	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Cuándo necesita relajarse utiliza el color rojo.	- 0%	- 0%	1 5%	3 15%	16 80%	20 100%
Cuándo utiliza el color amarillo en su vestimenta siente que lo relaja.	1 5%	4 20%	2 10%	2 10%	11 55%	20 100%
Cuándo el compañero de trabajo utiliza el color anaranjado lo relaja.	1 5%	- 0%	1 5%	4 20%	14 70%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

Cuando necesita relajarse el Profesional de Enfermería utiliza el color rojo: 0% está totalmente de acuerdo. 0% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 15% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 80% está totalmente en desacuerdo.

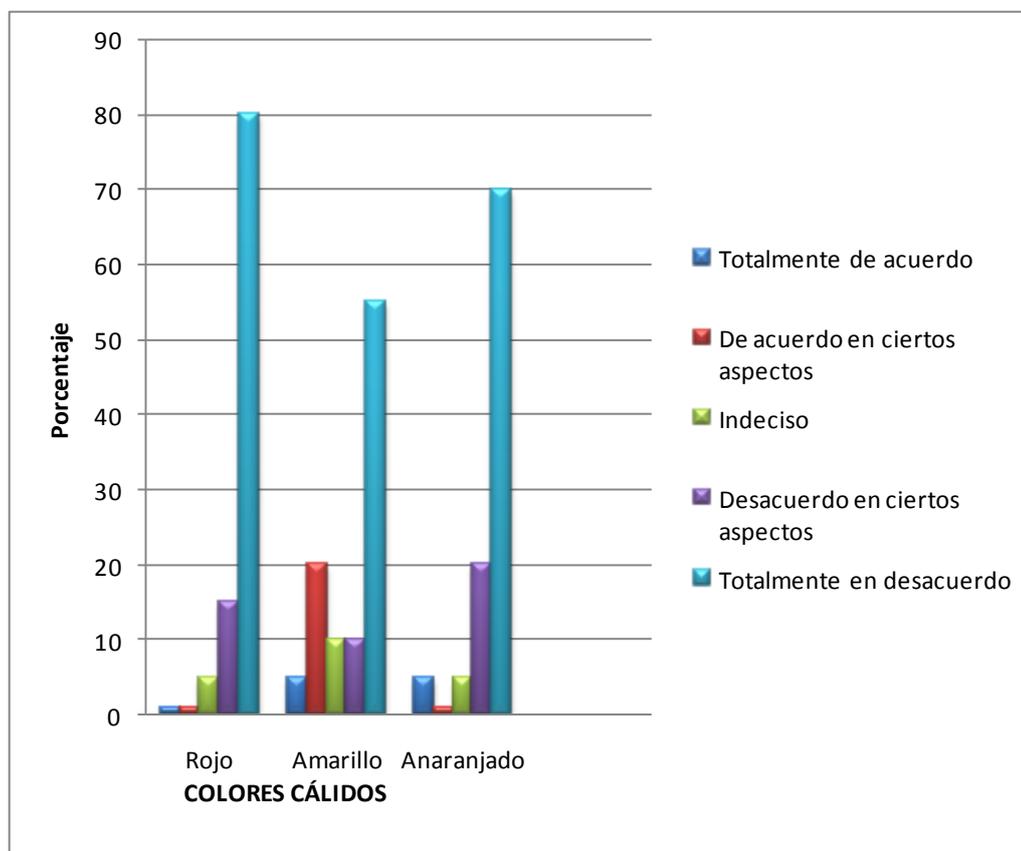
Cuando el profesional de Enfermería utiliza el color amarillo en su vestimenta siente que lo relaja: 5% está totalmente de acuerdo. 20% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 10% está indeciso. El 10% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 55% está totalmente en desacuerdo.

Cuando el compañero de trabajo del profesional de Enfermería utiliza el color anaranjado lo relaja: 5% está totalmente de acuerdo. 0% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 20% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 70% está totalmente en desacuerdo.

Los colores cálidos (rojo amarillo, anaranjado) se consideran estimulantes, alegres y hasta excitantes de acuerdo a lo expresado en el Reportaje Psicología del Color.

Gráfico N° 8

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Excitante.



Fuente: Cuadro N° 8.

Cuadro N° 9

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Cansancio Ocular.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Cansancio Ocular	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Al estar en contacto visual por tiempo prolongado con el color rojo, siente cansancio en la vista.	11 55%	- 0%	1 5%	2 10%	6 30%	20 100%
Si el compañero durante una intervención quirúrgica hace uso del color amarillo, siente cansancio en la vista.	4 20%	2 10%	4 20%	3 15%	7 35%	20 100%
Siente cansancio en la vista si está en contacto visual por tiempo prolongado con el color anaranjado.	9 45%	2 10%	1 5%	2 10%	6 30%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

Al estar en contacto visual por tiempo prolongado con el color rojo, el Profesional de Enfermería siente cansancio en la vista: 55% está totalmente de acuerdo. 0% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 10% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 30% está totalmente en desacuerdo.

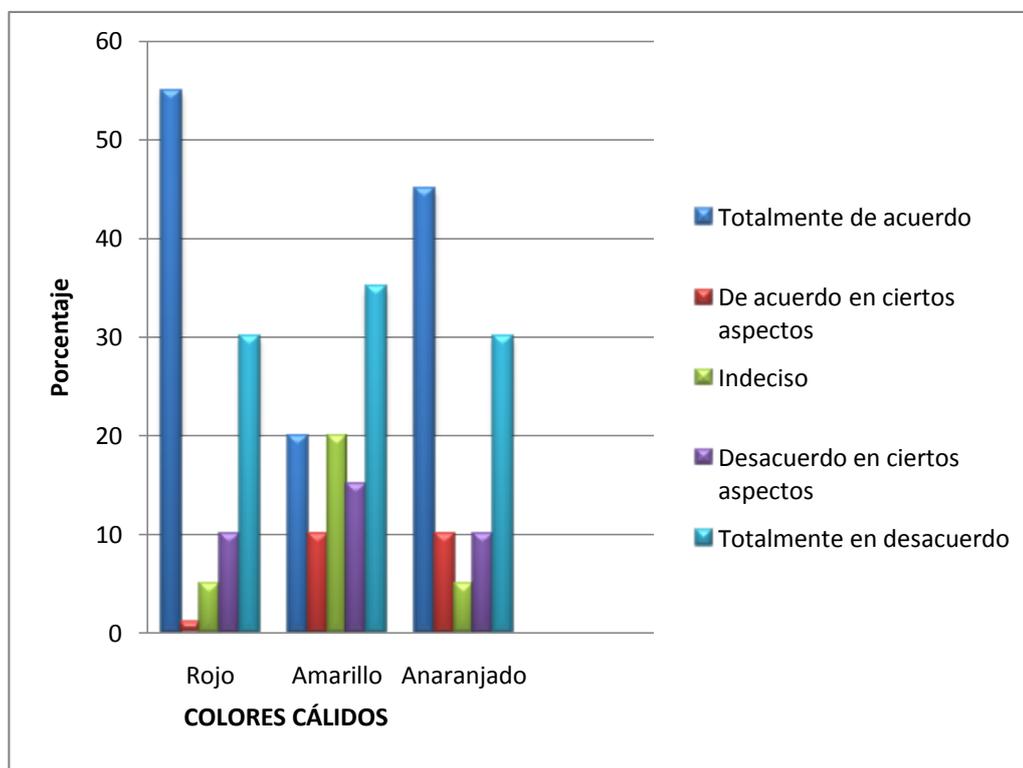
Si el compañero durante una intervención quirúrgica hace uso del color amarillo, el Profesional de Enfermería siente cansancio en la vista: 20% está totalmente de acuerdo. 10% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 20% está indeciso. El 15% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 35% está totalmente en desacuerdo.

El Profesional de Enfermería siente cansancio en la vista si está en contacto visual por tiempo prolongado con el color anaranjado: 45% está totalmente de acuerdo. 10% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 10% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 30% está totalmente en desacuerdo.

Ortiz, G. (1992) señala que “el cansancio ocular aparece cuando el ojo ha estado expuesto a un color estimulante, excitante e intenso durante un tiempo considerable como lo son los colores cálidos. Al actuar el estímulo luminoso sobre la retina, ocasiona cambios físicos que consisten en una respuesta eléctrica, es por esto que la retina tiende a volverse de reacción ácido y decolora los pigmentos, las fibras ópticas se engrosan debido al estímulo prolongado y hace que disminuya la visión” (p. 55).

Gráfico N° 9

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Cálidos. **Subindicador:** Cansancio Ocular.



Fuente: Cuadro N° 9.

Cuadro N° 10

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Concentración.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Concentración	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Se concentra al trabajar sobre una superficie de color verde.	14 70%	2 10%	1 5%	- 0%	3 15%	20 100%
Al hablar con una persona vestida de color azul durante un tiempo prolongado, lo desconcentra.	1 5%	1 5%	4 20%	4 20%	10 50%	20 100%
Si un compañero viste de color gris, le distrae de sus labores.	3 15%	1 5%	3 15%	1 5%	12 60%	20 100%
Si durante una intervención quirúrgica ingresa alguien vestido de color púrpura le distrae.	8 40%	3 15%	1 5%	5 25%	3 15%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

El cuadro N° 10 refiere las respuestas ofrecidas por el Profesional de Enfermería, si se concentra al trabajar sobre una superficie de colores fríos. El color verde: 70% está totalmente de acuerdo. 10% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 0% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 15% está totalmente en desacuerdo.

Al hablar con una persona vestida de color azul durante un tiempo prolongado, el profesional de Enfermería se desconcentra: 5% está totalmente de acuerdo. 5% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 20% está indeciso. El 20% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 50% está totalmente en desacuerdo.

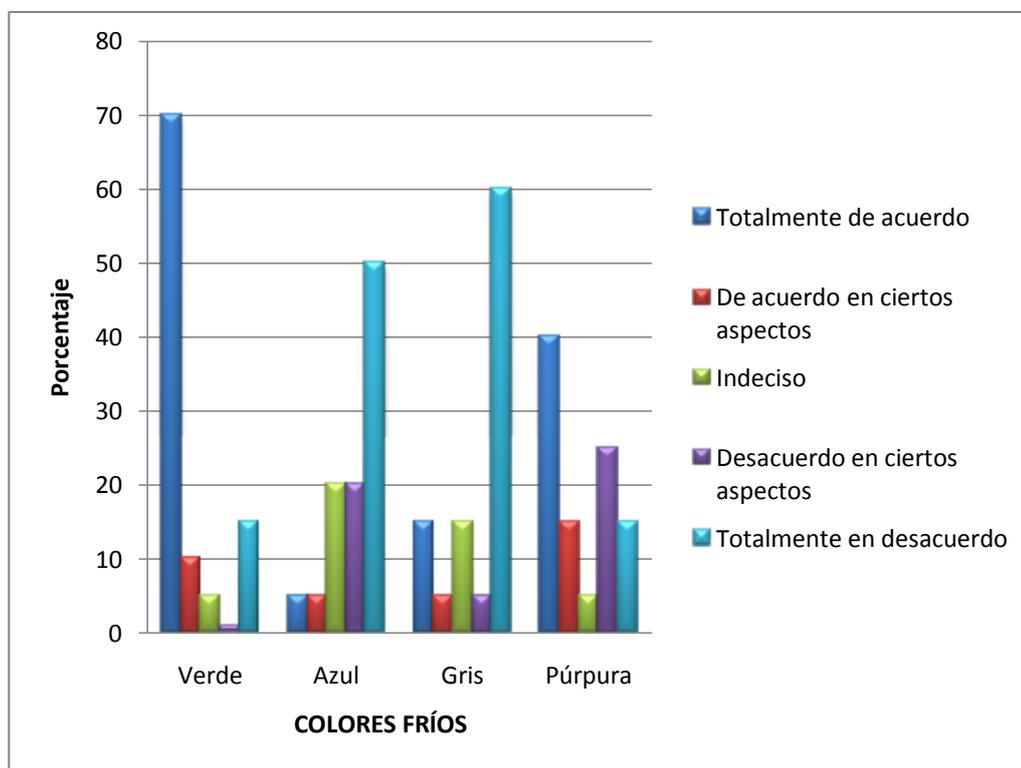
Si un compañero del profesional de Enfermería viste de color gris, le distrae de sus labores: 15% está totalmente de acuerdo. 5% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 15% está indeciso. El 5% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 60% está totalmente en desacuerdo.

Si durante una intervención quirúrgica ingresa alguien vestido de color púrpura distrae al profesional de Enfermería: 40% está totalmente de acuerdo. 15% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 25% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 15% está totalmente en desacuerdo.

De acuerdo a lo expresado en el Reportaje Psicología del Color (2007) “los colores fríos (verde, azul, gris, púrpura) se consideran como tranquilos, ideales para la concentración y sedantes, proporcionando descanso visual” [Documento en Línea].

Gráfico N° 10

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Concentración.



Fuente: Cuadro N° 10.

Cuadro N° 11

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Traquilizante.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Traquilizante	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
En el quirófano le relaja usar el color verde.	12 60%	6 30%	1 5%	- 0%	1 5%	20 100%
Le relaja ver el color azul.	6 30%	8 40%	2 10%	1 5%	3 15%	20 100%
Le relaja usar en su vestimenta el color gris.	3 15%	3 15%	6 30%	2 10%	6 30%	20 100%
En una situación estresante, ver el color púrpura lo relaja.	- 0%	5 25%	1 5%	3 15%	11 55%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

En el quirófano, al profesional de Enfermería le relaja usar el color verde: 60% está totalmente de acuerdo. 30% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 0% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 5% está totalmente en desacuerdo.

Al profesional de Enfermería le relaja ver el color azul: 30% está totalmente de acuerdo. 40% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 10% está indeciso. El 5% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 15% está totalmente en desacuerdo.

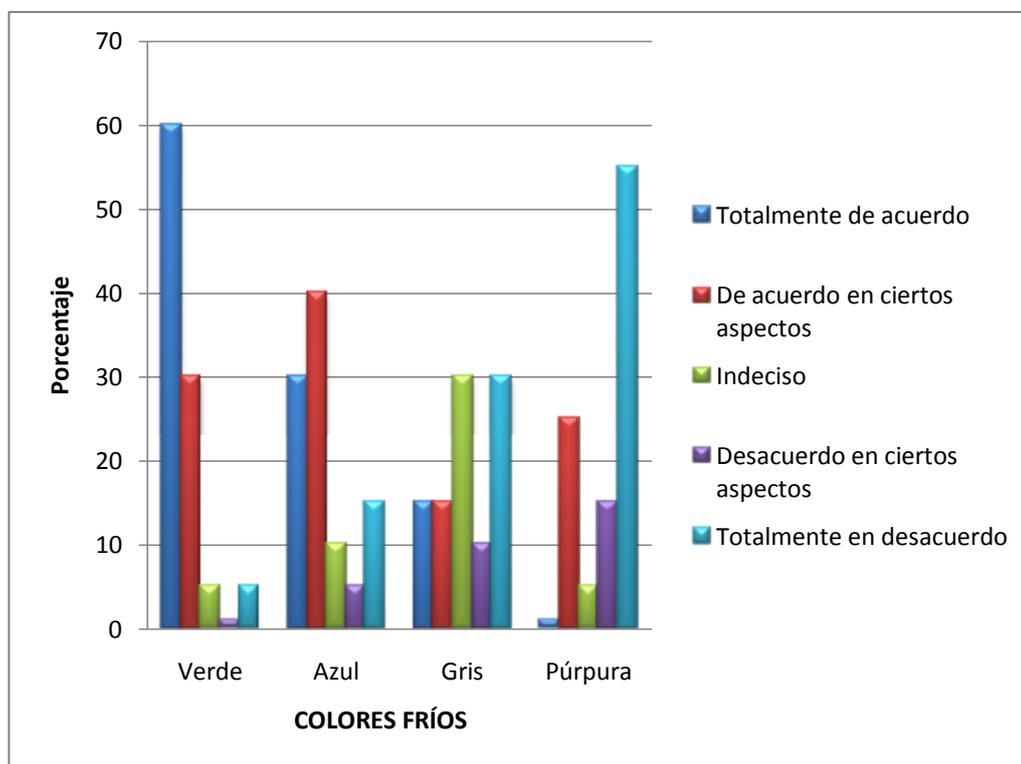
Al profesional de Enfermería le relaja usar en su vestimenta el color gris: 15% está totalmente de acuerdo. 15% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 30% está indeciso. El 10% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 30% está totalmente en desacuerdo.

En una situación estresante, ver el color púrpura relaja al profesional de Enfermería: 0% está totalmente de acuerdo. 25% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 15% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 55% está totalmente en desacuerdo.

Iturralde, H. (2005) señala que “los colores fríos son los colores que reúnen mayores cualidades terapéuticas, alivia el cansancio físico, útil para enfermedades cardíacas y problemas del sistema circulatorio, induce relajación y son refrescante” [Documento en Línea].

Gráfico N° 11

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Traquilizante.



Fuente: Cuadro N° 11.

Cuadro N° 12

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Descanso Visual.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Descanso Visual	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Luego de estar todo el turno laboral en contacto visual con el color verde siente un cambio en la vista.	5 25%	1 5%	5 25%	1 5%	8 40%	20 100%
Al estar todo el turno laboral en contacto visual con el color azul siente su visión más fuerte.	2 10%	5 25%	4 20%	4 20%	5 25%	20 100%
Siente que realiza menos esfuerzo en la visión si está en contacto con el color gris durante la jornada laboral.	1 5%	3 15%	7 35%	4 20%	5 25%	20 100%

Siente la vista descansada luego de estar todo el turno laboral en contacto visual con el color púrpura.	1 5%	3 15%	6 30%	- 0%	10 50%	20 100%
--	---------	----------	----------	---------	-----------	--------------------------

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

Luego de estar todo el turno laboral en contacto visual con el color verde el profesional de Enfermería siente un cambio en la vista: 25% está totalmente de acuerdo. 5% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 25% está indeciso. El 5% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 40% está totalmente en desacuerdo.

Al estar todo el turno laboral en contacto visual con el color azul el profesional de Enfermería siente su visión más fuerte: 10% está totalmente de acuerdo. 25% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 20% está indeciso. El 20% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 25% está totalmente en desacuerdo.

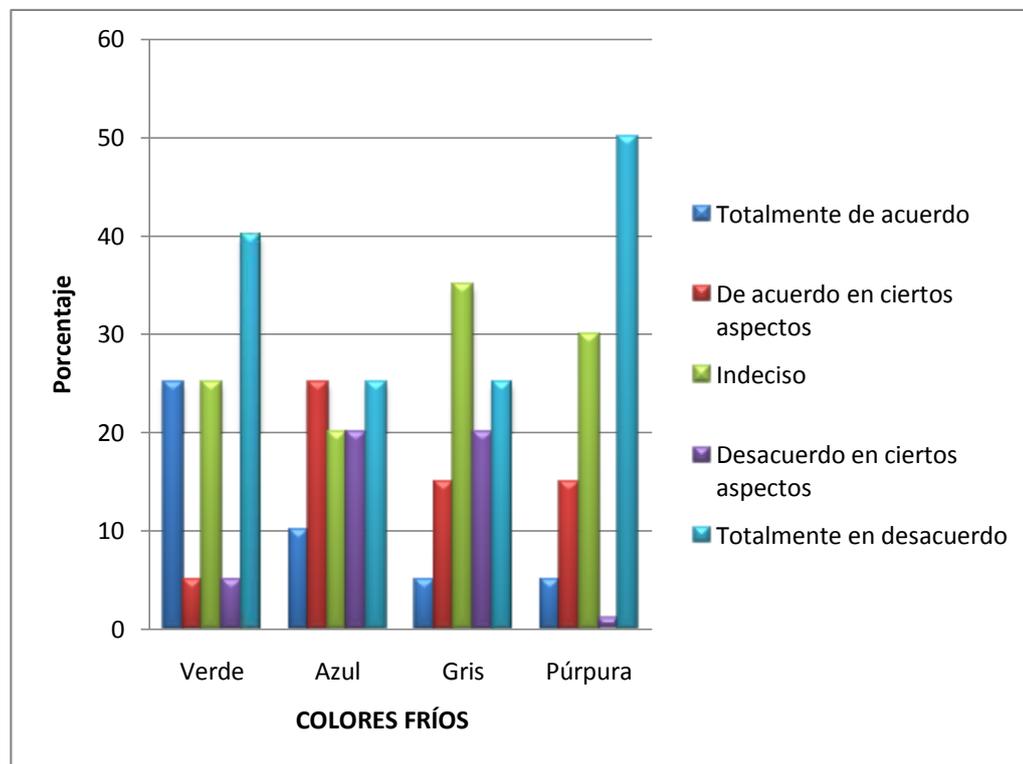
El profesional de Enfermería siente que realiza menos esfuerzo en la visión si está en contacto con el color gris durante la jornada laboral: 5% está totalmente de acuerdo. 15% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 35% está indeciso. El 20% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 25% está totalmente en desacuerdo.

El profesional de Enfermería siente la vista descansada luego de estar todo el turno laboral en contacto visual con el color púrpura: 5% está totalmente de acuerdo. 15% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 30% está indeciso. El 0% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 50% está totalmente en desacuerdo.

Los colores fríos son los más fáciles de visualizar por el ojo humano, por ello fortifican la vista, además son colores sedantes, hipnóticos, disminuyen la presión sanguínea, bajando el ritmo cardíaco, dilata los capilares evitando neuralgias y jaquecas.

Gráfico N° 12

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Fríos. **Subindicador:** Descanso Visual.



Fuente: Cuadro N° 12.

Cuadro N° 13

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Limpieza.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Limpieza	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Le cuesta mantener la limpieza en un uniforme de color negro.	8 40%	1 5%	1 5%	2 10%	8 40%	20 100%
Si utiliza su uniforme de color blanco debido a las ocupaciones se hace más notorio si se ensucia.	18 90%	- 0%	- 0%	1 5%	1 5%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

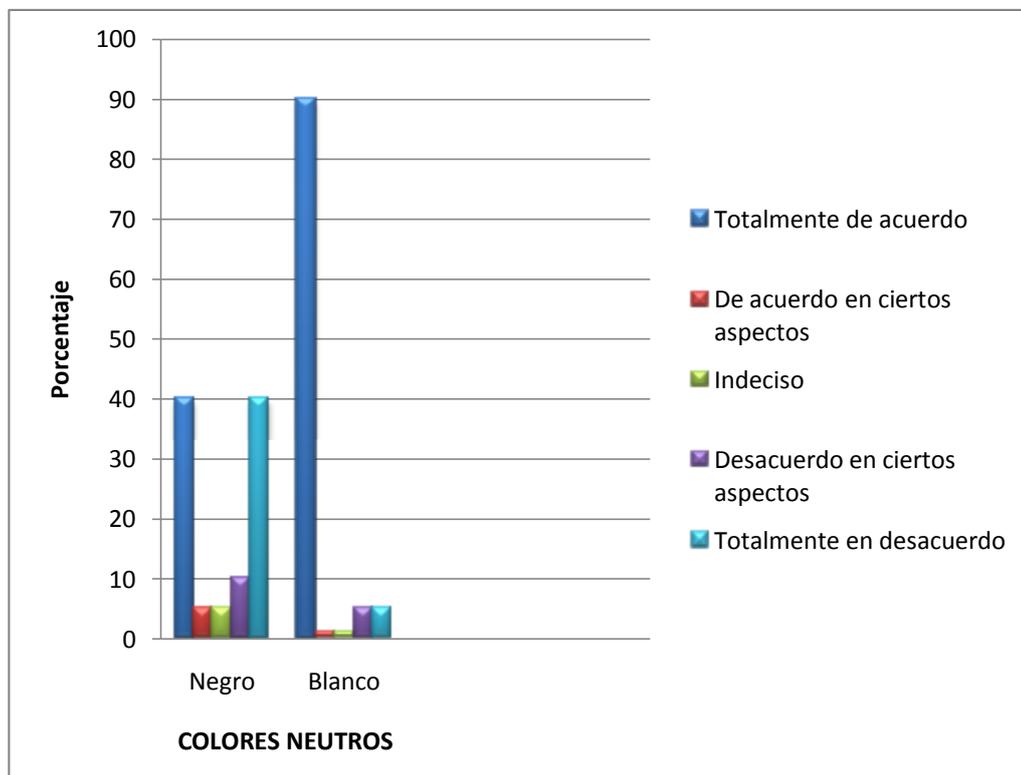
Al profesional de Enfermería le cuesta mantener la limpieza en un uniforme de color negro: 40% está totalmente de acuerdo. 5% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 5% está indeciso. El 10% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 40% está totalmente en desacuerdo.

Si el profesional de Enfermería utiliza su uniforme de color blanco debido a las ocupaciones se hace más notorio si se ensucia: 90% está totalmente de

acuerdo. 0% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 0% está indeciso. El 5% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 5% está totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 13

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Limpieza.



Fuente: Cuadro N° 13.

Cuadro N° 14

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Extenuante Visual.

Dimensión: Asociaciones Subindicador: Extenuante Visual	Totalmente de acuerdo	De acuerdo en ciertos aspectos	Indeciso	Desacuerdo en ciertos aspectos	Totalmente en desacuerdo	TOTAL
Al usar el color negro luego de un tiempo prolongado siente que necesita observar una superficie de otro color.	15 75%	2 10%	2 10%	- 0%	1 5%	20 100%
Dentro del quirófano, el color blanco de vestimenta de un colega hace que su vista se canse.	6 30%	3 15%	2 10%	- 0%	9 45%	20 100%

Fuente: Instrumento II – Cuestionario. Año 2012.

Análisis

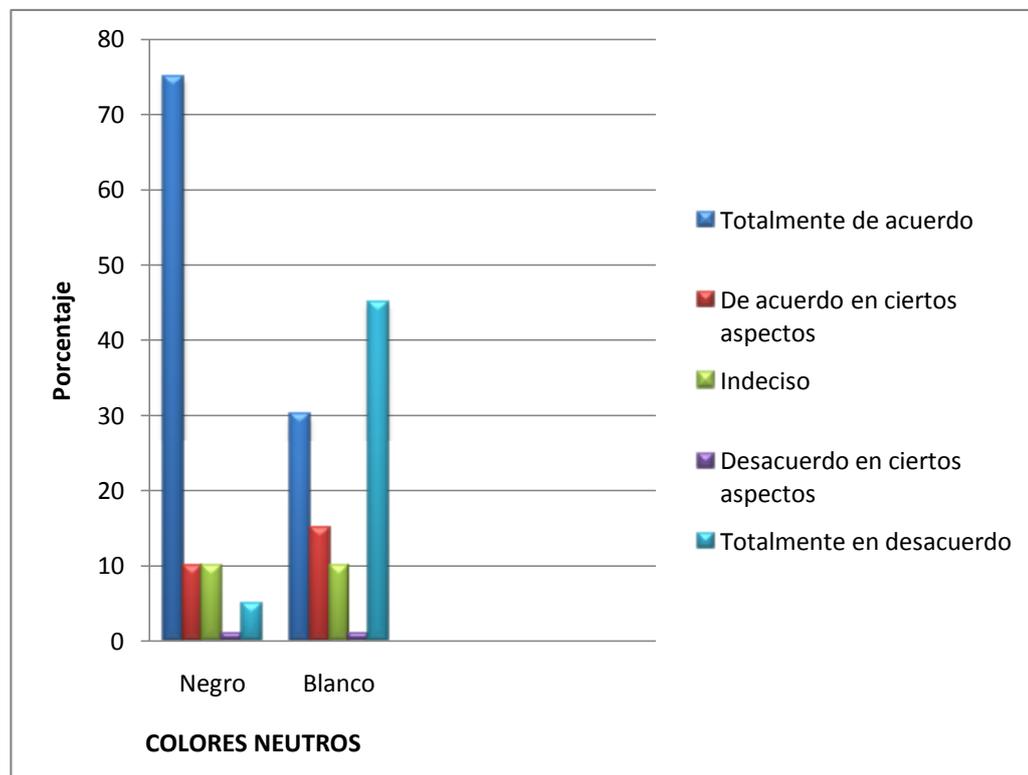
Cuando el profesional de Enfermería usa el color negro, luego de un tiempo prolongado siente que necesita observar una superficie de otro color: 75% está totalmente de acuerdo. 10% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 10% está

indeciso. El 0% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 5% está totalmente en desacuerdo.

Dentro del quirófano, el color blanco de vestimenta de un colega del profesional de Enfermería hace que su vista se canse: 30% está totalmente de acuerdo. 15% está de acuerdo en ciertos aspectos. Un 10% está indeciso. El 0% está en desacuerdo en ciertos aspectos. Y el 45% está totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 14

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas sobre la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica el Hospital Universitario de Caracas en el 2do semestre del año 2012, al establecer contacto con los colores. **Dimensión:** Asociaciones. **Indicador:** Colores Neutros. **Subindicador:** Extenuante Visual.



Fuente: Cuadro N° 14.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Basado en los objetivos de la investigación cuyo propósito fue determinar la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas y en función de los resultados se derivan las siguientes conclusiones:

Los colores cálidos son estimulantes, excitantes, alegres, aumentan la tensión muscular. Es por ello que, de acuerdo a los resultados obtenidos en la guía de observación y cuestionario, los profesionales de Enfermería en un 55% están totalmente de acuerdo en que los colores cálidos producen cansancio visual. No manifiestan agrado al utilizarlos en su vestimenta. Se visualizan desanimados, el 70% producen conflictos interpersonales, al 47% se le dificulta la toma de decisiones, no los inspira positivamente en el ámbito laboral, y produce distracción.

Mientras que, los colores fríos se consideran tranquilos, ideales para la meditación proporcionando descanso visual. Los instrumentos reflejaron que el 100% de los profesionales de Enfermería manifiestan agrado al usar dichos colores en su vestimenta, el 97% de la población no promovieron conflictos interpersonales, facilita la toma de decisiones, óptimos para la concentración, relajación y fortifica la vista. Son los colores más relajantes que existen, no mueven a ninguna dirección, no es alegre ni triste.

Los colores neutros presentan ausencia de dominio sobre una longitud, son visualmente extenuantes. Según los instrumentos, los colores neutros favorecen el desanimo, pueden producir conflictos interpersonales en los profesionales de

Enfermería, facilita la toma de decisiones en el ámbito laboral. Producen sorpresa al observar atuendo de colores neutros en el quirófano, más no ostentan rencor al percibirlos. El 90% de los profesionales de enfermería está totalmente de acuerdo en que es difícil mantener la limpieza y luego de un tiempo prolongado en contacto con color neutro el 75% de la población necesita observar otra superficie, por lo que son visualmente extenuantes.

Recomendaciones

En relación con las conclusiones del estudio se considera pertinente hacer las siguientes recomendaciones:

Dar a conocer los resultados del estudio e investigación a las autoridades del Departamento de Enfermería y de la Unidad Quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

Durante la formación académica de Enfermería este tema no ha sido profundizado, por lo que genera que los profesionales presenten desinformación. Es importante que Enfermería como parte del equipo multidisciplinario de salud este en conocimientos sobre el tema y se sugiere afianzar la información.

Presentar la investigación en jornadas científicas de Enfermería para contribuir a la divulgación de la información sobre los efectos psicológicos del color de la vestimenta quirúrgica en los profesionales de Enfermería que laboran en la unidad quirúrgica.

Proponer la inclusión de esta investigación al pensum de estudio de la cátedra Enfermería Quirúrgica de la Universidad Central de Venezuela, para abordar el conocimiento desde el inicio.

Realizar estudios similares con el resto de los profesionales que conforman el equipo de salud, con el fin de conocer la situación actual en el ámbito laboral. Además de hacer llegar a ellos la información sobre los efectos psicológicos del color en la vestimenta quirúrgica y sus manifestaciones.

Referencias Bibliográficas

- Benitez, Gidder. (2006). *Hospital Universitario de Caracas: Cincuenta años de historia*. [Libro en Línea]. Vol.29. (2da ed). Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692006000200005&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0798-0469. [Consulta: 2012, mayo 10].
- Bruner, Jerome. (1988). *Desarrollo Cognitivo y Educación*. Editorial: Morata S.L. Madrid, España.
- Canales Francisca.; De Alvarado, Eva.; y Pineda, Elia. (2002). *Metodología de la Investigación. Manual para el Desarrollo del personal de Salud*. Organización Panamericana de la salud. Oficina regional de la Organización Mundial de la Salud. Editores Noriega, México.
- Carreño, M. y Valera, D. (2000). *La influencia de la relación cognición – emoción sobre el estrés laboral*. Trabajo especial de grado. Universidad Central de Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (2000). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela* N° 5.453, 24 de marzo del 2000. Caracas. Venezuela.
- Cultura del Color. (2007). *Psicología del Color*. [Documento en Línea]. Estocolmo. Disponible en: http://www.estocolmo.se/cultura/color_akt23.htm. [Consulta: 2011, noviembre 5].
- D' Egremmy, Francisco. (2007). *El lenguaje del color. Significados del color en el campo de la publicidad*. Editorial: Fondo de Cultura Económica. México.
- Damasio, Antonio. (1996). *El error de Descartes*. Editorial: Crítica. Barcelona, España.

- Del Olmo, Jesús. (2005). *El color como elemento comunicacional. Estudio de su aceptación y rechazo entre los jóvenes*. Trabajo especial de grado. Universidad Carlos III de Madrid. Consultado en línea. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10272/1260>.
- Departamento de Psicología de Salud. (2007). *La Emoción*. [Página Web en Línea]. Universidad de Alicante. Disponible en: <http://www.psb.ua.es>. [Consulta: 2011, noviembre 5].
- Deriberé, Maurice. (1964). *El color en las actividades humanas*. Editorial: Tecnos. Madrid, España.
- Ereu, María y Jiménez, Yudermis. (2008). *Riesgos biológicos y la aplicabilidad de normas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en la Unidad de Emergencia (observación) Doctor Ruy Medina del Hospital Central Universitario Antonio María Pineda de Barquisimeto. Julio – Octubre 2008*. Trabajo Especial de Grado. Universidad Centrocidental Lisandro Alvarado.
- García, Manuel. (2007). *Enfermera de quirófano*. [Documento en Línea]. Disponible en: <http://enfermeradequirófano.iespana.es/indumentaria.htm>. [Consulta: 2011, septiembre 16].
- González, Rodolfo. (s/f). *El color y su importancia, Imagen que da confianza*. [Página Web en Línea]. Portal de Relaciones Públicas RRPPnet. Disponible en: <http://www.rrppnet.com.ar/psicologiadelcolor.htm>. [Consulta: 2011, noviembre 5].
- Grom, Edward. (1972). *Sensaciones Visuales*. Editorial: Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.
- Hernández, Roberto; Fernández, Carlos; Baptista, Pilar. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ta ed). Editorial: Mc Graw Hill. Caracas, Venezuela.
- Hoffmann, Effraín. (s/f). *Salud Integral y Medicina Holística*. [Documento en Línea]. Disponible en: http://www.hoffmann-spa.com.ve/art_saludintegral.html. [Consulta: 2011, noviembre 5].

Hurtado, Jacqueline. (2000). *Metodología de la Investigación Holística*. Editorial: Fundación SYPAL. Caracas, Venezuela.

Instituto Autónomo Hospital Universitario de Caracas. (2011). *Historia del HUC*. [Documento en Línea]. Disponible en: http://www.huc.gov.ve/huc_historia.html. [Consulta: 2012, mayo 10].

Iturralde, Humberto. (s/f). *Cromoterapia*. [Documento en Línea]. Clínica de Medina Natural. Varadero, Cuba. Disponible en: http://www.esenciasflorales.net/medicina_natural/cromoterapia.html. [Consulta: 2011, noviembre 5].

Kosier, Barbara., Erb, Glenora., Berman, Audrey., y Snyder, Shirlee. (2005). *Fundamentos de Enfermería*. (7° ed.). Editorial: McGraw Hill. España.

Kuppers, Harald. (1973). *Color. Origen. Metodología. Sistematización. Aplicación*. Editorial: Lectura. Caracas, Venezuela.

Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería (2005). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela* N° 38.263, 1 de septiembre de 2005.

Ley Orgánica de Prevención, Condiciones Y Medio Ambiente de Trabajo (2005). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela* N° 38.236, 26 de julio de 2005.

Ley Orgánica del Trabajo (2010). (Decreto N° 7.409). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela* N° 39.417, 4 de mayo de 2010.

Llordi, Guido. (2005). [Documento en Línea]. Disponible en: http://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:IexmfEQyD48J:www.vet.unice.n.edu.ar/html/Areas/Cirugia%2520general/Documentos/4-Preparacpersonal.pdf+vestimenta+quirurgica&hl=es&pid=bl&srcid=ADGEE SgDk_GHt6GxRZIPaKIUezs2iQGZn7Sp8XY24bJG0_zCzVNGPrMjfh_F9pVD3XfwDWfK7qmp9bcl86gu5LaUsnVnyjMZkYO9HZCstUVHKDUBjJfrB1tib3pjDxy3jGZcVhHl_Yl-&sig=AHIEtbRNoVGBjSTWJo8e6zEGC9WmxxWg3Q. [Consulta: 2011, septiembre 16].

- Luscher, Max. (1964). *Psicología del Color*. Editorial: Tecnos. Madrid, España.
- Marriner, Ann., y Raile, Martha. (2003). *Modelos y Teorías en Enfermería*. (5ta ed). Editorial: Mosby. Madrid, España.
- Martínez, Salvador. (2003). *Cirugía bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma*. (3ra ed). Editorial: Interamericana McGraw-Hill. DF, México.
- Martos, María. (s/f). *Cromoterapia*. [Documento en Línea]. Disponible en: <http://www.enbuenasmanos.com/articulos/muestra.asp?art=726>. [Consulta: 2011, noviembre 5].
- Mayor, Milvia; Pérez, Elizabeth; y Piñate, Norka. (2005). *Participación del profesional de enfermería del área quirúrgica en relación con la prevención de riesgos laborales en el Hospital Doctor Jesús Yerena en Lidice*. Trabajo especial de grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.
- Moreno, Luciano. (2004). *Teoría del color. Estudio de algunos colores I*. [Documento en Línea]. Disponible en: <http://www.desarrolloweb.com/articulos/1527.php>. [Consulta: 2011, noviembre 5].
- Moreno, Victor. (s/f). *Psicología del Color y la Forma*. Universidad de Londres.
- Ortiz, Georgina. (1992). *El significado de los Colores*. Editorial Trillas. México, D.F.
- Ortiz, Juan. y Rivera, Priscila. (2003). *Cirugía bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma*. (3ra ed). Editorial: McGraw – Hill Interamericana. México, DF.
- Palmero, Francisco. y Fernández – Abascal, Enrique. (1998). *Emociones y Adaptación*. Editorial: Ariel Psicología. Barcelona, España.
- Pérez, Luis. (2007). *La Enfermera Perioperatoria – Perioperativa – Quirúrgica. Historia, conceptos y características. Proceso de Enfermería, temas y*

contenido de quirófano. [Documento en Línea]. Disponible en: <http://enfermeriaquirurgica064.blogspot.com/>. [Consulta: 2011, septiembre 16].

Polit, Denise., y Hungler, Bernadette. (2000). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. (6ta ed). Editorial: McGraw – Hill Interamericana. México.

Pineda, Elia.; Alvarado, Eva. y Canales, Francisca. (1994). *Metodología de la investigación*. Manual para el desarrollo de personal de salud. (20ª reimpresión de la 1ª ed.). México: Editorial Limusa. Grupo Noriega Editores.

Reportaje Psicología del Color. (2007). [Página Web en Línea]. Disponible en: http://www.estocolmo.se/cultura/color_oktub23.htm. [Consulta: 2011, noviembre 5].

Roberts, Reginald. (1993). *Psicología del Color*. (4ta ed). Editorial: Editora y Distribuidora YUG, S.A. México, DF.

Sappía, Daniel. (s/f). *Guía de Estudios de Cirugía General. Preparación del Personal Quirúrgico*. [Documento en Línea]. Disponible en: http://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:IexmfEQyD48J:www.vet.unice.n.edu.ar/html/Areas/Cirugia%2520general/Documentos/4-Preparacpersonal.pdf+vestimenta+quirurgica+pdf&hl=es&pid=bl&srcid=ADGEESgDk_GHt6GxRZIPaKIUezs2iQGZn7Sp8XY24bJG0_zCzVNGPrMjfh_F9pVD3XfwDWfK7qmp9bcl86gu5LaUsnVnyjMZkYO9HZCstUVHKDUBjJfrB1tib3pjDxy3jGZcVhHl_Yl-&sig=AHIEtbTvdnsXuaRU7NDBjSJ0ZXblZdpkPA. [Consulta: 2011, noviembre 5].

Segura, Mariana., Sánchez, Pilar. y Barbado, Pilar. (1995). *Análisis funcional de la conducta: Un modelo explicativo*. (2ª ed.). Granada: Universidad de Granada.

Téllez, Julia., y Tovar, Maritza. (2008). *Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, Hospital Doctor José María Vargas. Segundo semestre del 2007*. Trabajo especial de grado. Universidad Central de Venezuela. Caracas.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador. (2003). *Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*. (3ra ed). Editorial: FEDUPEL. Caracas, Venezuela.

Villamarín, Beatriz. (2009). *Grafoterapia y Creatividad*. [Documento en Línea]. . Disponible en: <http://proyectemos2009.wordpress.com/2009/03/31/efectos-fisiologicos-del-color/>. [Consulta: 2011, noviembre 5].

Watson, John. (s/f). *Conductismo*. [Documento en Línea]. Disponible en: <http://www.cmaestranza.com/diccionario-medico/52-c.html?start=19>. [Consulta: 2011, noviembre 5].

ANEXOS



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**INCIDENCIA PSICOLÓGICA DEL COLOR DE LA
VESTIMENTA QUIRÚRGICA QUE UTILIZAN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD
QUIRÚRGICA**

Instrumento para la Recolección de Datos

Autoras:

Aguiar, S. Enny. CI: 20.246.096.

Arráiz, Z. Deyiret. CI: 18.599.473.

Tutor:

Edgar Barreto. CI: 6.057.311.

Caracas, noviembre 2012.

PRESENTACIÓN

El presente instrumento tiene como finalidad recolectar información a través de la observación directa estructurada, con el fin de determinar la incidencia psicológica del color de la vestimenta quirúrgica que utilizan los profesionales de Enfermería en la unidad quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas.

La información recolectada tendrá carácter confidencial para uso estrictamente académico, forma parte del Trabajo Especial de Grado como requisito indispensable para obtener el título de Licenciado en Enfermería, otorgado por la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela.

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Preguntas: Los Profesionales de Enfermería:	1ra Vez		2da Vez		3ra Vez	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1.- ¿Manifiestan Agrado al usar Colores Fríos?						
2.- ¿Manifiestan Agrado al usar Colores Cálidos?						
3.- ¿Manifiestan Agrado al usar Colores Neutros?						
4.- ¿Se Visualizan Desanimados al utilizar Colores Fríos?						
5.- ¿Se Visualizan Desanimados al utilizar Colores Cálidos?						
6.- ¿Se Visualizan Desanimados al utilizar Colores Neutros?						
7.- ¿Se Promueven Conflictos Interpersonales al Vestirse con Colores Fríos?						
8.- ¿Se Originan Conflictos Interpersonales al Vestirse con Colores Cálidos?						
9.- ¿Se Suscitan Conflictos Interpersonales al Vestirse con Colores Neutros?						
10.- ¿Difícilmente Toman Decisiones cuando su atuendo es de Colores Fríos?						
11.- ¿Difícilmente Toman Decisiones cuando su atuendo es de Colores Cálidos?						
12.- ¿Difícilmente Toman Decisiones cuando su atuendo es de Colores Neutros?						
13.- ¿Se Sorprenden al observar Atuendos de Colores Fríos?						
14.- ¿Se Sorprenden al observar Atuendos de Colores Cálidos?						

15.- ¿Se Sorprenden al observar Atuendos de Colores Neutros?						
16.- ¿Ostentan Rencor al Percibir Vestimentas de Colores Fríos?						
17.- ¿Ostentan Rencor al Percibir Vestimentas de Colores Cálidos?						
18.- ¿Ostentan Rencor al Percibir Vestimentas de Colores Neutros?						

Lugar: _____

Fecha 1ra Vez: _____ **Hora:** _____

Fecha 2da Vez: _____ **Hora:** _____

Fecha 3ra Vez: _____ **Hora:** _____



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERÍA

**INCIDENCIA PSICOLÓGICA DEL COLOR DE LA
VESTIMENTA QUIRÚRGICA QUE UTILIZAN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD
QUIRÚRGICA**

Instrumento para la Recolección de Datos

Autoras:

Aguiar, S. Enny. CI: 20.246.096.

Arráiz, Z. Deyiret. CI: 18.599.473.

Tutor:

Edgar Barreto. CI: 6.057.311.

Caracas, noviembre 2012.

CUESTIONARIO

La información suministrada será utilizada con fines académicos y estrictamente confidenciales. Por tanto, se agradece de antemano su valiosa colaboración y aportes que puedan brindar a fin de llevar a feliz término dicho proyecto para culminar los estudios de Licenciado en Enfermería. Requisito indispensable de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela.

INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder.
- Al contestar, hágalo con la mayor objetividad posible.
- No deje ninguna pregunta sin contestar.
- Marque con una “X” la alternativa que mejor esté, de acuerdo a su opinión.
- Considere una sola opción.

¡MUCHAS GRACIAS!

CUESTIONARIO

1. ¿Cuándo utilizas la vestimenta de color rojo te alienta a seguir en el trabajo?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

2. ¿Cuándo tu ropa es de color amarillo te motiva a realizar más actividades?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

3. ¿Cuándo tu compañero de trabajo usa en el uniforme el color anaranjado te inspira positivamente en el ámbito laboral?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

4. ¿Cuándo necesitas relajarte utilizas el color rojo?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

5. ¿Si utilizas el color amarillo en tu vestimenta, sientes que te relajas?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

6. ¿Cuándo un compañero de trabajo utiliza el color anaranjado, te relaja?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos

_____ Totalmente en desacuerdo

7. ¿Al estar en contacto visual por tiempo prolongado con el color rojo, siente cansancio en la vista?

_____ Totalmente de acuerdo
 _____ De acuerdo en ciertos aspectos
 _____ Indeciso
 _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
 _____ Totalmente en desacuerdo

8. ¿Si un compañero durante una intervención quirúrgica hace uso del color amarillo, siente cansancio en la vista?

_____ Totalmente de acuerdo
 _____ De acuerdo en ciertos aspectos
 _____ Indeciso
 _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
 _____ Totalmente en desacuerdo

9. ¿Sientes cansancio en la vista si está en contacto visual por tiempo prolongado con el color anaranjado?

_____ Totalmente de acuerdo
 _____ De acuerdo en ciertos aspectos
 _____ Indeciso
 _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
 _____ Totalmente en desacuerdo

10. ¿Te concentra trabajar sobre una superficie de color verde?

_____ Totalmente de acuerdo
 _____ De acuerdo en ciertos aspectos
 _____ Indeciso
 _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
 _____ Totalmente en desacuerdo

11. ¿Al hablar con una persona vestida de color azul durante un tiempo prolongado, te desconcentra?

_____ Totalmente de acuerdo
 _____ De acuerdo en ciertos aspectos
 _____ Indeciso
 _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
 _____ Totalmente en desacuerdo

12. ¿Si tu compañero viste de color gris, te distrae de tus labores?

_____ Totalmente de acuerdo

- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

13. ¿Si durante una intervención quirúrgica, ingresa alguien vestido de color púrpura, te distrae?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

14. ¿En el quirófano te relaja usar el color verde?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

15. ¿Te relaja ver el color azul?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

16. ¿Te relaja usar en tu vestimenta el color gris?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

17. ¿En una situación estresante, ver el color púrpura te relaja?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

18. ¿Luego de estar todo el turno laboral en contacto visual con el color verde, sientes un cambio en tu vista?

- _____ Totalmente de acuerdo

- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

19. ¿Al estar todo el turno laboral en contacto visual con el color azul, sientes que tu visión está más fuerte?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

20. ¿Sientes que realizas menos esfuerzo en la visión si estás en contacto con el color gris durante tu jornada laboral?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

21. ¿Sientes la vista descansada luego de estar todo el turno laboral en contacto visual con el color púrpura?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

22. ¿Te cuesta mantener la limpieza en un uniforme de color negro?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

23. ¿Si utilizas tu uniforme de color blanco, debido a tus ocupaciones se hace más notorio si se ensucia?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

24. ¿Al usar el color negro luego de un tiempo prolongado sientes que necesitas observar una superficie de otro color?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo

25. ¿Dentro del quirófano, el color blanco de vestimenta de un colega hace que tu vista se canse?

- _____ Totalmente de acuerdo
- _____ De acuerdo en ciertos aspectos
- _____ Indeciso
- _____ Desacuerdo en ciertos aspectos
- _____ Totalmente en desacuerdo