



9
2ej
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

“MOTIVACIONES DEL EGRESADO DE ENFERMERIA PARA TITULARSE MEDIANTE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO EN LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO”.

FALLA DE ORIGEN

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
P R E S E N T A :
M A R I O G O M E Z A L M A N Z A

Con la Asesoría de la Maestra: Carmen L. Balseiro Almarío

México, D. F.

Marzo de 1990.



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

C O N T E N I D O

	PAGS.
INTRODUCCION	1
 CAPITULOS	
1. <u>FUNDAMENTACION DEL TEMA DE INVESTIGACION</u>	2
1.1. DESCRIPCION DE LA SITUACION DEL PROBLEMA .	3
1.2. IDENTIFICACION DEL PROBLEMA	5
1.3. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	5
1.4. UBICACION DEL TEMA DE ESTUDIO	6
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	6
1.5.1. General	7
1.5.2. Especificos	7
2. <u>MARCO TEORICO</u>	8
2.1. MOTIVACION	8
2.1.1. Definición de motivación y concep- tos afines	8
2.1.1.1. Motivación	8
2.1.1.2. Incentivo	11

	PAGS.
2.1.1.3. Interés	12
2.1.2. Principales teorías motivacionales.	14
2.1.2.1. Teoría de Maslow	14
2.1.2.2. Teoría de Herzberg	16
2.1.3. Factores fisiológicos de la motivación	19
2.1.4. Motivos sociales	20
2.1.4.1. Necesidades de afiliación.	20
2.1.4.2. Necesidad de poder	21
2.1.4.3. Necesidad de logro	22
2.1.4.4. Altruismo	23
2.1.5. Aspectos mentales en la motivación: metas e intereses, sentimientos y - actitudes	24
2.1.5.1. Metas e intereses	25
2.1.5.2. Afecto y sentimiento	28
2.1.5.3. Actitudes	30
2.1.6. Aspectos mentales de la motivación:	

	PAGS.
la emoción	31
2.1.6.1. Definición de emoción	32
2.1.6.2. Teoría de la activación de la emoción	34
2.1.6.3. Dimensiones de la emoción.	35
2.1.7. Vigorización de la motivación	37
2.1.7.1. Reforzamiento positivo ...	37
2.1.7.2. Reforzamiento negativo ...	39
2.1.7.3. Incentivos	41
2.2. EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO	42
2.2.1. Definición del examen por áreas de conocimiento	42
2.2.2. Antecedentes del examen por áreas - de conocimiento	43
2.2.3. Bases legales	45
2.2.4. Objetivos del examen por áreas de - conocimiento	47
2.2.5. Planeación del examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	47

PAGS.

2.2.5.1. Delimitación de funciones de la estructura Académica y Administrativa de la ENED.	48
2.2.5.2. Estructuración del cuestionario	50
2.2.6. Trámites para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento ..	51
2.2.6.1. Requisitos	52
2.2.6.2. Trámites de registro	53
2.2.6.3. Trámites de inscripción ..	54
2.2.6.4. Orientación al pasante inscrito	55
2.2.6.5. Aplicación del examen por áreas de conocimiento	58
2.2.6.6. Evaluación del examen	60
2.2.6.7. Acta Profesional	61
2.2.6.8. Obtención del título	61
2.2.7. Otras opciones de titulación que existen en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia	62
2.2.7.1. Titulación mediante el in-	

	PAGS.
forme de servicio social..	62
2.2.7.2. Elaboración de una tesis .	63
2.2.7.3. Elaboración de un proceso de atención de enfermería.	65
2.2.7.4. Elaboración de un libro <u>re</u> lativo a la carrera de en- fermería	65
3. <u>METODOLOGIA</u>	67
3.1. HIPOTESIS	67
3.1.1. General	67
3.1.2. De Trabajo	67
3.1.3. Nula	67
3.2. VARIABLES	67
3.2.1. Variable independiente	67
Indicadores	68
3.2.2. Variable dependiente	68
Indicadores	69
3.3. TIPO Y DISEÑO	69

	PAGS.
3.3.1. Tipo	69
3.3.2. Diseño	70
3.4. INSTRUMENTOS, METODOS Y TECNICAS DE INVESTIGACION	70
3.4.1. Ficha de trabajo	70
3.4.2. Observación	70
3.4.3. La entrevista	70
3.4.4. El cuestionario	71
4. <u>INSTRUMENTACION ESTADISTICA</u>	72
4.1. UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA	72
4.2. PROCESAMIENTO DE DATOS	72
4.3. COMPROBACION DE HIPOTESIS	161
4.4. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS .	165
5. <u>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</u>	183
6. <u>ANEXOS Y APENDICES</u>	190
7. <u>GLOSARIO DE TERMINOS</u>	229
8. <u>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</u>	239

INTRODUCCION

La presente tesis tiene como finalidad analizar las motivaciones que tiene el pasante de enfermería, para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En el capítulo primero se establece la fundamentación del tema de investigación, la descripción de la situación problema, la justificación de la investigación, la ubicación del tema de estudio y los objetivos.

En el capítulo segundo se plantea el marco teórico, que incluye las variables: motivación y examen por áreas de conocimiento.

En el capítulo tercero aparecen la metodología; en donde se mencionan las hipótesis general, de trabajo y nula; las variables independiente y dependiente; el tipo y diseño de investigación y los métodos, técnicas y procedimientos utilizados.

En el capítulo cuarto se presenta la instrumentación estadística: el universo, población y muestra; el procesamiento de datos, la comprobación de hipótesis y el análisis e interpretación de resultados.

En los últimos capítulos las conclusiones, recomendaciones, anexos y apéndices; glosario de términos y referencias bibliográficas.

1. FUNDAMENTACION DEL TEMA DE INVESTIGACION

1.1 DESCRIPCION DE LA SITUACION PROBLEMA

Un problema básico en enfermería a nivel nacional es la carencia de personal profesional. En el sector salud se estima que el personal titulado oscila entre el 40% y 60%. En el área metropolitana la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México, es una de las principales fuentes de egreso de personal de enfermería; en donde los índices de titulación han sido muy bajos hasta el año de 1986.

En el periodo de 1978 a 1982 el índice de titulación para la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia fué del 10.19% en promedio. (1).

De 1983 a 1985 el porcentaje promedio de titulación de los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia fué de solo el 5.84%. (2).

Para la carrera de Técnico en Enfermería el problema no es tan grave, de 1980 a 1986 los índices de titulación fueron en descenso, siendo más bajos en 1985 y en 1986; comparando la canti

(1) ENEO UNAM. Indicadores de evaluación en la enseñanza de la enfermería. México. 1985 206p

(2) Esther Hernandez T. Análisis de la eficiencia terminal de la carrera de Licenciado en Enfermería y Obstetricia. México. ENEO UNAM, 1986 11pp.

dad de egresados (3) con la cantidad de titulados (4); se tiene que el índice de titulación en 1985 fué del 64.13% y para 1986 fué del 45.67%.

En 1983 debido a la baja incidencia en la titulación, el H. Consejo Técnico de la Escuela, aprueba la propuesta para incrementar las opciones de evaluación terminal entre los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y los de el curso transitorio a la Licenciatura.

Propuestas:

- 1.-Elaboración de una tesis.
- 2.-Elaboración de un proceso de atención de enfermería.
- 3.-Elaboración de un informe de servicio social.
- 4.-Elaboración de un libro relativo a la carrera.
- 5.-Examen oral con un cuestionario sobre conocimientos generales de materias básicas del plan de estudios. (5).

Hasta el año de 1987 se aprueba el examen objetivo por áreas de conocimiento como una de las opciones terminales de titulación para las carreras de nivel técnico y licenciatura, señalando que ésta opción será transitoria, a fin de resolver el proble-

-
- (3) ENEO UNAM. Informe de la Dirección de la ENEO 1983-1986. México, 1986.
- (4) ENEO UNAM. Registro del departamento de titulación de la C. S.S.O.T.T. México, 1985-1986.
- (5) ENEO UNAM. Acuerdo: 510, Acta: 108. Del Consejo Técnico. México, 1983.

ma de rezago de titulación. (6).

A finales de ese mismo año se aplica el primer examen por áreas de conocimiento, en el que se registraron 718 egresados, 290 de licenciatura y 428 de nivel técnico, ambos de diversas generaciones. Aprobó el 80.7% de los sustentantes.

En 1988 se aplicó el segundo examen, se registraron 358 egresados; 170 de licenciatura y 188 de técnico, aprueba el 87.7% de los sustentantes. (7).

Con todo lo anterior, se puede afirmar que la opción del examen por áreas de conocimiento, ha dado resultados positivos en la titulación numérica de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Sin embargo cabe mencionar que también es una salida "fácil", para que con el menor esfuerzo el egresado se titule. De esta forma se considera de que lejos de que el egresado mejore cualitativamente el examen por áreas de conocimiento ha logrado titular a grandes cantidades, desplazando la idea de la calidad del profesionista.

Si la elaboración de un trabajo de investigación como lo es la tesis, e inclusive el informe de servicio social y el pro-

(6) ENEO UNAM. Acuerdo:35 Acta:18 del Consejo Técnico. México 1987.

(7) ENEO UNAM. Registro del departamento de titulación de la C.S.S.O.T.T. México. 1987 y 1988.

ceso de atención de enfermería; concentran gran diversidad de conocimientos adquiridos durante la formación profesional, permite la proyección de la creatividad y brillantez del egresado; entonces ¿el examen por áreas de conocimiento permite la titulación del alumno mediocre o de "lento aprendizaje", con el menor esfuerzo? De ello surge la necesidad de determinar los motivos que tienen los alumnos para titularse por esta opción.

1.2 IDENTIFICACION DEL PROBLEMA

¿Cuales son las motivaciones que tiene el egresado de enfermería para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México?

1.3 JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

Dentro de los objetivos fundamentales de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia se encuentra la formación de profesionales en enfermería, pugnando por la excelencia académica de los mismos. Para ello es necesario que los egresados tanto de nivel licenciatura como de técnico, concluyan la formación profesional; mediante la titulación.

Es por ello que esta investigación beneficia inicialmente a la institución educativa, además complementa la evaluación global del examen por áreas de conocimiento de una manera cualita

tiva; así como también apoya en la búsqueda de alternativas de solución a la problemática de titulación.

A su vez permite el beneficio personal, mediante la presentación de este trabajo, en un examen profesional, para la obtención del título de Licenciado en Enfermería y Obstetricia.

1.4 UBICACION DEL TEMA DE ESTUDIO

El tema sobre motivación, pertenece básicamente a la psicología, ya que toda conducta humana está determinada por la motivación; el estudio del proceso motivacional proporciona las bases para entender el comportamiento humano.

En pedagogía, porque la motivación se considera como una de las condiciones fundamentales para que se dé el aprendizaje.

En administración, porque el desempeño en el trabajo depende principalmente de las habilidades y motivación que tenga el empleado.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 General

Analizar cuáles son las motivaciones del egresado de enfermería, para titularse por medio del examen por áreas de conocimiento.

1.5.2 Especificos

Conocer los incentivos del egresado para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento.

Determinar la frecuencia de titulación por examen por áreas de conocimiento.

2. MARCO TEORICO

2.1. MOTIVACION

2.1.1. Definición de motivación y conceptos afines.

2.1.1. Motivación.

A continuación se citan algunas definiciones de este concepto, consideradas como necesarias para aclararlos en los términos - en que se utilizará en este trabajo.

"Es un factor o fuerza que ayuda a explicar la conducta. La motivación es una causa hipotética de la conducta." (8)

"La motivación no parece ser un hecho de la experiencia, ni un hecho de la conducta, sino una idea o concepto que usamos cuando queremos explicar la conducta." (9)

"La motivación es simple, es el estudio de los motivos y los motivos son las cosas que mueven a la gente y a los animales. Los motivos de una persona son sus razones para hacer lo que esté haciendo -así nos lo dice el sentido común-. ¿Qué nos di-

(8) Robert Bolles, Teoría de la motivación. Editorial Trillas, México, 1973, p. 5.

(9) Ibid., p. 11.

la psicología? Puesto más llanamente, el problema de la motivación para la psicología es el problema de la conducta. El - enigma del propósito ha reemplazado la intuición del ego acerca de las razones por lo que la gente hace lo que hace." (10)

"...definir la motivación como el estudio de las circunstancias, los actos y los estados que lo relacionan, es demasiado extenso para permitir cualquier complejidad. Los actos pueden ser innatos o aprendidos; lo que se entiende por circunstancias. La relación entre acto y circunstancia puede satisfacer un requisito social o biológico. La motivación se extiende por lo tanto a todo lo ancho de la experiencia y la actividad humana, desde la biológica hasta el convencionalismo arbitrario"(11)

Mientras que P.T. Young considera a la motivación "más específicamente hablando como el proceso para despertar la acción, sostener la actividad en progreso y regular el patrón de la actividad." Gardner Murphy considera que la motivación "es el nombre general de los actos de un organismo que están, en parte, determinados por su propia naturaleza, o por su estructura interna." Por otra parte, N.R.F. Maier empleó el término de motivación para "caracterizar el proceso que determina la expresión de la conducta, influye en su futura expresión por medio

(10) UNAM, Facultad de Psicología, Apuntes de motivación y emoción. UNAM, México, 1984, p. 53.

(11) Ibid., p. 54.

de consecuencias que la propia conducta ocasiona."

D.O. Hebb escribió que "...el problema principal al que se enfrenta el psicólogo cuando habla de la motivación, no es el despertar de la actividad, sino darle un patrón y dirigirla." Más adelante y en sus propios términos escribió: "El término de la motivación se refiere 1) a la existencia de una secuencia de fases organizadas; 2) a su dirección y contenido; 3) a su persistencia en una dirección dada o a su estabilidad de contenido. Esta definición quiere decir que la motivación no es un proceso distintivo sino en una referencia un otro contexto, al mismo proceso que al que se refiere el discernimiento; también quiere decir animal adulto normal y despierto..."(12)

"La motivación es un proceso interno hipotético, que le da energía a la conducta y la orienta hacia una meta específica!" "... el término motivación deriva del verbo latino movere, que literalmente significa "mover." (13)

De las definiciones anteriores se establece para la presente investigación, que el término "motivación" se aplica al estudio de los factores principalmente psicológicos y sociales -

(12) Charles Cofer, Motivación y emoción. Editorial Descleé de Brower, España, 1980, pp. 55.

(13) Robert Barun, Psicología. Editorial Interamericana, México, 1982, p. 194.

que, en este caso, tiene el pasante de enfermería para acudir al examen por áreas de conocimiento; es decir, la búsqueda de razones que permitan explicar el por qué de la incidencia en el examen por áreas de conocimiento.

2.1.1.2. Incentivo

"El concepto de incentivo tiene en común con el de pulsión algunos antecedentes lógicos y fisiológicos. El concepto de pulsión parte de la idea de que hay condiciones que impelen al organismo a la acción; el de incentivo viene de la idea de que hay objetos en el ambiente hacia los cuales es atraído el organismo. Las pulsiones empujan; los incentivos halan, y los dos se complementan como explicación motivacional de la conducta." (14)

"Los incentivos son considerados como objetos, condiciones o estímulos externos al organismo. Se les puede dividir en incentivos positivos, aquellos hacia los cuales tiende a acercarse el organismo, e incentivos negativos, aquellos que trata de evitar. Podemos imaginarnos que un incentivo desempeña dos funciones, es una de ellas el instigar al acercarse hacia él, o el evitarlo (retirarse del incentivo). Otra es la de hacer surgir en la persona o animal un estado de excitación que lo mueva (motiva) semejante al impulso; sólo que la excita---

(14) Robert Bolles, op. cit., p. 361.

ción a la que nos referimos es hecha surgir por el incentivo mas bien que por condiciones de privación." (15)

Estas condiciones ambientales, llamadas incentivos son muy comunes en la conducta de la enfermera; por dinero el personal de enfermería trabaja tiempo extra, aun a costa de su salud. La exigencia laboral del título profesional para poder conservar u obtener un empleo es un ejemplo de incentivo negativo; mientras que el ofrecimiento de un ascenso laboral o mejoramiento de condiciones laborales, mediante la presentación del título profesional, es un ejemplo de incentivo positivo. Ambas situaciones pueden mover al pasante de enfermería hacia la búsqueda de la titulación.

2.1.1.3. Interés.

"Toda conducta está determinada por transformaciones de energía que se producen en el interior del organismo, que disponen de manera específica a una acción; o por la influencia de estímulos exteriores a la acción que está en relación con el objeto, cuya adquisición es la meta de la conducta motivada. La motivación se vuelve entonces realización de un comportamiento de desear. El hecho de desear o tener un interés en el objeto, es de vital importancia para su realización. El nivel

(15) Charles Cofer, op. cit., p. 54.

de ese interés puede engendrar una denominación completamente irónica de la motivación, que modifica considerablemente nuestras apreciaciones subjetivas. En cambio, cuando la motivación no es dominante, nuestra atención se orienta hacia el objetivo con discontinuidad y somos distraídos fácilmente por otros elementos. Si la motivación es dominante absorbe nuestra atención que determina una fuerte concentración de la conducta." (16)

"Este vínculo de la motivación a la acción presente puede continuar existiendo en diversos niveles de actividad. El objetivo para actuar como impulso hacia su cumplimiento, debe ser deseable, es decir, de interés. Sólo en la medida en que el individuo está informado sobre el cuándo y sobre el cómo, buscará una conducta adecuada para alcanzar el objetivo." (17)

El egresado de enfermería que deja pasar bastante tiempo y no se ha titulado, es precisamente porque su interés es insuficiente o inexistente, es decir, no tuvo o perdió el firme deseo de titularse, a causa de otras necesidades o intereses que más adelante se especifican. Sin embargo, el recién egresado se titula generalmente por examen por áreas de conocimiento; ¿por qué ese interés?, esto forma parte de lo que busca responder esta investigación.

(16) J. Nuttall. La motivación. 2ª edición, Editorial Proteo, Argentina, 1969, p. 10.

(17) Ibid., p. 11.

2.1.2. Principales teorías motivacionales.

2.1.2.1. Teoría de Maslow.

El doctor Abraham Maslow ha propuesto una teoría sobre la motivación humana. Para el doctor Maslow el hombre tiene varios tipos de necesidades.

Las necesidades fisiológicas son aquellas de cuya satisfacción depende el bienestar físico o la vida del organismo.

Otro tipo de necesidades son las de seguridad. El hombre, dice Maslow, necesita sentirse razonablemente seguro de la futura satisfacción de las necesidades fisiológicas de él y de su familia, necesita sentirse seguro del afecto de los demás -- miembros de su grupo, necesita sentirse seguro de su propia integridad física, o sea, a salvo de enfermedades y accidentes, etc.

Un tipo más de necesidades que Maslow propone en su teoría son las necesidades sociales, o sea, de sentir que uno pertenece a un grupo. Una persona que pertenece a cuanto club puede está altamente motivada por las necesidades sociales.

El amor, el afecto y la amistad también son satisfactores de la necesidad social.

Muchas veces un empleado no está satisfecho con su trabajo si no hasta que destaca como el mejor en su oficio; esta motivación proviene de una necesidad de estima. Un profesionalista - que se esfuerza por adquirir un prestigio dentro de su carrera, por ejemplo, es reconocido como el mejor en cierta especialidad, está satisfaciendo lo que Maslow llama una necesidad de estima pues su estimación propia es parte de esta necesidad.

La necesidad que un individuo satisface cuando realiza una creación, ya sea artística o de cualquier otra índole es una necesidad de autorrealización.

Maslow establece entonces una escala de necesidades. La escala es la siguiente:

Necesidades inferiores:	fisiológicas.
Necesidades superiores:	seguridad y sociales.
Necesidades superiores:	estima y autorrealización.

Un concepto básico para entender la teoría de Maslow y la de escala de necesidades es el de prepotencia.

De acuerdo con el principio de prepotencia, para que una necesidad sea motivadora es necesario que la inferior esté razona

blemente satisfecha. (18)

La titulación en enfermería está motivada básicamente por las necesidades de seguridad, estima, autorrealización y sociales. El pasante de enfermería necesita sentir seguridad para y en el empleo mediante la preparación profesional concluida.

Necesita sentir seguridad económica para satisfacer las necesidades elementales tanto propias, como de los que dependen - de él.

Necesita sentir pertenencia y aceptación del gremio de enfermería. El deseo de destacar en enfermería y el deseo de avanzar académicamente responde a las necesidades de estima y autoestima.

La inquietud de obtener el título, meramente por la satisfacción personal, responde a una necesidad de logro y autorrealización. A pesar de ello, estas mismas necesidades tienen otros posibles satisfactores fuera del ámbito profesional, cuya demanda tiene diferente jerarquía, dependiendo de cada persona.

2.1.2.2. Teoría de Herzberg.

(18) Cf. Fernando Arias G., La motivación. Editorial Trillas. México, 1980, p. 51-54.

Herzberg y sus colaboradores (Maver y Snyderman) realizaron un estudio en el cual pidieron a 200 contadores e ingenieros que relataran un episodio desagradable y otro agradable de -- trabajo. Después de estudiar sus datos llegaron a establecer una teoría conocida como teoría de los motivadores y los factores higiénicos.

Hablan de que hay factores intrínsecos al puesto, es decir, - factores que están ligados íntimamente con el trabajo desempeñado. Los factores extrínsecos se encuentran en el medio ambiente que rodea al puesto.

Básicamente, esta teoría dice que los factores intrínsecos o pertenecientes al puesto, tales como responsabilidad, iniciativa, etc., cuando están presentes motivan favorablemente, es decir, causan satisfacción. Su teoría continúa diciendo que - la ausencia de estos factores no ocasiona insatisfacción.

En cambio, cuando están ausentes los factores extrínsecos al puesto, como la simpatía con los compañeros, la limpieza del lugar de trabajo, etc., esto sí causa insatisfacción.

En otras palabras, la teoría dice que las carencias experimentadas por la persona en el medio ambiente físico y social de trabajo le causan insatisfacción, mientras que la ausencia de factores intrínsecos, o sea, factores directamente ligados -

con la tarea que desempeñan, causan no-satisfacción.

Esto lo explica Herzberg diciendo que es erróneo pensar que la satisfacción e insatisfacción deban medirse con la misma escala.

Para que la persona se sienta motivada hacia su trabajo es necesario entonces introducir algunos cambios en los factores intrínsecos, o sea los denominados factores motivadores. Uno de tales cambios sería el enriquecimiento del puesto, es decir, dar mayor variedad y responsabilidad a los empleados, hacerlo más interesante, etc. Dice Herzberg que hasta ahora las empresas, en términos generales, se han preocupado más por ofrecer buen ambiente de trabajo y prestaciones, con lo cual se está poniendo atención a los factores higiénicos o extrínsecos, logrando un estado de no insatisfacción pero no de satisfacción.

Herzberg propone dos escalas diferentes; una midiendo el grado de satisfacción:

No satisfacción _____ Satisfacción

Y otra el de insatisfacción:

No insatisfacción _____ Insatisfacción."(19)

(19) Cf. Fernando Arias G. Ibid., pp. 57-60.

2.1.3. Factores fisiológicos de la motivación.

Las necesidades básicas como el hambre, la sed, el sexo, el sueño y la eliminación, son factores determinantes de la conducta humana, pero que en enfermería se puede considerar que están debidamente satisfechos; porque de lo contrario no hubiera sido posible realizar los estudios profesionales, que corresponden a una necesidad terciaria o superior.

Existe sólo una condición corporal que pudiera afectar a algunos pasantes de enfermería: la fatiga.

"La fatiga se usa indistintamente para denotar un estado motivacional del organismo asociado con una necesidad de descanso, un tono de sentimiento negativo (fatiga subjetiva) o cualquier decremento de una respuesta a continuación de un prolongado o repetido ejercicio (fatiga objetiva)." (20)

Ya que es muy frecuente que en enfermería se tengan dos ocupaciones, es decir, dos empleos, o que estudien y trabajen, equivalente a dos jornadas laborales completas; lo cual puede producir desde un estado de cansancio moderado hasta serias afecciones de salud. Esto les impide poderse dedicar a elaborar un trabajo de titulación o cualquier trámite relativo.

(20) Charles Cofer, Psicología de la motivación. Editorial Trillas, México, 1975, p. 141.

"La fatiga es un fenómeno motivacional en el sentido de que su acumulación provoca cambios de conducta." (21)

2.1.4. Motivos sociales.

Según F. Munne, los motivos sociales son diferentes de los fisiológicos, los cuales son innatos, se adquieren durante ese prolongado período en el que el niño va aprendiendo las pautas básicas culturales se va socializando. El autor no establece origen de prioridad, al referirse a cuatro motivos o necesidades sociales: afiliación, poder, éxito y altruismo. El ha elegido éstos por ser especialmente significativos en la cultura occidental.

2.1.4.1. Necesidad de afiliación.

"Se apoya este impulso en la tendencia humana a la sociabilidad. Al integrarse una persona en un agrupamiento, se transcende a sí mismo, se prolonga en él. De este modo, obtiene el ser humano apoyo mutuo y reconocimiento de sus cualidades personales. La fuerza de la necesidad de afiliación se descubre especialmente cuando se advierten las grandes consecuencias que acarrea su frustración: el aislamiento puede transformar la mente, la soledad es uno de los más graves proble-

(21) Ibid., p. 153.

mas de nuestro tiempo..." (22)

A pesar de que profesionales y no-profesionales en enfermería pertenezcan al mismo departamento, trabajen conjuntamente e - inclusive compartan relaciones armoniosas entre sí, existen - francas barreras entre ambas. Generalmente el trabajo del auxiliar en enfermería es menospreciado al lado del trabajo de la enfermera titulada. Además, existen asociaciones de enfermeras y eventos académicos y científicos en los que únicamente se puede participar con un título profesional de antemano.

Al marcarse la marginación del no-profesional, puede surgir - la necesidad de pertenencia, de sentir que se es aceptado por el gremio de enfermería, que le brinde reconocimiento, aprobación y apoyo.

2.1.4.2. Necesidad de poder.

El pasante de enfermería que se incorpora al mercado de trabajo, es ubicado en el nivel jerárquico más bajo, con personas de poca preparación o sin ella, sobre las cuales le nace un - sentimiento de superioridad que lo mueve a alcanzar niveles - jerárquicos superiores, para tal efecto necesita obtener el título.

(22) Frederic Munne, Psicología social. 3ª edición, Editorial CEAC, España, 1986, p. 19.

"Alfred Adler, uno de los discípulos rebeldes de Freud, explica la universalidad de la tendencia humana a dominar y a ser superior partiendo del sentimiento de inferioridad que experimenta el niño al verse más débil que los adultos. Su reacción compensatoria es 'desear ser mayor'. De ahí se engendra en él un hábito de auto-afirmación de la propia personalidad sobre la ajena." (23)

2.1.4.3. Necesidad de tener éxito.

(Necesidad de logro)

Respecto a esto, podemos preguntarnos si existe conexión entre la necesidad de logro y los motivos sociales precedentes. Se ha comprobado que los sujetos dotados de alta motivación hacia el éxito tienden a ver las relaciones sociales como algo que interfiere sus aspiraciones y suelen considerar a los otros como instrumentos para conseguir sus propios fines. Por otra parte, un aumento de éxito suele traducirse en un incremento de poder y viceversa.

Un impulso directamente relacionado con la necesidad de logro es la tendencia adquisitiva, es decir, el deseo de acumular y poseer bienes materiales por sí mismos más que cubrir las necesidades primarias. El nivel económico alcanzado es considera-

(23) Ibid., p. 19.

do como uno de los principales indicadores del éxito obtenido y se correlaciona tanto con el nivel cultural como con la clase social a la que se pertenece. Durante el proceso de socialización se inculca a los niños europeos y norteamericanos - por ejemplo, que deben prepararse para triunfar en la vida y - ganar mucho dinero.

En enfermería no es aplicable el término de éxito como equivalente de auge económico; puesto que la retribución monetaria de su trabajo es baja en comparación con gran cantidad de oficios y profesiones. Más bien el éxito se traduce como una satisfacción personal de poder desarrollarse enteramente dentro de la profesión cuando se tiene vocación.

2.1.4.4. Altruismo.

"L. Mann al desarrollar este tema se refiere primeramente al - altruismo por reciprocidad, que consiste básicamente en ayudar a los que nos han ayudado. No se trata de altruismo puro y desinteresado, sino de agradecimiento tal vez fundado en la esperanza de otras ayudas en el futuro. Habla después Mann de un altruismo más depurado que se manifiesta en la responsabilidad social, o sea, en el auxilio de los que dependen de mi y necesitan mi ayuda. Son ejemplo de responsabilidad social - el auxilio espontáneo prestado a un accidentado en la carretera

ra o en la calle." (24)

Precisamente en este tipo de altruismo se ve involucrada la - profesión en el área asistencial; ya que todo el cuidado y - atención que se brinda a los pacientes, es en realidad lo que la enfermera desearía para sí misma. Esto influye en toda la práctica de este tipo de profesionistas.

2.1.5. Aspectos mentales en la motivación: metas e interese, sentimiento y actitudes.

Otro de los aspectos fundamentales al estudiar la motivación es el que se refiere a lo señalado en el subtítulo, debido a que:

"Además de todos los factores externos e internos que tienen una relación demostrada con la motivación del organismo, tenemos que reconocer que para la mayoría de los seres humanos, y tal vez para muchos otros animales superiores, existen otros factores identificados como mentales. El sentir, evaluar, recordar y el tomar decisiones son ejemplos de factores mentales motivantes." (25)

(24) Ibid., p. 20.

(25) Wilson McTeer, El ámbito de la motivación ambiental, fisiológica, mental y social. El Manual Moderno, México - 1979, p. 21.

2.1.5.1. Metas.

Relativo a este punto, se tiene que:

"En el transcurso de cada día, cada persona se está moviendo a través de un ciclo de actividades que lo colocan en una situación, y luego en otra, y en otra, a lo largo de todo su período de vigilia [] para la mayoría de las personas, la actividad en cada situación inmediata ambiental está organizada, orientada hacia una meta, con finalidad. En vista de estas regularidades que se repiten, cada individuo puede anticipar y planear. Si le pregunta por qué está haciendo lo que hace, la persona ordinariamente responderá con el contexto de los planes y metas del día: "tengo que terminar esto ahora, antes de empezar la siguiente tarea, y esa tarea estará seguida por otra que deberá complementarse antes que dé por terminado mi trabajo de todo el día. Esta afirmación de la persona indica un plan organizado para el día, con una meta por obtenerse y una serie de metas subalternas por realizarse mientras se progresa hacia la meta principal." (26)

Por ello, es de suponer que toda persona que ingresa a estudiar en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, es porque tiene establecida como meta final ser enfermera; para lograrlo se propone alcanzar paulatinamente una serie de me-

(26) Ibid., p. 199.

tas menores, como son: Cumplir con la práctica y la teoría de cada asignatura, aprobar el 100% de los créditos de la carrera, cumplir con la prestación del servicio social, sustentar el examen profesional, el obtener un empleo dentro de la enfermería, entre otras; ya que:

"La persona que formula una meta de largo alcance ordinariamente descubre que tiene que moverse hacia su meta subordinada propia [] ordinariamente una vez que la persona se entrega al proyecto y ha dado los primeros pasos hacia la primera meta parcial, dejará de estar constantemente conciente de la meta principal. El foro dominante de su experiencia conciente será el logro de la meta parcial inmediata." (27)

Retomando las metas parciales del estudiante de enfermería, - cabe señalar que la incorporación temprana al trabajo y la - prestación del servicio social, desvincula al pasante de su - escuela, y llega a distraerlo de su meta principal: el título profesional. Porque, como señala el autor citado:

"Ninguna persona puede mantener una conciente alerta de todas las metas que pretende obtener durante un día y al mismo tiempo concentrarse en la realización de cualquiera de ellas. Su intención dominante y su plan de acción tiene que enfocar-

(27) Ibid., p. 207.

se sobre un problema concreto en una situación concreta. Cuando se mueve hacia otras adaptaciones en otras situaciones ambientales, alguna meta intencional anteriormente activa necesariamente tiene que desaparecer de su conciencia focal. Sin embargo, cuando la persona vuelve de nuevo a esa situación específica, es probable que reviva la conciencia de la misma meta y del contexto asociado. En vista de esta continuidad y reactivación de contextos de finalidad, tenemos que adherirnos a aquellos que como Hebb, especulan que la adopción de una finalidad o de una meta establece una organización dentro del sistema nervioso. Esta organización continuará ejerciendo, o se puede reactivar para que ejerza, una influencia orientadora hacia las actividades de la persona siempre que esté respondiendo a estímulos pertenecientes a un área apropiada de situación o de ambiente." (28)

Las pasantes de enfermería tienen en mente otras metas, como son: contraer matrimonio, estudiar el bachillerato, crianza de los hijos, viajar, etc. No las puede realizar todas al mismo tiempo, la meta prioritaria va cambiando con los años y con la escala de valores de cada persona. Por eso resulta común ver a las pasantes de edad avanzada o a aquellas que después de varios años de haber terminado los estudios deciden titularse, puesto que ya han satisfecho otras metas que tuvieran

(28) Ibid., p. 208.

ron su momento de exigencia.

2.1.5.2. Afecto y sentimiento.

En relación con estos conceptos, existen dos aspectos significativos de la afectividad que interesan particularmente. En primer término, el afecto cambia con la conciencia de que una meta se está tornando más o menos lejana, como ocurre, por ejemplo, en los estados de anticipación, impaciencia, desesp~~eración~~eración, júbilo o ansiedad. Un estado afectivo corresponde a un sentimiento concomitante de las posibilidades de satisfacción de una meta que el individuo percibe. Puede ser, con infinidad de matices, agradable (asociado por lo común con la aproximación a una meta) o desagradable (en particular cuando una meta parece remota o inalcanzable). También existen estados afectivos que no se vinculan conscientemente al logro de una meta, como una vaga ansiedad o el sentimiento de bienestar. Esos estados pueden ser explicados a veces en términos de motivos inconscientes y, otras veces, en razón de estados corporales que hacen que casi cualquier meta parezca más o menos alcanzable de lo que había parecido antes.

"En segundo término, los estados afectivos que pueden aumentar o disminuir la intensidad de la motivación. Los sentimientos asociados con el afecto son en sí mismos estados de tendencia, muy a menudo esa tendencia afectiva se añade a los eg

tados de tendencia previamente existentes, de modo que aumenta la energía disponible para alcanzar una meta. A veces, sin embargo, como en los estados de desesperación, la tendencia afectiva se opone a los estados de tendencia preexistentes, de manera que la energía disponible para proseguir hacia una meta particular se reduce." (29)

Los estados afectivos son muy diferentes entre todos los pasantes de enfermería, como entre todos los individuos, por lo que resulta difícil predecir las respuestas derivadas de los mismos. Algunos de los pasantes, al encontrarse con obstáculos para la elaboración de su trabajo de titulación, sufren de desesperación e impaciencia que los hace alejarse de la fuente de angustia. En cambio a otros pasantes les causa un estado de inquietud que les da energía para poner mayor empeño en el trabajo.

Un sentimiento que es frecuente en el pasante de licenciatura es el de depresión y minusvalía, causados por los mitos de la "indiferenciación de niveles" en enfermería y por el supuesto "no reconocimiento" de la licenciatura que lo pueden mover hacia la no titulación; mientras que en otros los impulsa hacia la superación académica para demostrar lo contrario.

(29) Theodore M. Newcomb, Manual de psicología social. 4a. edición, Editorial EUDEBA, Argentina, 1971, p. 131.

2.1.5.3. Actitudes.

"La palabra actitud obtuvo una aplicación psicológica muy amplia partiendo del contexto de la psicología social. Como se dijo anteriormente, es un término de motivación cuando se usa objetivamente, en cuanto indica el patrón de respuesta probable de la persona con respecto a un objeto o concepto." (30)

De esta manera, las actitudes son preparaciones aprendidas para respuestas futuras a objetos o conceptos conocidos. Del lado objetivo, cualquier evidencia que se pueda medir de este aprendizaje previo proporcionará una base para predecir la dirección y naturaleza de la respuesta de una persona cuando ese objeto o concepto se convierte de nuevo en focal. Del lado subjetivo o mental, el aprendizaje repetitivo y relativo, esencial para establecer cualquier asociación. También incluye los juicios recordados y comprensivos de sentimiento que acompañaron al aprendizaje inicial y aquellos que ocurrieron durante experiencias repetitivas posteriormente." (31)

Las actitudes que toma el pasante de enfermería hacia la titulación están determinadas por las ideas que se forma a través de sus profesores y sus compañeros. Es muy común escuchar

(30) Wilson McTeer, op. cit., p. 223.

(31) Ibid., p. 225.

que el examen profesional es la cima más difícil de alcanzar y que sólo la minoría lo consigue. Sus juicios se pueden convertir en fuertes actitudes negativas hacia la titulación.

2.1.6. Aspectos mentales de la motivación: la emoción.

Como ocurre con todas las personas, entre los pasantes de enfermería, las experiencias emotivas son muy diversas ante las diferentes situaciones que les acontecen. Por lo que resulta imposible poder establecer la relación entre una emoción específica y su influencia en la titulación de enfermeras. Cada cual sabe únicamente en qué medida le afecta una emoción determinada y qué repercusiones le puede traer. Esto se debe a que, como afirma Cofer:

"Las emociones se hallan unidas a menudo con la motivación. - El miedo, la aflicción, la cólera, el gozo, el entusiasmo, el amor; por ejemplo, cuando están presentes pueden dominar nuestras percepciones de la realidad e imponer un determinado carácter a nuestro comportamiento.

Muchos motivos pueden tener un comportamiento emocional, como sucedería si dijéramos que el motivo de agresión brota de la ira o de la hostilidad..." (32)

(32) Charles Cofer, Motivación y emoción, op. cit., p. 83.

1.2.6.1. Definición de emoción.

Desde el punto de vista lingüístico la palabra emoción y motivación son semejantes. Ambas palabras e han derivado de la misma raíz latina; ambas incorporan a la sílaba mot. Este origen indica que ambos términos se refieren al momento, a la actividad.

"La persona motivada es aquella que se está moviendo para obtener alguna cosa. Generalmente la persona emocionada es aquella que está motivada, excitada fuertemente. Existen situaciones específicas en las que la persona emocionada se desmaya o se 'congela', es la persona que se encuentra extraordinariamente conmovida o sobreexcitada. En vista de este énfasis común sobre el movimiento, hay algunos teóricos que insisten en que los dos conceptos son sinónimos, que la emoción es igual a la motivación, y que ambos términos indican igual que la persona o el organismo está activo cuando no está durmiendo o descansando. Nosotros diferimos de estos teóricos, manteniendo por un lado en énfasis sobre motivación integrada y dirigida, mientras designamos como emotivos aquellos episodios en los que el nivel de excitación del individuo y sus perspectivas lo dejan temporalmente desorientado y mal adaptado. Estamos de acuerdo con aquellos que afirman que la persona emotiva no tiene metas inmediatas claras con un contexto específico (escaparse por cualquier medio posible, atacar a su adver-

sario, ganar a cualquier precio, etc.); sin embargo, hacemos notar que estas finalidades inmediatas e impulsivas con mucha frecuencia son inapropiadas para las metas integradas y de -- largo alcance que la persona se ha impuesto a sí misma. Las - metas impulsivas de la persona temerosa, enojada o celosa, - son de acción inmediata y si se logran pueden obstaculizar o inclusive impedir el progreso ulterior hacia la realización - de objetivos más distantes. La persona emocionada está fuera de sí, excitada, funcionando a un nivel elevado de activación; está preparado para grandes movimientos y acciones dramáticas, no tiene la paciencia para observar los detalles de lo que - tiene que hacerse o el control para tener los pasos necesaa--- rios y de prueba para un progreso efectivo hacia sus metas de largo alcance." (33)

Las emociones difícilmente pueden favorecer la titulación de enfermeras, puesto que son impulsivas y fugaces; al contrario, hacen que el egresado abandone las actividades académicas, co mo la aflicción por una pérdida personal, el entusiasmo ante el matrimonio o el embarazo, el miedo al examen profesional.

Sin embargo si se procura la titualción inmediatamente después de haber terminado los estudios, probablemente el entusiasmo y júbilo de haber terminado la carrera le impulse para llic--

(33) Wilson McTeer. op. cit., pp. 233-234.

gar hasta el examen profesional, aunque a la mayoría le mueve más la fiesta de graduación, el vestido, el anillo y cosas símilares: He ahí cómo la emoción le desorienta más.

2.1.6.2. Teoría de la activación de la emoción.

Esta, empezó con la teoría de emergencia de las emociones, de Cannon, y con la insistencia de Duffy y Freedman en que es un significado importante de la emoción el alertamiento o movilización de energía. Tal vez la impulsó la pretensión de Leeper de que es equivocado definir la emoción como un estado de desorganización conductual, cuando, por otra parte la emoción a menudo fortalece la conducta. Teóricos como Duffy, Scholosberg y Malmo han subrayado principalmente que puede indicarse el alertamiento conductual por medio de varias medidas, y que el alertamiento es un continuo que varía desde el sueño hasta los estados de excitación. También insistieron en que la eficiencia conductual era una función curvilínea del alertamiento, que llegaba a su máximo cuando el alertamiento alcanzaba las magnitudes intermedias.

Lindsley y Hebb han subrayado que la estimulación (que afecta al alertamiento) es esencial para una ejecución eficiente y que, probablemente, los organismos prefieren los niveles modernos de estimulación a la mucha o a la muy poca estimula---

ción. (34)

De la misma forma, la incertidumbre acerca de la evaluación - que practica un jurado profesional produce temor, ese temor - en forma moderada impulsa al pasante de enfermería a preparar lo mejor posible el examen profesional; pero si ese temor es excesivo, puede bloquear por completo al pasante.

Cualquier otro tipo de estimulación emocional también se rige por la teoría anterior, como es la presión que ejercen las autoridades académicas o laborales; si ésta es excesiva solamente causará un estado de angustia que hará eludir el examen - profesional; si es muy poca, el pasante pasará indiferente al estímulo. Necesariamente toda estimulación emocional que se - aplique al pasante de enfermería, deberá ser moderada.

2.1.6.3. Dimensiones de la emoción.

Muchos son los autores que se han extrañado de que se den tantas dimensiones de la emoción, juzgando que muchas de las exresiones referentes a la emoción no expresan tanto emociones separadas cuanto más bien grados de una o de otra de las emociones básicas. Pueden considerarse dos de estos intentos realizados para hallar aquí las dimensiones de la emoción. Uno -

(34) Cf. Charles Cofer, Psicología de la motivación, op. cit., p. 407.

de ellos se ocupa de las expresiones faciales, el otro de los hombres dados a las emociones.

"Schlsberg ha trabajado con una serie de fotos representativas de diversas expresiones faciales que parecen ocurrir en la emoción; éstos mostraban que determinadas categorías emocionales básicas conforme a las cuales habían sido clasificadas las fotos, (desprecio, amor-regocijo-feliz, sorpresa, mido-sufrimiento, ira-determinación y disgusto) caen en torno al perímetro de una superficie oval, cuyas principales coordenadas quedan constituidas por las polaridades placer-disgusto y atención-rechazo. En consecuencia, pudiera parecer que las dos dimensiones ofrecen una estructura en la que pueden situarse las expresiones faciales representadas por las fotos.

"Davitz ha tratado de determinar las dimensiones en las palabras asignadas a las emociones. Comenzó con pedir a un gran número de personas que describieran las experiencias emocionales que hubieran tenido, de ahí tomó 50 palabras, éstas estaban mutuamente relacionadas y propuso cuatro dimensiones básicas: activación, relacionalidad, tono hedónico y competencia.

"Se da una cierta semejanza entre las dimensiones que ha propuesto Davitz, y las que han propuesto otros autores en lo que se refiere al organismo en el campo de la emoción.

"La existencia de un orden entre las palabras referidas a la

emoción y la semejanza del mismo con aquel que hemos podido comprobar en las expresiones faciales y en otras clases de evidencia es algo alentador, ya que nos da a entender que las emociones no son independientes entre sí, sino que contienen rasgos comunes o indican grados o aspectos de dimensiones básicas subyacentes." (35)

Anteriormente se señalaba que todas las emociones y las reacciones hacia las mismas, son muy diferentes entre los pasantes de enfermería. Pero existe una emoción que incumbe a todos ellos, es el estado afectivo hacia la carrera, teniendo en su dimensión, como extremos, el amor y el odio; es tan común encontrar en la E.N.E.O. a estudiantes que les apasiona la carrera, como estudiantes sin vocación; lo que implica desde el máximo esfuerzo por destacar en la profesión, hasta el menosprecio de la misma.

2.1.7. Vigorización de la motivación.

2.1.7.1. Reforzamiento positivo.

A este respecto, se afirma que "... siempre que a una recompensa siga una respuesta, la tendencia a que dicha respuesta ocurra en el futuro aumenta en relación con la cantidad demostrada y calidad de la recompensa [...]. La recompensa no tiene

(35) Charles Cofer, Motivación y emoción, op. cit., pp. 99-100

que ser un efecto de la respuesta (es decir, no debe ser producida por ello) para ser eficaz. La ley establece simplemente que la contigüidad temporal de la recompensa con la respuesta es suficiente para que aumente la probabilidad de éste." (36)

Y, por otra parte, "a veces se argumenta en contra del principio del reforzamiento positivo, diciendo que la persona no necesita reconocer en su respuesta ningún efecto causal en la producción de la recompensa.

"El principio nos dice que el efecto de las recompensas es automático y que el organismos no necesita "ver" la relación. Aunque haya todavía controversia en lo que respecta al llamado 'aprendizaje sin darse cuenta', el paso de los testimonios favorece a la presente interpretación." (37)

Esto no quiere decir que el hecho de darse cuenta puede no afectar el aprendizaje. Cuando nos damos cuenta de que nuestra conducta no afectó a la recompensa, podemos impedir que nos forme una superstición en este sentido. Y cuando estamos concientes de que nuestra conducta produce la recompensa, po-

(36) Frank A. Logan, Fundamentos de aprendizaje y motivación, Editorial Trillas, México, 1981, p. 99.

(37) Frank A. Logan, op. cit., p. 100.

demos ensayar la asociación de acontecimientos para fomentar el aprendizaje. Sin embargo, lo más importante sigue siendo que darse cuenta no es necesario para que ocurra el aprendizaje. (38)

La enfermera obtiene "recompensas" de diversas índoles al momento de titularse, que van desde el elogio y la felicitación que le brindan profesores, colegas y familiares, hasta la adquisición de un mejor empleo o nivel jerárquico. Este tipo de reforzamiento positivo, consecuentemente estimula al resto de no-profesionales que le rodean para la obtención de las mismas o mayores recompensas.

2.1.7.2. Reforzamiento negativo.

El mismo Frank Logan puntualiza, en relación con esto, que: "Los organismos no solamente tratan de aumentar al máximo su contacto con acontecimientos placenteros, sino también tratan de reducir al mínimo su contacto con acontecimientos desagradables [] tenemos pues, el principio del reforzamiento negativo: siempre que una respuesta sea seguida inmediatamente por la reducción de un estado adversivo, aumentará la probabilidad de que vuelva a ocurrir dicha respuesta de acuerdo con el grado de reducción logrado. Reducir o de preferencia, terminar una situación desagradable son situaciones reforzantes y, por

(38) Cf. Ibid., p. 101.

tanto, aumenta la probabilidad de la conducta precedente.

"Los mismos reparos que tuvimos con respecto al reforzamiento positivo, se aplican al reforzamiento negativo si bien es -- cierto que hay pocas pruebas experimentales en este respecto. Los acontecimientos negativamente reforzantes no tienen que ser producidos en realidad por la respuesta para que ésta sea aprendida, ni la persona necesita estar conciente de la conexión casual entre su conducta y el acontecimiento para que el reforzamiento sea efectivo. El reforzamiento negativo es tan automático e ineludible como el positivo.

"Algunos psicólogos han usado el término 'reforzamiento negativo' como otra forma de decir 'castigo', el presente uso es más común y adecuado. El concepto de reforzamiento se refiere siempre a fortalecer algo y el calificativo de negativo se le da porque consiste en reducir las condiciones de estímulo en lugar de hacerlos presentes." (39)

El reforzamiento negativo es más empleado que el reforzamiento positivo en enfermería; en casi todas las instituciones de salud a la última enfermera que llega a su servicio es a la que se le transfiere a otros servicios con mayor carga de trabajo; de esta manera la enfermera procurará llegar más temprano.

(39) Ibid., p. 131.

La enfermera que no se ha titulado en cierta forma es castigada, relevándosele a los servicios o actividades más monótonos para ser utilizada únicamente como fuerza de trabajo, en donde su participación intelectual sea casi nula.

2.1.7.3. Incentivos.

"La función reforzante, no es la única que puede tener objetos tales como la comida. También es posible concebirlos como motivadores de la ejecución. En esta última, se considera a los objetos como incentivos, mientras que a los alteradores se les llama reforzadores o recompensas. En un sentido funcional, la diferencia principal se encuentra en que lo que se supone hace el objeto. Como reforzador, fortalece un hábito, pero como incentivo, no, más bien actúa como energizador de hábitos de modo similar a como, se supone, la pulsión vigoriza los hábitos." (40) En este sentido, "los objetos recompensan varían en su efectividad como reforzadores del aprendizaje o como instigadores de la ejecución, y los cambios ejercen notables efectos sobre la conducta. Pequeñas cantidades de recompensa ofrecidas antes de la ejecución pueden instigar una ejecución vigorosa o rápida, a pesar de la reducción de tales prerrecompensas.

(40) Charles Cofer, Psicología de la motivación, op. cit., p. 557.

"La rapidez con que los cambios de conducta siguen a los súbitos aumentos o disminuciones de los incentivos indican que éstos probablemente afectan la ejecución, más que la fuerza de hábito. Los factores motivacionales de incentivo se relacionan con rasgos tales del reforzamiento." (41)

El otorgar la categoría de enfermera general u otra superior a una enfermera que no se ha titulado, bajo la condición de presentar el título profesional en un lapso de tiempo determinado, es una forma de incentivar a la enfermera. Cuando ésta no cumple con el requisito previamente establecido y se le conserva en su ascenso esto es sumamente nocivo, porque difícilmente tratará de titularse; al fin y al cabo obtuvo la categoría deseada.

2.2. EXAMEN POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO

2.2.1. Definición del examen por áreas de conocimiento.

El examen profesional por áreas de conocimiento es un evento académico que permite evaluar a grupos de alumnos, mediante la aplicación de un examen objetivo. (42)

(41) Loc. cit.

(42) Cf. ENEO-UNAM, Instructivo para trámite de titulación mediante examen profesional por áreas de conocimiento, 1969.

El examen profesional por áreas de conocimiento es una de las opciones para titulación que se ofrece a los estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; es un examen impreso que contiene preguntas de tipo "selección múltiple" y que se acompaña de una hoja de respuestas que es procesada por computadora. (43)

El examen por áreas de conocimiento es un examen profesional escrito que sirve para evaluar a un numeroso grupo de alumnos, mediante la aplicación de un cuestionario con opciones de respuesta, derivado del contenido de las áreas del plan de estudios vigente.

2.2.2. Antecedentes del examen por áreas de conocimiento.

El bajo índice en la titulación del egresado de la Universidad Nacional Autónoma de México motiva la búsqueda de nuevas opciones de titulación.

Es en el año de 1983 cuando en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia se aprueban cinco opciones de titulación, entre las que se encuentra el examen global de conocimientos, para los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obste--

(43) Cf. ENEO-UNAM, Información preliminar al E.P.A.C. Archivo de la C.S.S.O.T.T. México, D.F., 26, VII, 1987.

tricia. (44)

Durante el período de 1983 a 1986 se creó el banco de preguntas para la estructuración del examen por áreas de conocimiento, para lo cual se solicitó la participación de todos los profesores de la Escuela.

En 1987 la Secretaría Académica de la Escuela solicitó la asesoría de la Coordinación de Enfermería de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, para la organización del Examen por áreas de conocimiento; así como también solicitó el apoyo de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, mediante la asesoría técnica y utilización de la Unidad de Cómputo.

En ese mismo año se aprueba por Consejo Técnico la opción de titulación tanto para la carrera de Licenciado en Enfermería y Obstetricia como para Técnico en Enfermería." (45)

El 15 de noviembre de 1987 se aplicó el primer examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, en el que se inscribieron 718 pasantes; 428 del nivel técnico, y 290 de la licenciatura; aprobó el 80.7% de los sus-

(44) ENEO-UNAN, Acta 108, Acuerdo 510 del H. Consejo Técnico. México, D.F., 7 de diciembre de 1983.

(45) ENEO-UNAN, Acta 18, Acuerdo 35 del H. Consejo Técnico. - México, 7 de septiembre de 1987.

tentantes.

El 28 de agosto de 1988 se aplicó el segundo examen profesional por áreas de conocimiento, sustentado por 358 pasantes; - 170 de licenciatura y 188 de técnico, aprobó el 87.7% de los examinados. (46)

2.2.3. Bases legales.

Las bases jurídicas en las que se apoya el examen por áreas - de conocimiento radican inicialmente en la legislación Universitaria, a través del Reglamento General de Exámenes que, en el capítulo IV relativo a exámenes profesionales y de grado, establece:

Artículo 19. "... El exmaen profesional comprenderá una prueba escrita y una oral. Los consejos técnicos de las facultades o escuelas podrán resolver que la prueba oral se sustituya - por otra prueba escrita. Cuando la índole de la carrera lo - amerite habrá, además, una prueba práctica."

Artículo 27. "En las carreras de nivel profesional se podrán realizar tesis y exámenes individuales o de grupo, previa - aprobación por el Consejo Técnico. En todos los casos, será -

(46) ENEQ-UNAM, Registro del Departamento de Titulación de la C.S.S.O.T.T. México, 1987 y 1988.

necesario que cada alumno demuestre su preparación para poder calificarlo de manera individual." (47)

Con los artículos arriba citados, el H. Consejo Técnico de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia emite las siguientes determinaciones:

Acta 108: Acuerdo 510: "...Aprueba la propuesta para incrementar las opciones de evaluación terminal entre los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y los del curso especial transitorio..."

Propuestas:

"...5.- Examen oral con un cuestionario sobre conocimientos generales de materias básicas del plan de estudios." (48)

Acta 18: Acuerdo 35: "...Aprueba el examen objetivo por áreas de conocimiento como una de las opciones terminales de titulación para las carreras de nivel Técnico y Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, señalando que la duración de esta opción será transitoria, a fin de resolver el problema de rezago de titulación." (49)

(47) UNAM, Legislación Universitaria. UNAM, México, 1982, pp. 543 y 234-235.

(48) ENEO-UNAM, Acta 108: Acuerdo 510: del H. Consejo Técnico. México, D.F., 7 de diciembre de 1983.

(49) ENEO-UNAM, Acta 18: Acuerdo: 35 del H. Consejo Técnico. México, 7 de septiembre de 1987.

2.2.4. Objetivos del examen por áreas de conocimiento.

"Valorar en conjunto los conocimientos generales del sustentante en su carrera o especialidad, que éste demuestre su capacidad para aplicar los conocimientos adquiridos y que posea criterio profesional." (50)

Este objetivo es muy general y corresponde al de cualquier opción de titulación, nótese que solamente fue transcrito tal como se estipula en el Artículo 18 del Reglamento General de Exámenes de la U.N.A.M.

El objetivo básico que tiene el examen por áreas de conocimiento es:

"...resolver el problema de rezago de titulación." (51)

Es decir, titular rápidamente a una gran cantidad de pasantes.

2.2.5. Planeación del examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

(50) ENEO-UNAM, Instructivo para trámite de titulación mediante el examen por áreas de conocimiento. México, 1989.

(51) ENEO-UNAM, Acta 18, Acuerdo 35 del H. Consejo Técnico. - México, 7 de septiembre de 1987.

El comité organizador del examen por áreas de conocimiento - que realiza en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia está integrado por:

La Dirección de la Escuela.

La Secretaría Académica.

La Secretaría Administrativa.

La Secretaría de Planeación y Evaluación.

La Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación.

Quienes anualmente valoran si ha de realizarse el examen; y en su caso se encargan de la planeación y realización del evento académico.

2.2.5.1. Delimitación de funciones de la estructura Académica y Administrativa de la E.N.E.O.

La Dirección de la Escuela tiene la función principal de facultar a las instancias académicas, en cuanto a las funciones que a cada una le concierna, relativas al examen por áreas de conocimiento. Además convoca a los egresados de esta Escuela que no esté titulado y reúnan los requisitos, a registrarse en este examen.

La Secretaría Académica se encarga de coordinar las actividades con el resto del comité organizador, solicita la participación del personal académico, tanto para la elaboración del banco de preguntas para el cuestionario, como para la supervisión y aplicación del examen; el apoyo de servicios escolares para la realización de trámites de registro, revisión de estudios e inscripción al examen. A los departamentos de Difusión y Audiovisual les encomienda la elaboración de carteles y publicación de la convocatoria.

La Secretaría Administrativa, básicamente se encarga del presupuesto individual y global del costo material del examen; y del cobro de los derechos de examen.

La Secretaría de Planeación y Evaluación estructura los cuestionarios, con base en los reactivos elaborados por cada academia; y se coordina con la Facultad de Medicina, para la utilización de la unidad de cómputo de esa dependencia universitaria. La Secretaría Administrativa elabora el presupuesto del costo individual y global del examen, y realiza el cobro de los derechos de éste.

La Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación participa en la distribución de la convocatoria en las instituciones de salud y entre los pasantes. Solicita el apoyo al Programa del Servicio Social Multidisciplinario de -

la U.N.A.M. para la agilización de la expedición de la carta única de servicio social; así como también tramita la liberación inmediata de dicha carta. Orienta y determina los trámites que ha de seguir el aspirante al examen, y por último - orienta sobre las actividades que realizarán tanto el personal académico como los sustentantes el día del examen.

2.2.5.2. Estructuración del cuestionario.

La Secretaría de Planeación y Evaluación está encargada de la estructuración del cuestionario que sirve como examen profesional, mediante la formación de un banco de preguntas con la participación de todas las academias de la Escuela.

Estos reactivos son elaborados con base en las materias básicas del plan de estudios; debido a que existen dos niveles, - el cuestionario también se estructura en dos niveles, uno de acuerdo con las áreas del plan de estudios de la carrera de Técnico en Enfermería, que incluye:

Área I "El hombre y su ambiente".

Área II "Historia natural de las enfermedades".

Área III "crecimiento y desarrollo".

Para la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, además de las áreas anteriores se incluye:

Área IV "Enfermería avanzada".

Esta misma Secretaría se encarga de determinar el tipo de redacción y orden que llevarán las preguntas, prepara un número razonable de reactivos de reserva, selecciona cierto número de reactivos y se aplica a un grupo piloto elegido al azar; con base en los resultados, se establece cierto criterio de confiabilidad y validez, aunando la participación de los departamentos de Psicología y Pedagogía. Se elaboran las pruebas definitivas y la clave de respuestas correctas.

Quedando integrado por cuatro partes, cada una contiene 70 reactivos, cada reactivo con cinco posibles respuestas; en la última etapa se incluye una serie de casos clínicos, sobre los cuales se derivan igualmente 70 preguntas con cinco posibles respuestas.

Para evitar el posible copiado entre los pasantes, se elaboran siete versiones diferentes del examen. Y por último se realiza la impresión de las preguntas, así como su revisión y foliado.

2.2.6. Trámites para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento.

En este apartado se enlistan todos los pasos que han de seguir

todos los pasantes de la E.N.E.O., que deseen titularse mediante el examen por áreas de conocimiento; cada trámite está delimitado temporalmente por el comité organizador.

2.2.6.1. Requisitos.

Los requisitos indispensables para que el alumno pueda inscribirse al examen por áreas de conocimiento, inexplicablemente también es uno de los principales obstáculos de titulación; éstos son únicamente dos:

- 1) "Tener aprobado el 100% de créditos académicos.
- 2) Contar con la constancia de cumplimiento de servicio social." (52)

En cuanto al primero, es manifiesto que en la E.N.E.O. existen varias alternativas para poder aprobar todas las asignaturas, como son los llamados exámenes vuelta A y vuelta B, el recursamiento de materias y los periodos de exámenes extraordinarios.

En torno al segundo, la E.N.E.O. cuenta con una amplia gama de programas de servicio social, que en la mayoría de los casos se encuentran a la libre elección del pasante de enferme-

(52) ENEO-UNAM, Instructivo para trámite de titulación mediante examen profesional por áreas de conocimiento. México, D.F., 1989., (tríptico).

ría, la duración del mismo casi siempre es la mínima que para cualquier otra profesión: seis meses. La Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación de la Escuela, se ha esforzado al máximo, en coordinación con el Programa del Servicio Social Multidisciplinario de la U.N.A.M. y la Dirección de la E.N.E.O. para agilizar el trámite administrativo de expedición y liberación inmediata de la constancia de cumplimiento de servicio social.

2.2.6.2. Trámites de registro.

Para que el pasante de Enfermería pueda inscribirse al examen por áreas de conocimiento, es necesario cumplir con los trámites previos de: registro; para ello debe acudir a las siguientes instancias:

En la E.N.E.O., a la oficina de Servicios Escolares, a la Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación, al Laboratorio Clínico, Biblioteca y Caja.

En Ciudad Universitaria, a la Torre de Rectoría, al módulo de Pagaduría y a la Biblioteca Central.

En la Oficina de Servicios Escolares de la Escuela se reciben y requisitan las solicitudes de revisión de estudios y de registro de profesiones, el cuestionario para alumnos egresados

y la forma de registro para egresados; aunando éstos a la -
Constancia de cumplimiento de servicio social autorizada por
la Dirección del plantel, a través de la Coordinación de Ser-
vicio Social y Opciones Terminales de Titulación, son entrega-
dos a la misma Oficina de Servicios Escolares, que a cambio -
le proporciona el comprobante de trámite y con él solicita -
los sellos de no adeudo del Laboratorio Clínico y Biblioteca
del plantel.

Posteriormente el pasante deberá acudir a la Torre de Recto--
ría en Ciudad Universitaria, en la fecha que le indicó la Es-
cuela. Se presenta en la ventanilla No. 22 de la Oficina de -
Revisión de Estudios Profesionales, para conocer el resultado
de su trámite y con el comprobante de revisión de estudios au-
torizado que le entreguen, acude al módulo de Pagaduría de la
rectoría para cubrir el pago por concepto de titulación. Con
el mismo comprobante también acude a la Biblioteca Central a
solicitar el sello de no adeudo.

Finalmente regresa a la caja de la Escuela para cubrir el pago
por concepto de aplicación y material didáctico del examen -
profesional.

2.2.6.3. Trámites de inscripción.

Nuevamente en la Oficina de Servicios Escolares, el pasante -
de Enfermería muestra el comprobante de revisión de estudios

autorizado y entrega una fotocopia de dicho documento, así como también dos fotografías tamaño infantil y el comprobante de pago por concepto de aplicación y material didáctico para el examen. A cambio recibe el comprobante de inscripción al examen, secciones B y C. (53)

A pesar de todas las especificaciones que se le hacen al pasante en el correspondiente instructivo, frecuentemente se confunde, es probable que por los numerosos pasos que existen; esto puede repercutir, por la omisión de algunos pasos, o inclusive puede llevar a desistir a varios pasantes, principalmente en el trámite de registro.

Por otra parte resulta innecesario el pago por concepto de titulación que se realiza en Ciudad Universitaria en el momento de "registro", porque no solamente es innecesario para los dos trámites anteriores, sino que solamente lo deben realizar los que han aprobado el examen profesional.

2.2.6.4. Orientación al pasante inscrito al examen por áreas de conocimiento.

Diez días antes del examen, la Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación, reúne en la Aula Magna -

(53) Cf. Ibid., p. 1.

de la Escuela a todos los aspirantes al examen, para darles a conocer aspectos técnicos, recomendaciones, restricciones y - todos los pormenores que habrán de acontecer el día de la - aplicación del examen.

Las principales indicaciones son las siguientes:

Asistir puntualmente a la hora indicada, sin acompañantes, - sin libros o cuadernos; no habrá acceso al estacionamiento y sólo tendrán acceso al plantel mostrando el comprobante de - inscripción al examen, secciones B y C; es necesario llevar - dos o tres lápices del 2 ó 2 1/2 forzosamente, pues de lo con- trario no podrá ser calificado por la computadora.

Localizar el aula y silla que le corresponde, de acuerdo con el número de folio que tiene su comprobante de inscripción; - para tal efecto estarán publicadas en lugar visible las dis- tribuciones, siempre deberá conservar el lugar asignado.

El examen consta de cuatro partes, cada una consta de un cua- dernillo con 70 preguntas y una hoja de respuestas; cada pre- gunta tiene cinco posibles respuestas enlistadas con a), b), c), d) y e) y sólo se podrá elegir una sola, marcándola en la hoja de respuestas, rellenando el óvalo correspondiente con - firmeza, sin marcar, rayar ni maltratar cualquier otro sitio; se sugiere corroborar en cada etapa que el examen contenga -

los datos personales completos y correctos, y en caso de existir algún error comunicarlo de inmediato al personal académico.

Se sugiere leer cuidadosamente cada pregunta y evitar el excederse del tiempo necesario, porque cada etapa está limitada - de acuerdo con el instructivo.

Durante la aplicación de alguna etapa no se permitirá abandonar el aula.

Los tiempos de inicio y término así como de receso estarán indicados a través de un amplificador de audio.

No copiar, puesto que existen varios tipos de exámenes con diferente orden de respuestas.

En caso de existir duda alguna, no levantarse de su butaca, - levantar la mano y esperar a que acuda el personal académico.

Durante esta orientación se les entrega un cuadernillo, llamado Instructivo para el Examen Profesional Objetivo, en donde se detallan algunos aspectos técnicos para el llenado de la hoja de respuestas, los horarios por etapas y algunas de las indicaciones anteriores.

De esta orientación depende en gran medida el aprobar o no el

examen, porque de cometerse algun error puede anularse, pocos pasantes toman conciencia de ello, tal parece que lo que les interesaría más es acerca del contenido del examen, esperan - que se les especifiquen los conocimientos que han de evaluar.

2.2.6.5. Aplicación del examen por áreas de conocimiento.

El examen por áreas de conocimiento, se realiza en las instalaciones de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Una hora antes de comenzar el examen, el comité organizador - se reúne con el personal académico en la sala de juntas de la Escuela, para corroborar la distribución y asistencia de los mismos. Al personal académico se le divide en personal supervisor y personal aplicador; al primero se le asignan cinco aulas y el segundo se ordena en parejas y a cada una se le asigna un aula; se les proporciona los paquetes correspondientes a cada aula, que contienen los exámenes, las tarjetas de identificación de alumnos sección A y las listas de alumnos. Media hora antes de la aplicación del examen se presentan los aspirantes, se ubican los de nivel licenciatura en aulas del primer piso y los de nivel técnico en aulas del segundo piso, dichas aulas están programadas para contener a 22 y 20 pasantes respectivamente. Previamente en cada aula se ha determinado el lugar fijo que han de ocupar cada uno de los pasantes; por medio de una tarjeta que contiene el número de folio de cada una de las inscripciones al examen.

El personal aplicador de cada aula se encarga de distribuir - los sobres que contienen el examen específico a cada pasante, mediante el cotejo de la identificación con la tarjeta de ins-
cripción secciones A del académico con las secciones B y C - que posee el pasante.

A través de un sistema electrónico de audio, el comité organi-
zador dirige el inicio y término de cada etapa del examen.

Parte I. De 8:00 a 9:15 Hrs.

Parte II. De 9:25 a 11:30 Hrs.

Parte III. De 12:15 a 13:45 Hrs.

Parte IV. De 13:55 a 15:30 Hrs.

El personal supervisor se encarga de asesorar o auxiliar en - cualquier incidente que aconteciera en las aulas que le enco-
mendaron.

Inmediatamente al anunciarse el término de la primera etapa, - el personal aplicador recaba todos los exámenes separando los
cuadernillos de preguntas de las hojas de respuestas y los de-
vuelve al personal supervisor, éste a su vez los entrega en -
la sala de juntas al comité organizador, corroborando la can-
tidad devuelta.

Nuevamente se provee de paquetes con la segunda etapa del exa

men al personal supervisor, quien los entrega al personal - aplicador, y este último los distribuye exactamente igual que en la primera etapa; así sucesivamente acontecen las cuatro - etapas del examen.

A mitad del examen, entre la segunda y tercera etapa, se proporciona un receso de 45 minutos para todos los asistentes.

Finalmente todas las hojas de respuesta y los cuadernillos de preguntas son entregados a la Secretaría de Planeación y Evaluación de la E.N.E.O.

2.2.6.6. Evaluación del examen.

La evaluación del examen es función única de la Secretaría de Planeación y Evaluación, a través de la Unidad de Cómputo de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. bajo rigurosas medidas de seguridad, para evitar cualquier acto fraudulento. Esta Secretaría elabora con anticipación los discos que han de guiar a las computadoras en el proceso evaluatorio, y se emiten los listados con los resultados de todos los pasantes que sustentaron el examen; mismo que son entregados a la Coordinación - de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación, para expedir el acta profesional a cada interesado, 30 días después de la presentación del examen.

2.2.6.7. Acta profesional.

El Departamento de Exámenes Profesionales de la E.N.E.O. se encarga de extender el acta profesional, de acuerdo con los listados elaborados por la Unidad de Cómputo de la Facultad de Medicina. Debido a la gran cantidad de pasantes que presentan el examen por áreas de conocimiento, se cuenta con un formato específico para este evento; en el cual se determina el voto sobresaliente, aprobatorio o suspendido según sea el caso. Este documento es avalado con firma de la Secretaría Académica y de la Secretaría de Planeación y Evaluación.

2.2.6.8. Obtención del título.

Para tramitar la obtención del título profesional, el interesado solicita el acta profesional con el voto aprobatorio, aunado al comprobante de revisión de estudios con los sellos de no adeudo de la biblioteca y laboratorio del plantel y de la Biblioteca Central, cuatro fotografías tamaño título, cuatro fotografías de tamaño y tipo filiación y el recibo de pago - por concepto de titulación; lo lleva al departamento de Exámenes Profesionales, quien turna la documentación a la oficina de Revisión de Estudios Profesionales de la Rectoría de la U. N.A.M., en donde posteriormente se le indican la fecha en que se presente a recibir la boleta de profesiones y la fecha en que deberá presentarse en la Dirección General de Profesiones, para recibir su título profesional registrado y cédula de -

ejercicio profesional. (54)

Cabe señalar que este último trámite es muy tardado, por lo que muchos pasantes no lo realizan, principalmente les interesa el Acta Profesional para avalar el ejercicio profesional.

2.2.7. Otras opciones de titulación que existen en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

Actualmente el examen por áreas de conocimiento junto con el informe de servicio social, son las únicas opciones de titulación para el pasante de la carrera de Técnico en Enfermería.

Mientras que el pasante de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, además de las dos opciones anteriores, tiene a elección tres más; éstas son la elaboración de un proceso de atención de enfermería, la elaboración de una tesis o un libro relativo a la carrera.

2.2.7.1. Informe de servicio social.

El informe de servicio social es un trabajo que debe ser elaborado por todo pasante de la E.N.E.O., durante la prestación del servicio social. Porque es un requisito indispensable para que la Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación tome en cuenta su servicio social y le pue-

(54) ENEO-UNAN, Instructivo para trámite de titulación mediante examen profesional por áreas de conocimiento. México, 1989.

da entregar la carta única de servicio social liberada.

La Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación establece los lineamientos para la estructuración de éste trabajo, e indica que "...todo pasante debe entregar dentro del primer mes el estudio de campo y elaborar el programa de trabajo..." Posteriormente sólo entrega el informe de las actividades realizadas mensual, bimestral o trimestralmente, dependiendo de la periodicidad convenida.

Para su elaboración el pasante tiene la libertad de elegir a un asesor, que puede ser cualquier profesor de la E.N.E.O. Al finalizar el servicio social, el pasante integra todos los informes parciales en uno final, mismo que utiliza en el examen profesional.

Se puede observar gran cantidad de informes en donde su tema central son listados de actividades o procedimientos de enfermería que se cuantifican numéricamente. ¿Qué tanto conocimiento y capacidad se puede manifestar en un informe? ¿Quién garantiza que el pasante tiene esas habilidades o que fueron ejecutadas? En el caso de que hayan sido realizadas, ¿de qué calidad son? En el mejor de los casos dichos listados son acompañados de copias de libros.

2.2.7.2. Elaboración de una tesis.

Uno de los caminos que se plantean para el desarrollo de la profesión es la investigación en enfermería, actividad que ha sido concedida al Licenciado en Enfermería.

La tesis es una opción de titulación que permite manifestar la creatividad y capacidad del pasante, así como también aplicar e incrementar sus conocimientos en beneficio de la profesión.

Sin embargo la tesis no tiene gran demanda como opción de titulación en la E.N.E.O., ya que a la mayoría de egresados no les interesa la investigación; continúa la tendencia masiva de inclinarse al área asistencial. Además el personal docente capacitado y experimentado específicamente en el área de la investigación, es sumamente escaso; ambas situaciones guardan relación entre sí, porque el profesor funciona como un líder y el alumno lo imita.

Otro limitante muy común para la elaboración de una tesis, es la incompatibilidad entre el alumno y el docente que surge en el transcurso de la asesoría, ya que éste último generalmente es inflexible e intransigente.

Es evidente que el pasante de enfermería casi no realiza tesis, porque su preparación en el área de la investigación es deficiente, ya que de por sí el Plan de Estudios está poco enfocado en esta área.

2.2.7.3. Elaboración de un proceso de atención de enfermería.

El proceso de atención de enfermería reúne una gran diversidad de conocimientos, cuya finalidad principal es la de proporcionar la atención de enfermería más idónea a un paciente y/o familia con determinada problemática de salud. Este trabajo considera básicamente el desarrollo profesional en el área asistencial, dentro de los tres niveles de atención a la salud.

Se puede decir que esta opción de titulación es con la que más familiarizado está el pasante; porque en el transcurso de la carrera ha realizado varios de estos trabajos. No cabe duda de que permite aumentar los conocimientos; pero, ¿Quién garantiza que no es sólo un trabajo a nivel teórico? Es muy importante que este trabajo haya sido aplicado, porque sólo de ese modo tendría utilidad, ya que de por sí el beneficio está limitado a una o unas cuantas personas. Dificilmente un proceso de atención de enfermería en especial pudiera tener trascendencia.

2.2.7.4. Elaboración de un libro relativo a la carrera.

La elaboración de un libro relativo a la carrera, es una de las aportaciones más grandes que pudiera hacer el pasante; ya que en Enfermería escasea el material bibliográfico mexicano,

contamos con libros extranjeros que, en su mayoría, están al-
jados de las necesidades y de los recursos de nuestro país.

La elaboración de un libro, parece ser la opción de titula--
ción menos utilizada; dado que se tiene la falsa creencia de
que el escribir un libro es exclusivo de enfermeras con amplio
curriculum, enfermeras con muchos años de "experiencia", tam-
bién suele asociarse con la idea de ser muy difícil para un -
recién egresado de la Escuela.

3. METODOLOGIA

3.1 HIPOTESIS

3.1.1 Hipótesis general

H_1 : Existe repercusión para la motivación del egresado para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

3.1.2 Hipótesis de trabajo

H_2 : A mayor motivación del egresado mayor será el índice de titulación mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

3.1.3 Hipótesis nula

H_0 : No hay relación entre la motivación del egresado y la titulación mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

3.2 VARIABLES

3.2.1 Variable independiente

Motivación para titularse.

3.2.1.1 Indicadores

- Trabajo remunerado.
- Prestigio profesional.

- Ascenso laboral.
- Situación social.
- Autorrealización profesional.
- Exigencia laboral.
- Presión en el trabajo.
- Status profesional.
- Desempeño de la profesión.
- Satisfacción de una meta.
- Alcance de satisfactores.
- Seguridad institucional.
- Cumplimiento de políticas universitarias.
- Mejoramiento del nivel educativo familiar.
- Aprovechamiento de facilidades para titularse.
- Concepción de titulación por examen por áreas de conocimiento.
- Concepción de titulación por tesis.
- Concepción de titulación por informe de servicio social.
- Concepción de titulación por proceso de atención de enfermería.
- Concepción de titulación mediante la elaboración de un libro.

3.2.2. Variable dependiente

Examen por áreas de conocimiento.

3.2.2.1. Indicadores

- Conocimientos de asignaturas relativas a patologías.
- Conocimientos de asignaturas relativas a enfermería.
- Conocimientos de asignaturas relativas a administración.
- Conocimientos de asignaturas relativas a gineco-obstetricia.
- Conocimientos de asignaturas relativas a educación.
- Conocimientos de asignaturas relativas a investigación.
- Opinión del examen.
- Dificultad del examen.
- Logro de objetivos a través del examen.
- Trámites del examen.
- Horario del examen.
- Preparación para el examen.
- Orientación del examen.
- Promoción del examen.
- Organización del examen.
- Antigüedad del examen.
- Intención de titulación por otra opción.
- Inscripción al examen con anterioridad.
- Autovaloración de conocimientos.
- Evaluación del examen por áreas de conocimiento.

3.3. TIPO Y DISEÑO

3.3.1. Tipo

Esta investigación es de tipo descriptiva, ya que solo comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de las variables. Al establecer los vínculos entre ambas se ubica dentro de la variedad de estudio de correlación.

3.3.2 Diseño

Para el desarrollo del marco teórico fué necesario acudir a la Secretaría Académica, Secretaría de Planeación y Evaluación, Servicios Escolares, Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación y biblioteca de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. También la biblioteca de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México; para recopilar la información que amplía la descripción del problema e integra la teoría con la investigación.

El diseño que se plantea en esta tesis, es el que se utiliza en la asignatura de seminario de tesis del plan de estudios de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

3.4 METODOS, TECNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.

3.4.1 Ficha de trabajo

Fuó utilizada para la recopilación, ordenación y clasificación de los elementos del marco teórico.

3.4.2 La observación

Se empleó para comprobar los datos obtenidos en los cuestionarios, con los resultados obtenidos de la evaluación del examen por áreas de conocimiento.

3.4.3 La entrevista

El examen por áreas de conocimiento, es de muy reciente imple-

mentación, por lo que existe escasa información bibliográfica para complementar la información, se recurrió al testimonio oral, con lo que se obtuvieron los principales datos verídicos acerca del tema.

3.4.4. El cuestionario

Se elaboró para obtener la información precisa, estructurando se un reactivo para cada uno de los indicadores de ambas variables. Suman en total 44 reactivos con cuatro opciones de respuesta a cada uno de ellos, cuya réplica se encuentra en el capítulo sexto.

Dicho cuestionario fué distribuido entre los pasantes que se inscribieron al Examen por Areas de Conocimiento, durante la orientación preliminar al examen, efectuada el 15 de noviembre de 1989 en el Aula Magna de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

4. INSTRUMENTACION ESTADISTICA

4.1. UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA

4.1.1. Universo

Son todos los egresados de enfermería de los años comprendidos entre 1980 y 1987, que son aproximadamente 3,334 pasantes.

4.1.2. Población

Son todos los egresados inscritos al examen por áreas de conocimiento en noviembre de 1989, que son 230 pasantes.

4.1.3. Muestra

Es el 90.43% de la población, es decir 208 pasantes.

4.2. PROCESAMIENTO DE DATOS

Una vez aplicados los cuestionarios se hizo el procesamiento de la información, elaborándose un cuadro de frecuencias para cada reactivo, es decir para cada indicador de cada variable. Obteniéndose así un total de 44 cuadros en los que se vaciaron los datos con la técnica de paléteo. A las cifras frecuenciales resultantes se les asignó equivalencia porcentual mediante el empleo de la regla de tres. Finalmente se esquematizó la información mediante la elaboración de una gráfica para cada uno de los cuadros.

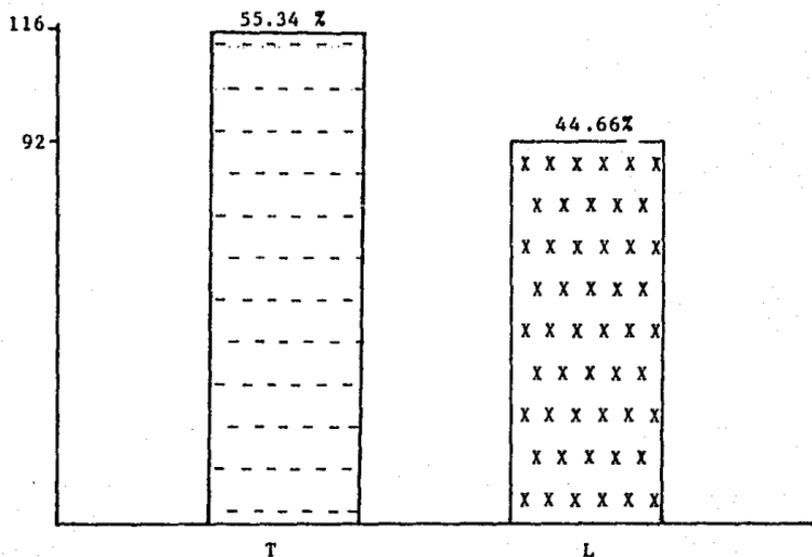
Intercalándose los cuadros frecuenciales con la gráfica correspondiente se presentan a continuación:

CUADRO No. 1
 CARRERA CURSADA POR LOS PASANTES DE ENFERMERIA
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
TECNICO EN ENFERMERIA	116	55.34%
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA	92	44.66%
T O T A L E S	208	100 %

FUENTE: Cuestionarios aplicados de la investigación: Motivaciones del egresado de enfermería para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México; el día 15 de noviembre de 1989.

GRAFICA No. 1
CARRERA CURSADA POR LOS PASANTES DE ENFERMERIA



T = Técnico en Enfermería.

L = Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

DESCRIPCION: 116 de los pasantes (55.34%) son de nivel técnico y 92 del nivel licenciatura (44.66%)

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 2
 SISTEMA ACADEMICO EN EL QUE EL PASANTE DE ENFERMERIA ESTUDIO
 LA CARRERA.

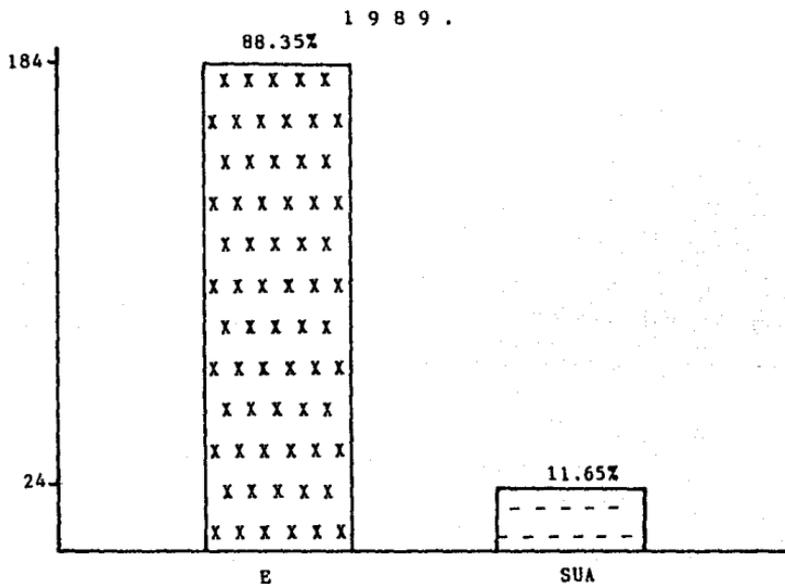
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SISTEMA ESCOLARIZADO	184	88.35%
SISTEMA DE UNIVERSIDAD ABIERTA	24	11.65%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 2

SISTEMA ACADÉMICO EN EL QUE EL PASANTE DE ENFERMERIA ESTUDIO
DE LA CARRERA.



E = Sistema escolarizado.

SUA = Sistema de Universidad Abierta.

DESCRIPCION: El 88.35% de los pasantes estudiaron la carrera
en el Sistema Escolarizado.

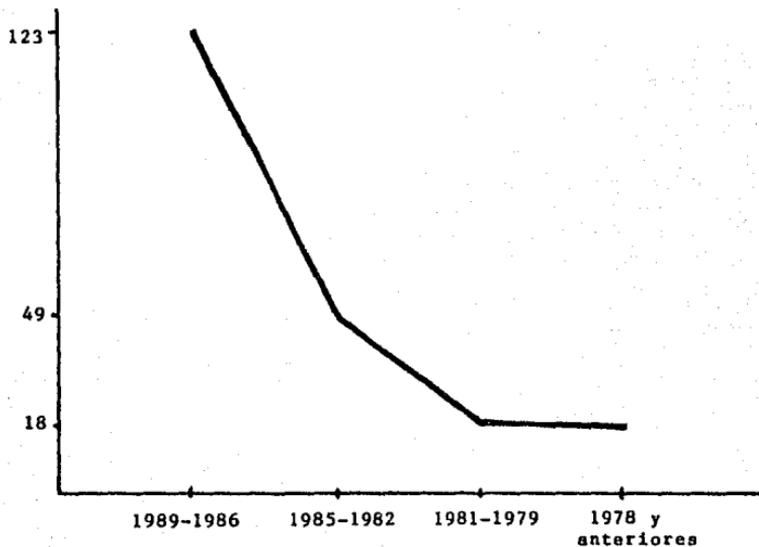
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 3
 AÑO DE EGRESO DEL PASANTE DE ENFERMERIA.
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
ENTRE 1989 Y 1986.	123	59.13%
ENTRE 1985 Y 1982.	49	23.56%
ENTRE 1981 Y 1979.	18	8.65%
1978 Y ANTERIORES	18	8.65%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 3
 AÑO DE EGRESO DEL PASANTE DE ENFERMERIA.
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: Más de la mitad de los pasantes el 59.13% egresaron entre 1989 y 1986.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

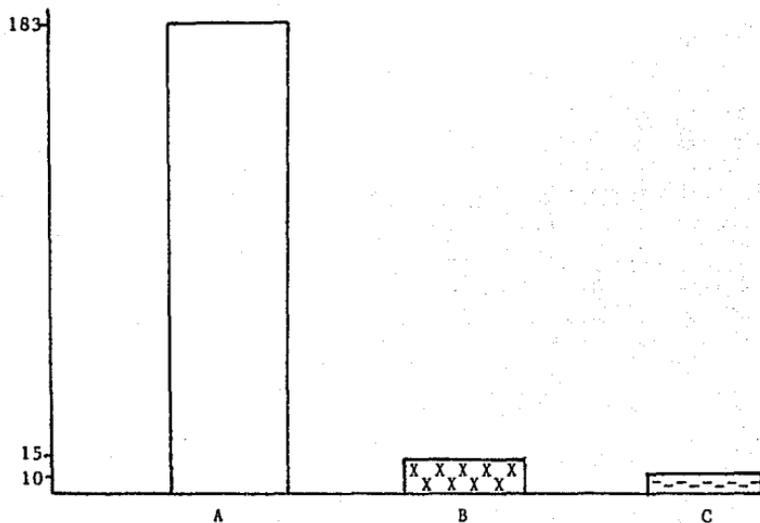
CUADRO No. 4
 OCUPACION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA
 1 9 8 9 .

O P C I O N	F	%
DEDICADA AL HOGAR	15	7.21%
TRABAJA DENTRO DE LA ENFERMERIA	183	87.98%
TRABAJA	10	4.81%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

ESTA TESIS NO DEBE
 SALIR DE LA BIBLIOTECA

GRAFICA No. 4
 OCUPACION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA
 1 9 8 9 .



A = Trabaja dentro de la enfermería.

B = Dedicada al hogar.

C = Trabaja.

DESCRIPCION: El 87.98% de los encuestados trabajan dentro de la enfermería.

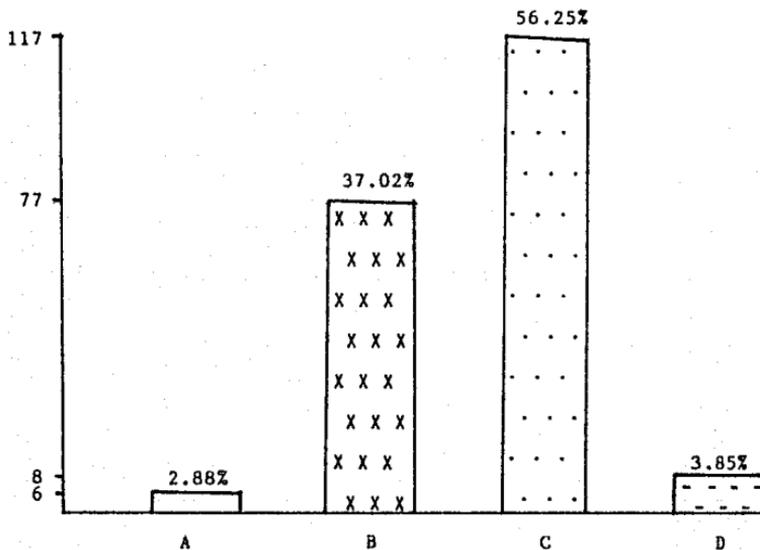
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 5
 REMUNERACION MONETARIA COMO INCENTIVO PARA LA TITULACION
 1 9 8 9 .

O P C I O N	F	%
SI, PORQUE AL ESTAR TITULADA ME PAGARAN TAN BIEN QUE UNA SOBRARA EL DINERO.	6	2.88%
SI, GANARE LO SUFICIZNTE PARA SOLVENTAR TODOS MIS GASTOS.	77	37.02%
NO, EL TRABAJO DE ENFERMERA TITUALDA ES MAL PAGADO.	117	56.25%
NO, DIFICILMENTE GANARIA ALRREDEDOR DEL SALARIO MINIMO, QUE ES DE 9,160.00 PESOS DIARIOS.	8	3.85%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 5
 REMUNERACION MONETARIA COMO INCENTIVO PARA LA TITULACION
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 56.25% afirma que el trabajo de Enfermera titulada es mal pagado.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

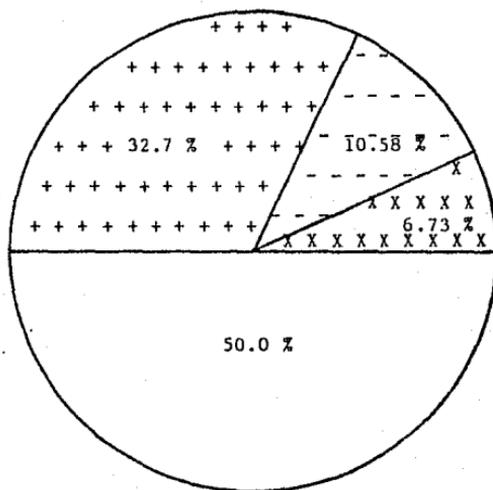
CUADRO No. 6

EL PRESTIGIO PROFESIONAL COMO ESTIMULO PARA LA TITULACION
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
CLARO QUE SI, LA ENFERMERA TITULADA DISFRUTA AMPLIAMENTE DE RECONOCIMIENTO COMO PROFESIONISTA, EN SU MEDIO LABORAL.	68	32.70%
SI, LA ENFERMERA TITULADA ES APRECIADA POR SUS COMPAÑERAS DE TRABAJO.	22	10.58%
NO, LA ENFERMERIA NO ES PRESTIGIADA CON O SIN TITULO.	14	6.73%
NO, EL PRESTIGIO PROFESIONAL DEPENDE DE LOS MERITOS DE CADA QUIEN.	104	50.0%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 6
 EL PRESTIGIO PROFESIONAL COMO ESTIMULO PARA LA TITULACION
 1989.



DESCRIPCION: La mitad de los encuestados dice que no, el prestigio profesional depende de los méritos de cada quien.

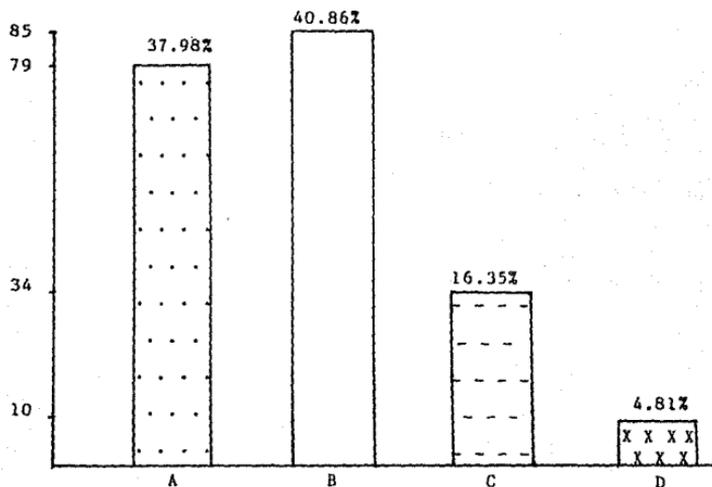
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 7
 EL ASCENSO LABORAL COMO INCENTIVO PARA LA TITULACION
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, AL ESTAR TITULADA PODRIA ASCENDER RAPI- DAMENTE Y CON MAYOR FACILIDAD A UN PUESTO SUPERIOR.	79	37.98%
SI, CAMBIARIA UNICAMENTE A LA CATEGORIA DE ENFERMERA GENERAL.	85	40.86%
NO, ES NECESARIO TENER CIERTOS MERITOS PARA PODER ASCENDER.	34	16.35%
NO, LOS ASCENSOS DEPENDEN DE LAS AUTORIDA- DES SUPERIORES.	10	4.81%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 7
 EL ASCENSO LABORAL COMO INCENTIVO PARA LA TITULACION
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 40.86% de la muestra responde que sí, cambiaría únicamente a la categoría de Enfermera general; y un porcentaje muy cercano, el 37.98% responde que sí, podría ascender rápidamente y con facilidad a un puesto superior.

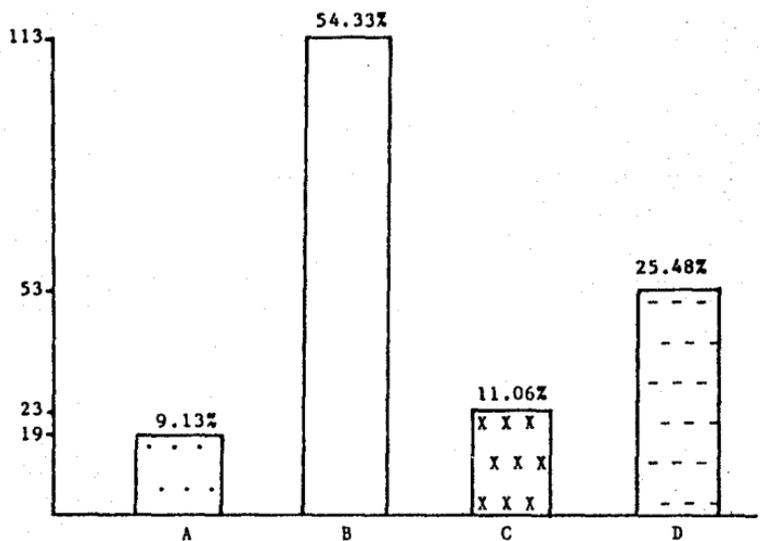
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 8
SITUACION SOCIAL COMO ESTIMULO PARA LA TITULACION
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
POR SUPUESTO QUE SI, SER PROFESIONISTA ME AYUDARIA A DESTACAR EN LA SOCIEDAD.	19	9.13%
SI, EL TERMINAR UNA CARRERA PROPORCIONA - CIERTO RECONOCIMIENTO SOCIAL.	113	54.33%
NO, MI SITUACION SOCIAL SE MODIFICARIA <u>IN</u> SIGNIFICANTEMENTE CON EL HECHO DE MI TITULACION.	23	11.06%
NO, NADA TIENE QUE VER LA TITULACION CON MI SITUACION SOCIAL.	53	25.48%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 8
SITUACION SOCIAL COMO ESTIMULO PARA LA TITULACION
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 54.33% de los pasantes menciona que sí, el -
terminar una carrera proporciona cierto reconocimiento social;
mientras que un 11.06% responde que no, su situación social -
se modificaría insignificadamente con la titulación.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 9
 AUTORREALIZACION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA MEDIANTE
 LA TITULACION

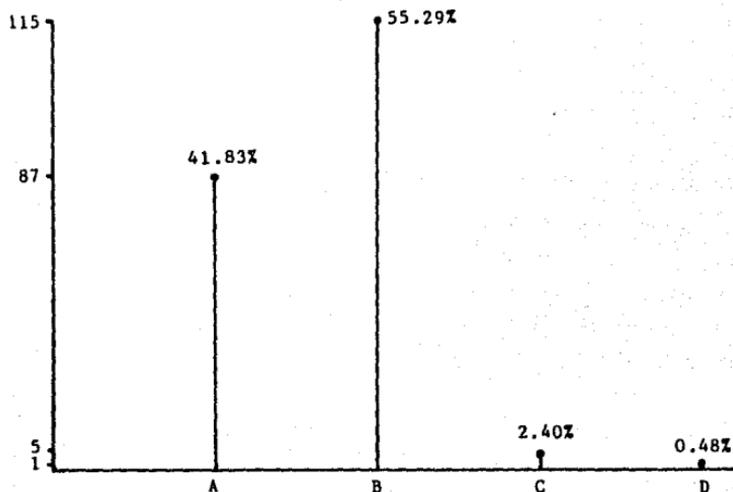
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
CLARO QUE SI, ME SENTIRIA COMPLETAMENTE SA TISFECHA DE HABER CONCLUIDO MI CARRERA.	87	41.83%
SI, INFLUIRIA EN PARTE A MI SATISFACCION - PERSONAL.	115	55.29%
NO ES SUFICIENTE PARA SENTIRME AUTORREALI- ZADA.	5	2.40%
NO, NUNCA ME SATISFACERA, PORQUE NO ES DE MI AGRADO LA PROFESION	1	0.48%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 9
AUTORREALIZACION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA MEDIANTE LA
TITULACION

1989.



DESCRIPCION: Más de la mitad de los pasantes, es decir el -
55.29% responden que sí influiría en parte a su satisfacción
personal.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 10
EXIGENCIA LABORAL DEL TITULO PROFESIONAL COMO INCENTIVO PARA
LA TITULACION

1 9 8 9 .

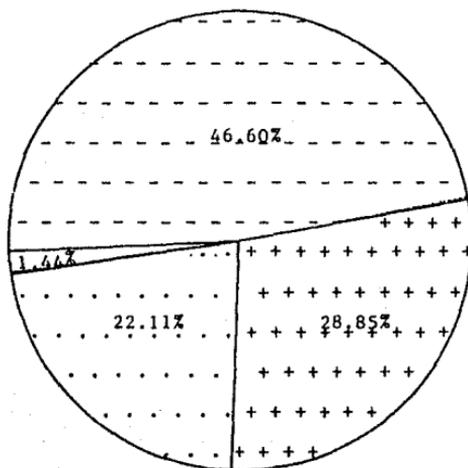
O P C I O N E S	F	%
SI, CASI TODOS LOS TRABAJOS QUE ME INTERE SAN, SOLICITAN ENFERMERAS TITULADAS.	99	47.60%
SOLO EN ALGUNOS LUGARES ME LO EXIGEN.	60	28.85%
NO, ES SOLO OPCIONAL.	46	22.11%
NO, NO DA NINGUNA PREFERENCIA EL TITULO.	3	1.44%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 10

EXIGENCIA LABORAL DEL TITULO PROFESIONAL COMO INCENTIVO PARA
LA TITULACION

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 47.60% de los pasantes responden que, sí, casi todos los trabajos que les interesan solicitan enfermeras tituladas, apenas el 1.44% dice que no, no da ninguna preferencia el título profesional.

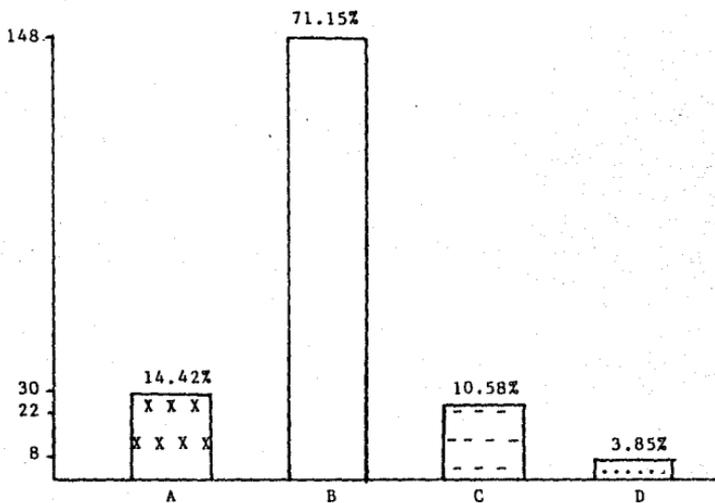
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 11
 PRESION EN EL TRABAJO COMO INCENTIVO PARA LA TITULACION
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, INCLUSIVE ME HAN INSINUADO EN CAMBIARME DE SERVICIO O TURNO.	30	14.42%
SI, PERO SOLO COMO SUGERENCIA.	148	71.15%
NO, A NADIE LE INTERESA QUE ESTE O NO TITULADA.	22	10.58%
NO, NI SIQUIERA SANBEN QUE TERMINE LA CARRERA.	8	3.85%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 11
 PRESION EN EL TRABAJO COMO ESTIMULO PARA LA TITULACION
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 71.15% dice que sí, pero solo como una sugerencia, y el 3.85% afirma que no, ni siquiera se sabe que terminaron la carrera.

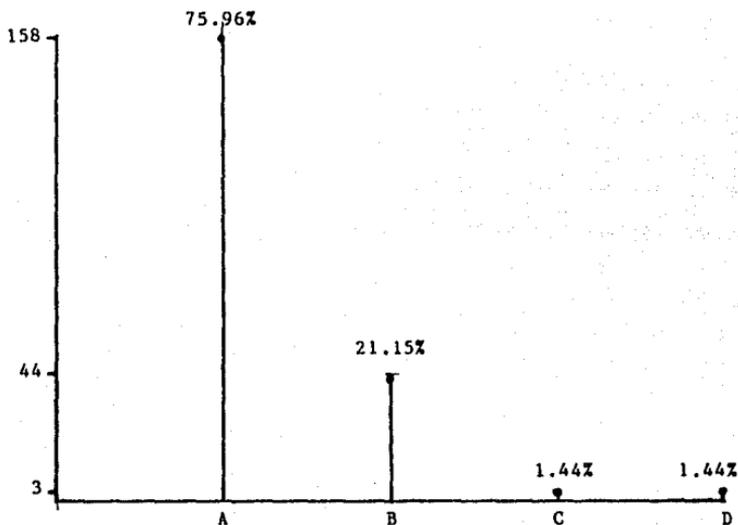
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 12
 MEJORAMIENTO DEL STATUS PROFESIONAL MEDIANTE LA TITULACION
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
CLARO QUE SI, PORQUE PIENSO SEGUIR ESTUDIANDO UNA ESPECIALIDAD O UNA MAESTRIA.	158	75.96%
SI, HABRE ALCANZADO UN ESCALON MAS ALTO EN MI TRABAJO.	44	21.15%
NO CREO QUE PUEDA MEJORAR, PERO NO ESTOY SEGURA.	3	1.44%
NO, PORQUE EL TITULARME NO MEJORA MI STATUS DE NINGUN MODO.	3	1.44%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 12
MEJORAMIENTO DEL STATUS PROFESIONAL MEDIANTE LA TITULACION
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 75.96% responde; claro que sí, porque pienso seguir estudiando una especialidad o una maestría.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 13

MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL A TRAVES DE LA OBTEN-
CION DEL TITULO

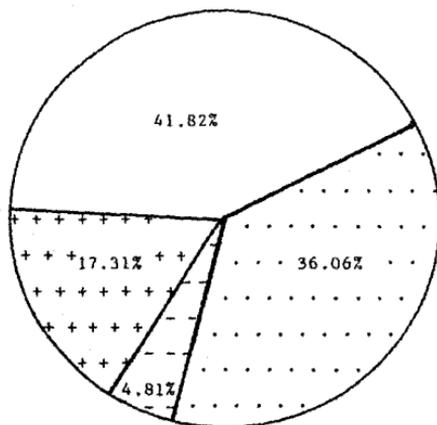
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, YA QUE A LA ENFERMERA TITULADA LE ES PERMITIDO REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES MAS RELEVANTES DE LA CARRERA.	87	41.82%
SI, A VECES LE DAN PREFERENCIA PARA CIERTOS PROCEDIMIENTOS, A LAS ENFERMERAS TITULADAS.	75	36.06%
NO NECESARIAMENTE, PUEDO TRABAJAR MEJOR SIN ESTAR TITULADA.	10	4.81%
NO, LAS MISMAS ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA LA ENFERMERA TITULADA SON LAS QUE REALIZA UNA AUXILIAR DE ENFERMERIA CON LA MISMA EFICIENCIA.	36	17.31%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 13
MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL A TRAVES DE LA OBTEN-
CION DEL TITULO

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 41.82% afirma sí, ya que a la Enfermera titulada le es permitido realizar otras actividades más relevantes de la carrera, apenas un 4.81% dice que no necesariamente, puede trabajar sin estar titulada.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

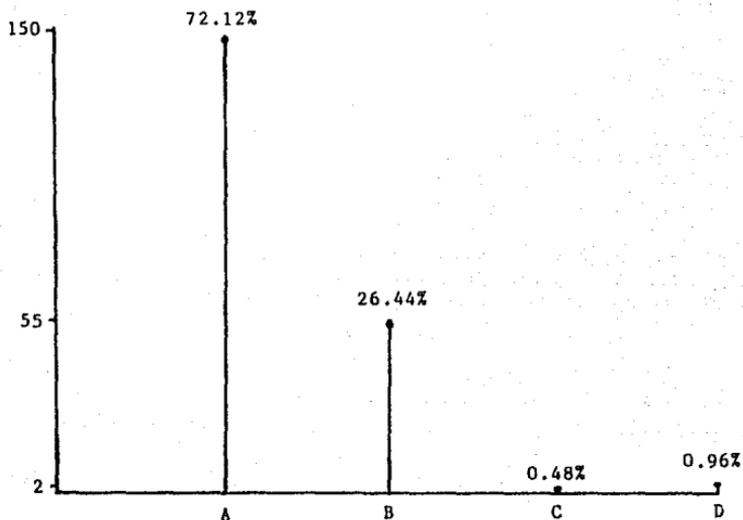
CUADRO No. 14
EL TITULO COMO SATISFACTOR DE UNA META PERSONAL

1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, SIEMPRE HA SIGNIFICADO UNO DE LOS LOGROS MAS IMPORTANTES EN MI VIDA.	150	72.12%
SI, PERO NO ES UNA DE LAS PRINCIPALES PARA MI.	55	26.44%
NO SI, NUNCA PENSE EN TERMINAR LA CARRERA.	1	0.48%
NO, EL TENER EL TITULO NO ES UNA META EN MI VIDA.	2	0.96%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 14
EL TITULO COMO SATISFACTOR DE UNA META PERSONAL
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 72.12% dice que sí, siempre ha significado - uno de los logros más grandes en su vida, un 0.48% menciona - que nunca pensó en terminar la carrera.

FUENTE: Misma dell cuadro No. 1

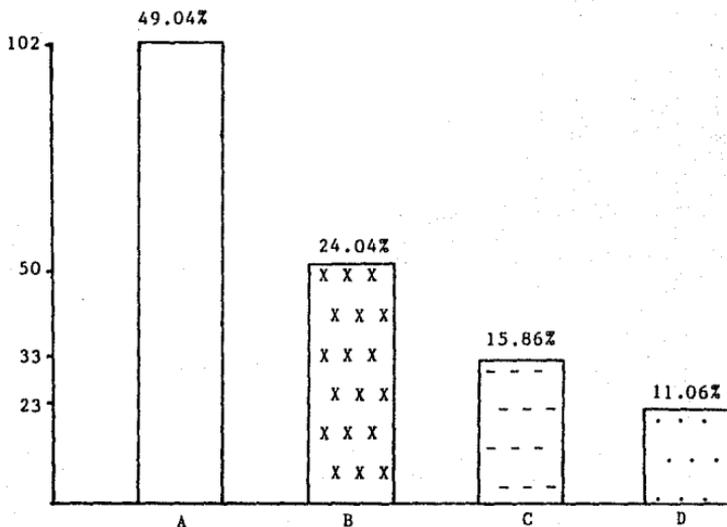
CUADRO No. 15
TITULACION PARA ALCANZAR CIERTOS SATISFACTORES

1 9 8 9

O P C I O N E S	F	%
CLARO QUE SI, TODOS MIS ANHELOS LOS PODRE ALCANZAR ESTANDO TITULADA.	102	49.04%
SI, PORQUE ME PAGAN UN POCO MEJOR Y PODRE COMPRAR MAS COSAS.	50	24.04%
NO VOY A PODER OBTENER ALGUNAS COSAS QUE DESEARIA TENER.	33	15.86%
NO, CON LO QUE PAGAN EN EL HOSPITAL NO AL CANZA PARA NADA.	23	11.06%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 15
 TITULACION PARA ALCANZAR CIERTOS SATISFACTORES
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 49.04% afirma claro que sí, todos mis anhelos los podré alcanzar estando titulada; un 11.06% dice que no - con lo que pagan en el hospital no alcanza para nada.

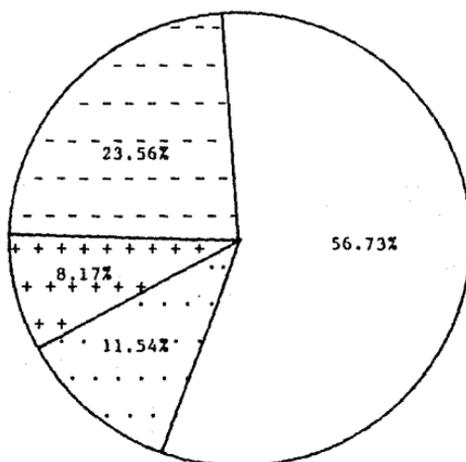
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 16
 SEGURIDAD INSTITUCIONAL MEDIANTE EL TITULO
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, YA QUE EN EL HOSPITAL SE DESPLAZA A LA GENTE MENOS PREPARADA.	49	23.56%
SI, A MEDIDA QUE AUMENTAN LAS ENFERMERAS <u>T</u> ITULADAS, PUEDE DESAPARECER EL AUXILIAR DE - ENFERMERIA.	118	56.73%
NO, YA QUE PUEDO QUEDARME SIN EMPLEO ESTE O NO TITULADA.	24	11.54%
NO, UN EMPLEO LO TENGO BIEN SEGURO SIN <u>TITU</u> LO.	17	8.17%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 16
SEGURIDAD INSTITUCIONAL MEDIANTE EL TITULO PROFESIONAL
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 56.73% menciona que sí, a medida que aumentan las enfermeras tituladas puede desaparecer el personal auxiliar de Enfermería y un 8.17% lo niega, diciendo que el empleo lo tiene bien seguro sin título profesional.

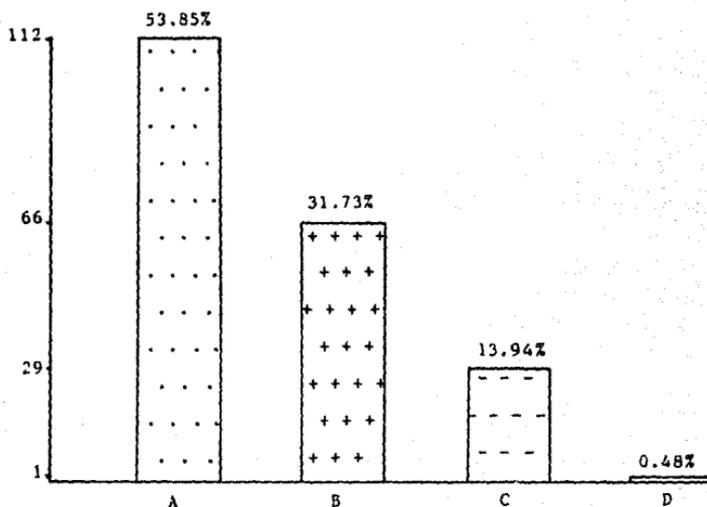
FUENTE: Mismo del cuadro No. 1.

CUADRO No. 17
 TITULACION PARA CUMPLIR CON LA UNAM
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, SIENTO UN COMPROMISO CON LA UNIVERSIDAD, POR DARME LA OPORTUNIDAD DE ESTUDIAR LA CARRERA.	112	53.85%
SI, ES UN DEBER COMO UNIVERSITARIO.	66	31.73%
NO LO HABIA PENSADO ANTES.	29	13.94%
NO, CONSIDERO QUE NO TENGO NINGUNA OBLIGACION CON LA UNIVERSIDAD.	1	0.48%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 17
 TITULACION PARA CUMPLIR CON LA UNAM
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 53.85% de la muestra, afirma que sí, siento un compromiso con la Universidad por darme la oportunidad de estudiar la carrera; un 0.48% lo niega, no considero que no - tengo ningún compromiso con la Universidad.

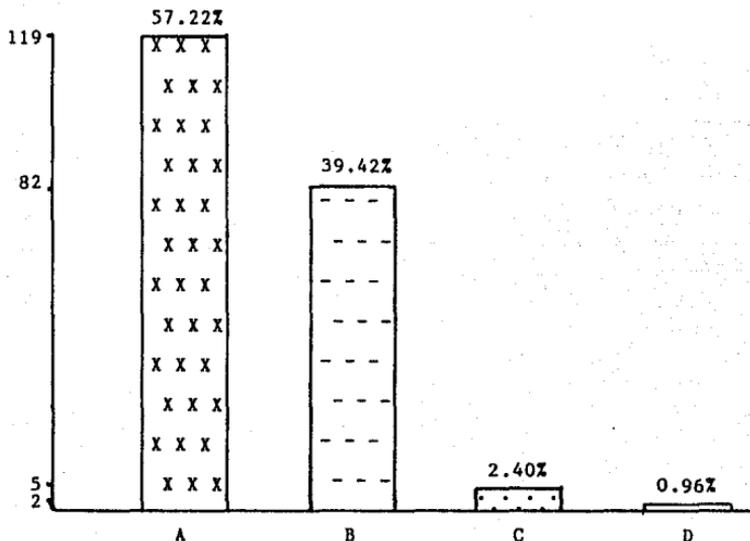
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 18
 INLUENCIA DE LA TITULACION EN EL NIVEL EDUCATIVO FAMILIAR
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SE VA A ELEVAR CONSIDERABLEMENTE EL NIVEL EDUCATIVO.	119	57.22%
SE VA A MANTENER APROXIMADAMENTE IGUAL.	82	39.42%
SERA UN POCO INFERIOR.	5	2.40%
VA A PRODUCIR UN DESCENSO FUERTE.	2	0.96%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 18
 INFLUENCIA DE LA TITULACION EN EL NIVEL EDUCATIVO FAMILIAR
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 57.22% manifiestan que se va a elevar considerablemente el nivel educativo familiar; un 0.96% dice que producirá un fuerte descenso.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 19

OPINION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA SOBRE LAS FACILIDADES -
PARA TITULARSE EN LA E.N.E.O.

1 9 8 9 .

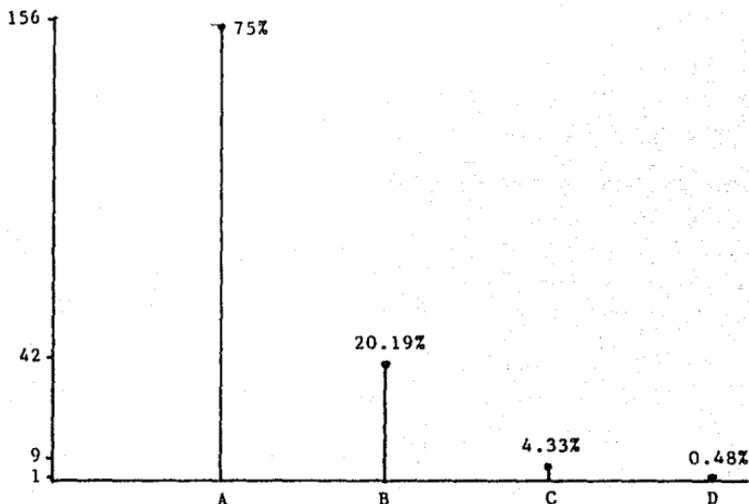
O P C I O N E S	F	%
SON MUCHAS LAS FACILIDADES PARA TITULARSE, POR ESO ME VOY A TITULAR.	156	75%
NO ES MUY FACIL, POR ESO NO ME HE TITULADO.	42	20.19%
ES DIFICIL PODER TITULARSE.	9	4.33%
CASI ES IMPOSIBLE PODERSE TITULAR.	1	0.48%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 19

OPINION DE LOS PASANTES DE ENFERMERIA SOBRE LAS FACILIDADES
PARA TITULARSE EN LA E.N.E.O.

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 75% opina que son muchas las facilidades para titularse, por eso se van a titular.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 20

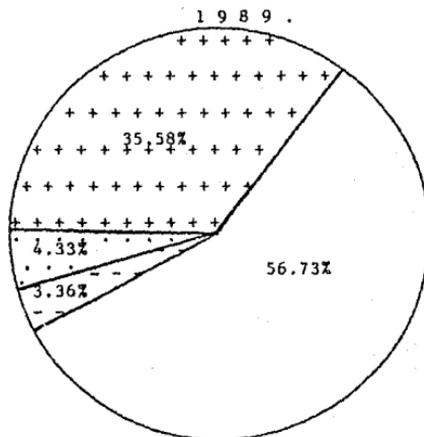
CONCEPCION DEL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DEL EXAMEN POR -
AREAS DE CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
ES UNA OPCION QUE FACILITA LA TITULACION, - SE CARACTERIZA POR SER MUY SENCILLA, YA QUE SE TITULAN GRANDES CANTIDADES DE PASANTES.	74	35.58%
ES UNA OPCION QUE PERMITE TITULAR A LOS PA- SANTES QUE POSEEN LOS CONOCIMIENTOS ELEMEN- TALES PARA EL EJERCICIO DE LA CARRERA.	118	56.73%
ES UNA OPCION QUE DISCIERNE A LOS ESTUDIAN- TES QUE ESTAN BIEN PREPARADOS Y LES PERMITE TITULARSE NADA MAS A ELLOS.	7	3.36%
ES UNA OPCION QUE SE CARACTERIZA POR LA RIGU- ROSA SELECCION DE PASANTES DE CALIDAD.	9	4.33%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 20
 CONCEPTO DEL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DEL EXAMEN POR AREAS
 DE CONOCIMIENTO



DESCRIPCION: El 56.73% de los encuestados manifiestan que es una opción que permite titular a los pasantes que poseen los conocimientos elementales para el ejercicio de la carrera, y un 3.36% lo concibe como una opción que discierne a los estudiantes bien preparados y les permite titularse solo a ellos.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 21

CONCEPCION QUE TIENE EL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DE LA
ELABORACION DE UNA TESIS

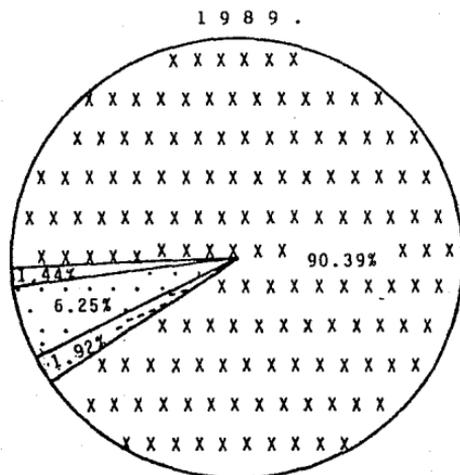
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
ES UNA OPCION QUE PERMITE EXPONER LA CREATI VIDAD, EL TALENTO Y LA CALIDAD DEL PASANTE, EN UN TRABAJO DE INVESTIGACION, QUE BENEFI- CIA AL DESARROLLO DE LA PROFESION.	188	90.39%
ES UNA OPCION MUY COMPLICADA QUE SOLAMENTE LA PUEDEN DESARROLLAR LOS PASANTES SOBRESA- LIENTES.	4	1.92%
ES UN TRABAJO DE INVESTIGACION MUY LABORIO- SO, DE POCA UTILIDAD Y QUE NO TIENE TRASCEN- DENCIA.	13	6.25%
NO TENGO IDEA DE LO QUE ES UNA TESIS.	3	1.44%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 21

CONCEPCION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE LA ELABORACION DE
UNA TESIS



DESCRIPCION: El 90.39% afirma que es una opción que permite -
exponer la creatividad, el talento y la calidad del pasante,
en un trabajo de investigación, que beneficia al desarrollo -
de la profesión.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 22

CONCEPCION QUE TIENE EL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DEL PRO-
CESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

1 9 8 9 .

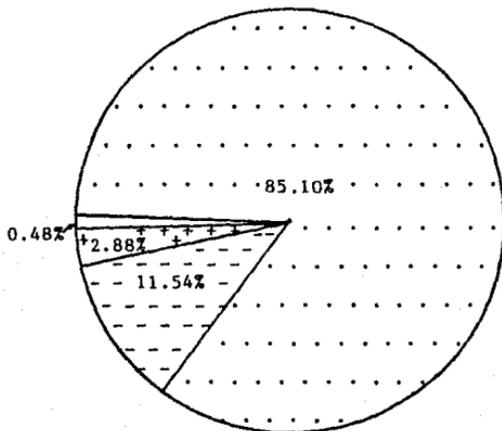
O P C I O N E S	F	%
ES UN TRABAJO QUE PERMITE INVESTIGAR, PLANEAR Y DESARROLLAR UNA OPTIMA ATENCION DE ENFERMERIA A UN INDIVIDUO Y/O FAMILIA.	177	85.10%
ES UN TRABAJO QUE SE REALIZA EN CALIDAD DE - ALUMNO, CON LA FINALIDAD DE AMPLIAR LOS CONOCIMIENTOS RELATIVOS A UN DETERMINADO ENFERMO.	24	11.54%
ES UN TRABAJO QUE SE REALIZA LA MAYORIA DE - LAS VECES DE MANERA HIPOTETICA, QUE TIENE POC A UTILIDAD.	6	2.88%
ES UN TRABAJO DEL CUAL CASI NADA SE ASIMILA, NADA SE REALIZA Y NADIE LO VUELVE A LEER.		
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 22

CONCEPCION QUE TIENE EL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DEL PRO-
CESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 85.10% de los pasantes concibe que es un tra-
bajo que permite investigar, planear y desarrollar una óptima
atención de Enfermería a un individuo y/o familia.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 23
 CONCEPCION QUE TIENEN LOS PASANTES DE ENFERMERIA ACERCA DE LA
 ELABORACION DE UN LIBRO RELATIVO A LA CARRERA
 1 9 8 9 .

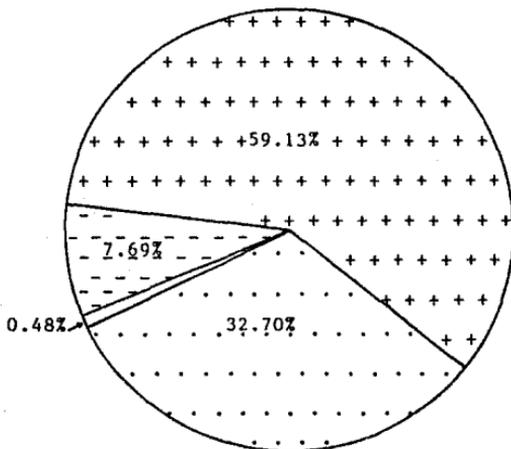
O P C I O N E S	F	%
ES UNA APORTACION MUY PRODUCTIVA A LA CARRERA, QUE SE REALIZA POR ENFERMERAS MUY TALENTOSAS Y CAPACES.	123	29.13%
ES UNA APORTACION A LA CARRERA QUE PUEDE - SER DESARROLLADO POR CUALQUIER ENFERMERA - QUE TENGA EXPERIENCIA EN ALGO.	68	32.70%
ES UN TRABAJO MUY DIFICIL DE REALIZAR POR - UNA ENFERMERA.	1	0.48%
ES UN TRABAJO QUE EN LA MAYORIA DE LAS VECES ESTA MUY ALEJADO DE LAS SITUACIONES REALES.	16	7.69%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 23

CONCEPCION QUE TIENEN LOS PASANTES DE ENFERMERIA ACERCA DE LA
ELABORACION DE UN LIBRO RELATIVO A LA CARRERA

1989.



DESCRIPCION: El 59.13% determina que es una aportación muy -
productiva a la carrera, que se realiza por enfermeras muy ta
- lentos y capaces; apenas el 0.48% dice que es un trabajo -
muy difícil de realizar por una enfermera.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 24

CONCEPCION QUE TIENE EL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DE UN IN
FORME DE SERVICIO SOCIAL

1 9 8 9 .

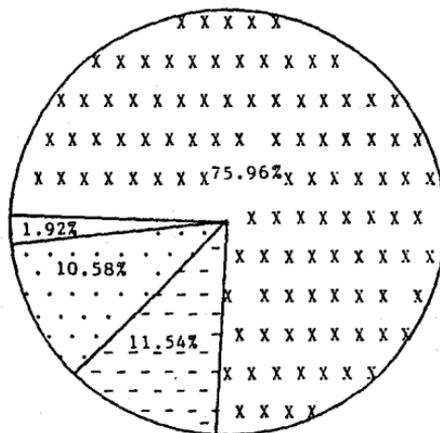
O P C I O N E S	F	%
ES UN TRABAJO QUE NO LO PUEDE Y DEBE REALI ZAR TODO PASANTE QUE HA PRESTADO SERVICIO SOCIAL, DE FACIL ELABORACION, PORQUE SOLA MENTE SE CONTEMPLA INFORMACION DESCRIPTIVA DE ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN.	158	75.96%
ES UN TRABAJO CON CIERTO GRADO DE DIFICUL TAD PORQUE NO SE TIENE LA PREPARACION PARA ELABORARLO.	24	11.54%
ES UN TRABAJO QUE NO TIENE NINGUNA UTILIDAD, SOLAMENTE SATISFACE UN REQUISITO ADMINISTRA TIVO, EN RELACION AL SERVICIO SOCIAL Y TITU LACION.	22	10.58%
DESCONOZCO LO QUE ES EL INFORME DE SERVICIO SOCIAL.	4	1.92%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 24

CONCEPCION QUE TIENE EL PASANTE DE ENFERMERIA ACERCA DE UN IN
FORME DE SERVICIO SOCIAL

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 75.96% menciona que es un trabajo que lo puede y debe realizar todo pasante que ha prestado servicio social, de fácil elaboración, porque solamente se contempla información descriptiva de actividades que se realizan.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 25

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA EN TORNO A LAS ASIGNATURAS RELATIVAS A PATOLOGIAS

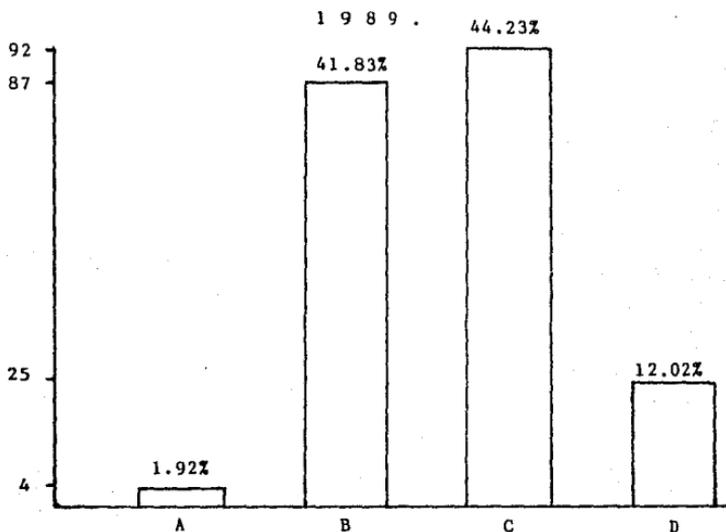
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
NO ME ACUERDO DE NADA.	4	1.92%
SOLO RECUERDO AL SINTOMATOLOGIA DE PADECIMIENTOS COMUNES.	87	41.83%
RECUERDO EL CUADRO CLINICO Y MANEJO DE UNA GRAN CANTIDAD DE PADECIMIENTOS.	92	44.23%
PODRIA DESARROLLAR LA HISTORIA NATURAL COMPLETA DE CUALQUIER PADECIMIENTO.	25	12.02%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 25

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA EN TORNO A LAS ASIGNATURAS RELATIVAS A PATOLOGIAS



DESCRIPCION: El 44.23% recuerda el cuadro clínico y manejo de una gran cantidad de padecimientos y solo el 1.92% no se acuerda de nada.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 26
 AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE EL CONOCIMIEN-
 TO DE ACCIONES DE ENFERMERIA

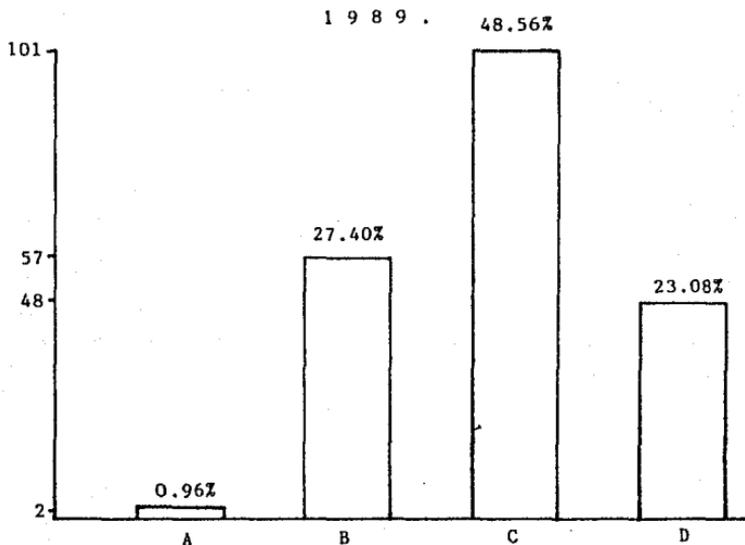
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
NO ME ACUERDO DE NADA.	2	0.96%
ME ACUERDO DE CUIDADOS ASISTENCIALES EN GENERAL.	57	27.40%
ME ACUERDO DE LA MAYORIA DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR EN PADECIMIENTOS MAS COMUNES.	101	48.56%
PODRIA DESARROLLAR LAS ACCIONES ESPECIFICAS A REALIZAR EN UN PADECIMIENTO DETERMINADO, EN LOS TRES NIVELES DE ATENCION.	48	23.08%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 26

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE ACCIONES DE ENFERMERIA



DESCRIPCION: El 48.56% se acuerda de la mayoría de procedimientos a realizar en padecimientos más comunes; y un 0.96% no se acuerda de nada.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 27

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA EN TORNO A CONOCIMIENTOS RELATIVOS A ADMINISTRACION

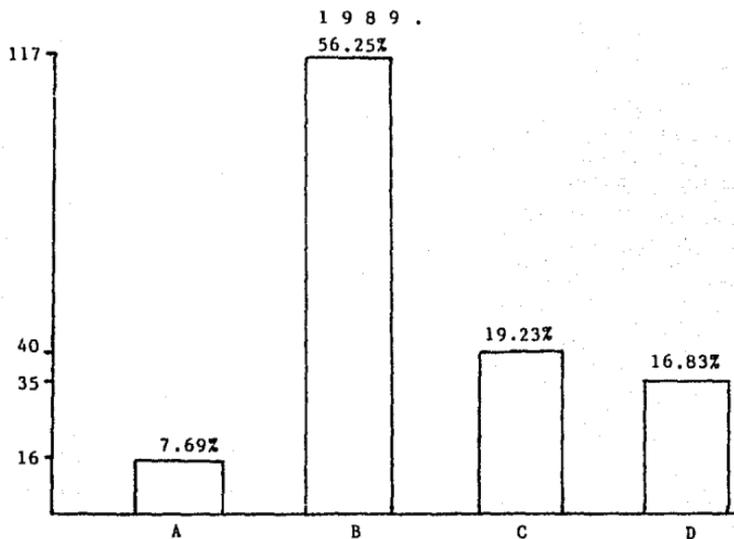
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
NO ME ACUERDO DE NADA.	16	7.69%
DIFICILMENTE ME ACUERDO DE LAS ETAPAS DEL PROCESO ADMINISTRATIVO.	117	56.25%
PODRIA INTEGRAR UN MANUAL DE ORGANIZACION	40	19.23%
SE HACER EL CALCULO DE PERSONAL DE ENFERMERIA DE CUALQUIER SERVICIO Y TURNO.	35	16.83%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 27

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA EN TORNO A CONOCIMIENTOS RELATIVOS A ADMINISTRACION



DESCRIPCION: El 56.25% difícilmente se acuerda de las etapas del proceso administrativo; y un 7.69% no se acuerda de nada.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 28
 AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE CONOCIMIENTOS
 RELATIVOS A EDUCACION

1 9 8 9 .

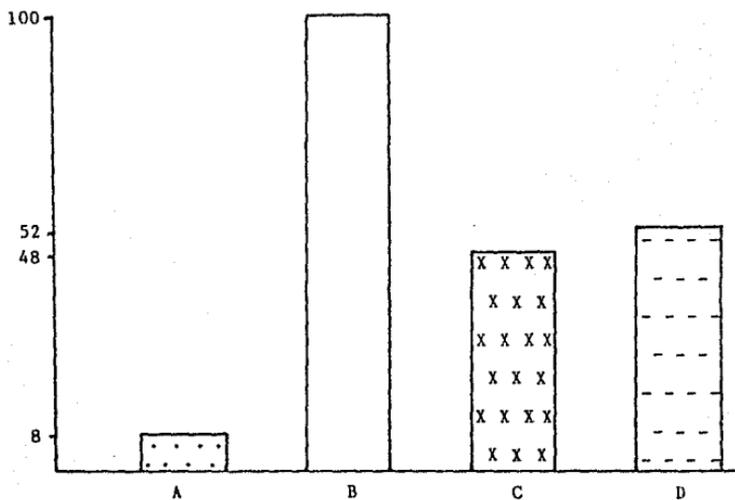
O P C I O N E S	F	%
NO ME ACUERDO DE NADA.	8	3.84%
PUEDO ELABORAR UN GUTON DE PLATICA PARA LA SALUD.	100	48.08%
CONOZCO CUALQUIERA DE LAS TECNICAS DIDACTICAS.	48	23.08%
PODRIA ELABORAR UN PLAN DE CLASE Y LLEVARLO A CABO.	52	25%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 28

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE CONOCIMIENTOS
RELATIVOS A EDUCACION

1989.



DESCRIPCION: El 48.08% apenas puede elaborar un guión de plá-
tica para la salud; y un 3.84% no se acuerda de nada.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 29
 AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE CONOCIMIENTOS
 RELATIVOS A GINECO/OBSTETRICIA

1 9 8 9 .

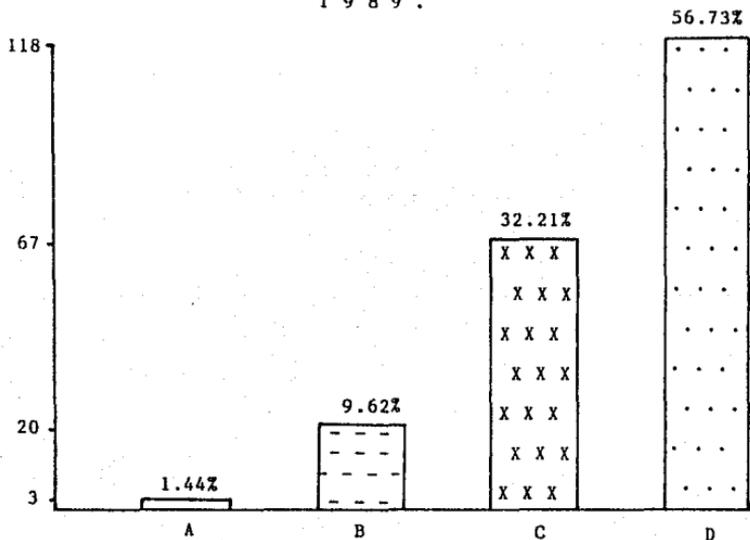
O P C I O N E S	F	%
NO ME ACUERDO DE NADA.	3	1.44%
DIFICILMENTE RECUERDO COMO ESTA CONSTITUIDA LA UNIDAD TOCOQUIRURGICA.	20	9.62%
CONOZCO LAS TEORIAS DE LA ACTIVACION DEL - TRABAJO DE PARTO.	67	32.21%
PUEDO DESCRIBIR LOS MECANISMOS DE TODAS LAS ETAPAS DEL TRABAJO DE PARTO; ASI COMO LAS ACCIONES QUE SE REALIZAN.	118	56.73%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 29

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE CONOCIMIENTOS
RELATIVOS A GINECO/OBSTETRICIA

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 56.73% puede describir los mecanismos de todas las etapas del trabajo de parto; así como las acciones que realizan; y un 1.44% no se acuerda de nada.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 30
 AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE CONOCIMIENTOS
 RELATIVOS A INVESTIGACION

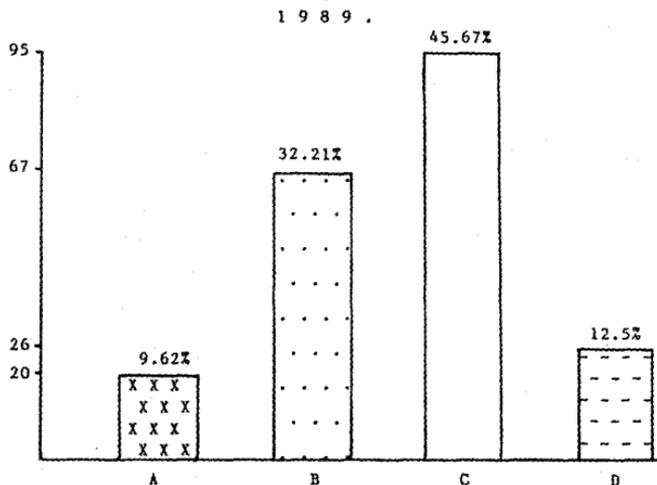
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
NO ME ACUERDO DE NADA.	20	9.62%
SOLO CONOZCO LO RELATIVO A LA RECOLECCION DE DATOS Y ELABORACION DE CUADROS Y GRAFICAS.	67	32.21%
CONOZCO LAS ETAPAS DEL METODO CIENTIFICO.	95	45.67%
SE ELABORAR UN PROTOCOLO DE INVESTIGACION.	26	12.5%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 30

AUTOVALORACION DEL PASANTE DE ENFERMERIA SOBRE CONOCIMIENTOS
RELATIVOS A INVESTIGACION



DESCRIPCION: El 45.67% manifiesta conocer las etapas del método científico, pero solo un 12.5% sabe elaborar un protocolo de investigación.

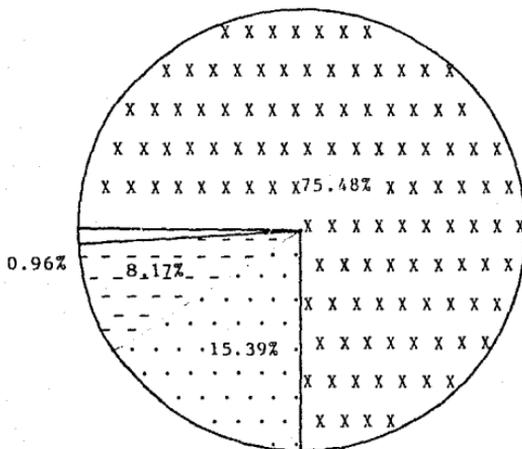
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 31
 OPINION SOBRE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
ES UNA BUENA OPCION PARA TODOS LOS PASANTES DE LA E.N.E.O.	157	75.48%
ES UNA BUENA OPCION SOLO PARA LOS PASANTES QUE NO TIENEN LA FACILIDAD PARA ELABORAR UN TRABAJO ESCRITO.	32	15.39%
ES UNA BUENA OPCION SOLO PARA LOS PASANTES REZAGADOS.	17	8.17%
ES MALA OPCION PARA TODOS LOS PASANTES DE LA E.N.E.O.	2	0.96%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 31
 OPINION SOBRE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 75.48% opina que es una buena opción para to dos los pasantes de la E.N.E.O. solo un 8.17% dice que es una buena opción solo para los pasantes rezagados.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 32

GRADO DE DIFICULTAD ESPERADO EN EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

. 1 9 8 9 .

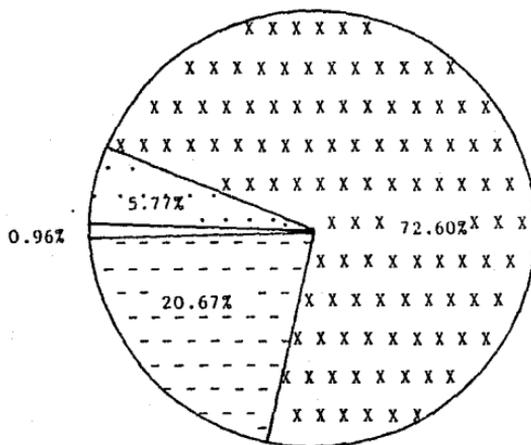
O P C I O N E S	F	%
ES TAN SENCILLO QUE CASI TODOS LO APRUEBAN.	12	5.77%
ES SENCILLO PERO SOLO LO APRUEBAN LOS QUE TIENEN EL CONOCIMIENTO.	151	72.60%
ES UN POCO DIFICIL, MUCHOS NO LO APRUEBAN.	43	20.67%
ES TAN DIFICIL QUE CASI NADIE LO APRUEBA.	2	0.96%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 32

GRADO DE DIFICULTAD ESPERADO EN EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

1989.



DESCRIPCION: El 72.60% dice que es sencillo pero solo lo aprueban los que tienen el conocimiento, un 0.96% menciona que es tan difícil que casi nadie lo aprueba.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 33

OBJETIVO DE TITULACION MEDIANTE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .

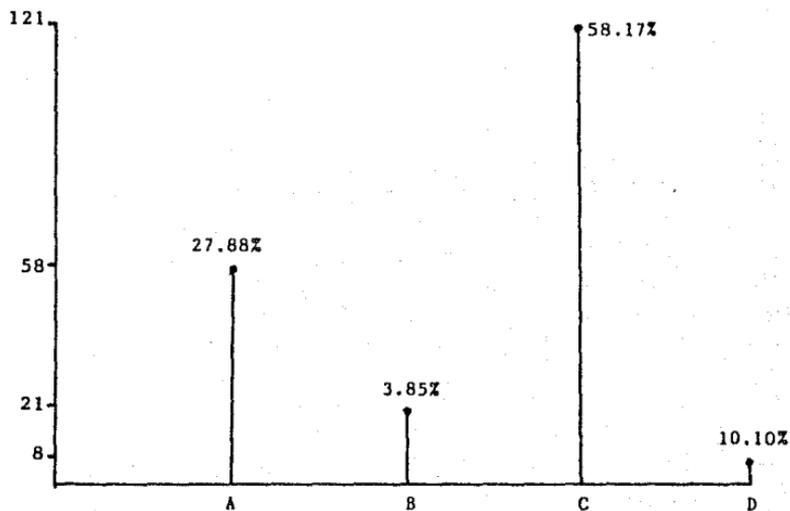
O P C I O N E S	F	%
TITULARME CON RAPIDEZ Y FACILIDAD.	58	27.88%
CONSEGUIR UN EMPLEO MEJOR.	8	3.85%
ALCANZAR UNA META PERSONAL,	121	58.17%
SALIR DEL RESTO DE "NO PROFESIONALES".	21	10.10%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 33

OBJETIVO DE TITULACION MEDIANTE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 58.17% desea alcanzar una meta personal; solo un 3.85% desea conseguir un empleo mejor.

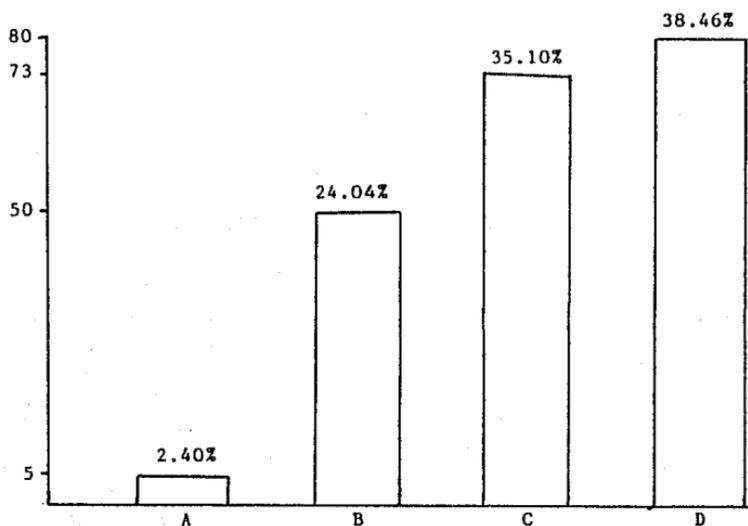
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 34
 TRAMITES PARA PRESENTAR EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SON TAN COMPLICADOS QUE ESTUVE A PUNTO DE DESISTIR.	5	2.40%
SE ME DIFICULTARON PORQUE NO ESTAN BIEN - CLAROS LOS PASOS A SEGUIR.	50	24.04%
NO TIENEN NINGUNA DIFICULTAD.	73	35.10%
SON MUY SENCILLOS Y FACILES DE REALIZAR.	80	38.46%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 34
TRAMITES PARA PRESENTAR EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 38.46% comenta que son muy sencillos y fáciles de realizar; y un 2.40% dicen que son tan complicados que estuvieron a punto de desistir.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 35

OPINION SOBRE EL HORARIO PARA APLICAR EL EXAMEN POR AREAS DE
CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .

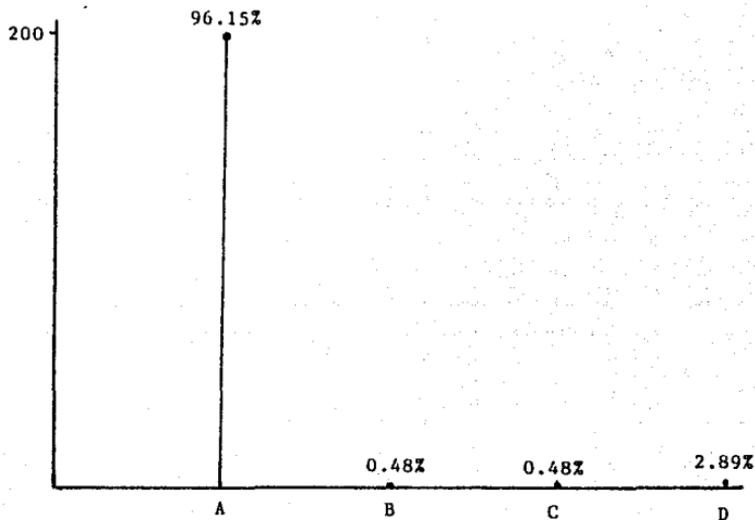
O P C I O N E S	F	%
PIENSO QUE EL HORARIO MATUTINO ES EL MAS OPORTUNO PORQUE ESTA MAS ALERTA EL PENSAMIENTO.	200	96.15%
PIENSO QUE EL HORARIO MATUTINO NO ES PROPICIO POR LAS DIFICULTADES DE TRANSPORTE.	1	0.48%
CONSIDERO QUE EL TURNO VESPERTINO ES MAS OPORTUNO PORQUE TENGO MENOS COSAS QUE REALIZAR.	1	0.48%
CONSIDERO QUE EL TURNO VESPERTINO NO ES PROPICIO PORQUE ESTA ACUMULADO EL CANSANCIO DEL DIA.	6	2.89%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 35

OPINION SOBRE EL HORARIO PARA APLICAR EL EXAMEN POR AREAS DE
CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 96.15% opina que el horario matutino es el más propicio porque está más alerta el pensamiento.

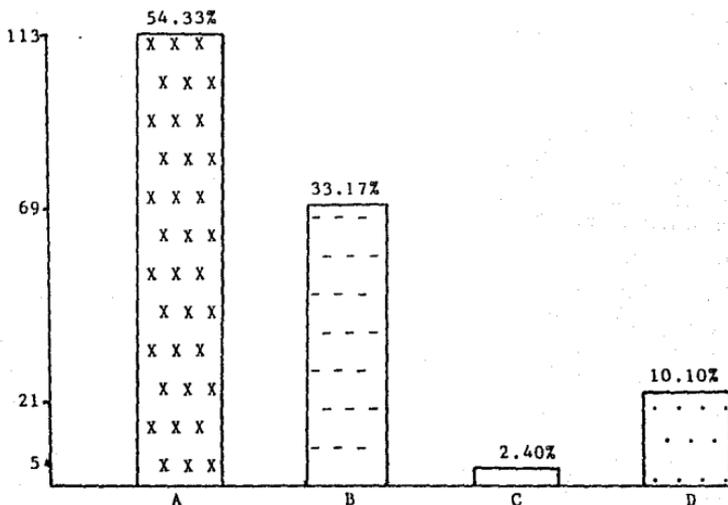
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 36
 PREPARACION PARA EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, ESTUDIO BASTANTE Y CON ANTICIPACION.	113	54.33%
ESTOY EMPEZANDO A ESTUDIAR.	69	33.17%
TODAVIA NO ME PREPARO.	5	2.40%
NO, ME VOY A PRESENTAR CON LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEO.	21	10.10%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 36
 PREPARACION PARA EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 54.33% estudia bastante y con anticipación;
 un 2.40% todavía no se prepara.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 37

OPINION SOBRE LA ORIENTACION PARA EL EXAMEN POR AREAS DE CONO
CIMIENTO

1 9 8 9 .

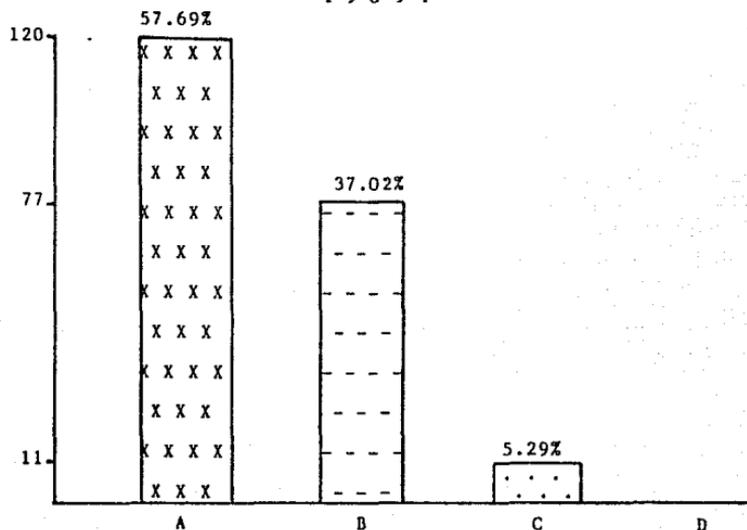
O P C I O N E S	F	%
MUY NECESARIA PARA PODER PRESENTAR EL EXAMEN.	120	56.69%
ES IMPORTANTE EN ALGUNOS ASPECTOS.	77	37.02%
NO ES FORZOSAMENTE NECESARIA.	11	5.29%
INNECESARIA, NO DEBERIA DE REALIZARSE.	0	-
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 37

OPINION SOBRE LA ORIENTACION AL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

1989.



DESCRIPCION: EL 57.69% afirma que es muy necesaria para poder presentar el examen; y un 5.29% dice que no es forzosamente necesaria.

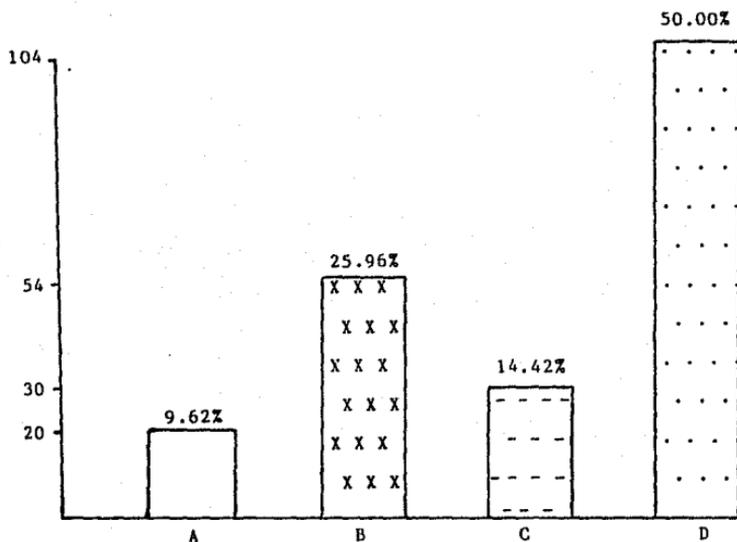
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 38
 PROMOCION DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
A TRAVES DE UN MEDIO MASIVO DE COMUNICACION.	20	9.62%
POR LAS CONVOCATORIAS PUBLICADAS EN LAS INSTITUCIONES.	54	25.96%
POR INVITACION TELEFONICA QUE HIZO LA - E.N.E.O.	30	14.42%
POR COMENTARIOS DE OTRAS PERSONAS.	104	50.00%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 38
 PROMOCION DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 50.00% se enteró por comentarios de otras personas y un 9.62% por un medio masivo de comunicación.

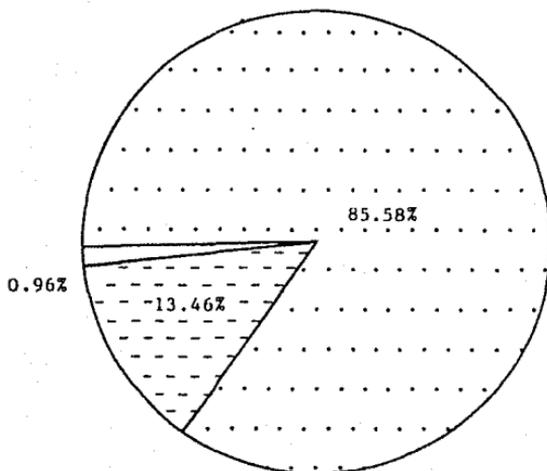
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 39
 ORGANIZACION DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
PIENSO QUE HA SIDO ORGANIZADO MINUCIOSAMENTE.	178	85.58%
SIENTO QUE HUBO CIERTOS DESCUIDOS EN LA ORGANIZACION.	28	13.46%
TENGO LA IMPRESION DE QUE FUE IMPROVISADO.	2	0.96%
ME PARECE QUE ES UNA COMPLETA DESORGANIZACION.	0	-
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 39
ORGANIZACION DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 85.58% de los pasantes coinciden en que ha sido organizado minuciosamente; y un 0.96% piensa que ha sido improvisado.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 40
 ANTIGUEDAD DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO
 1 9 8 9 .

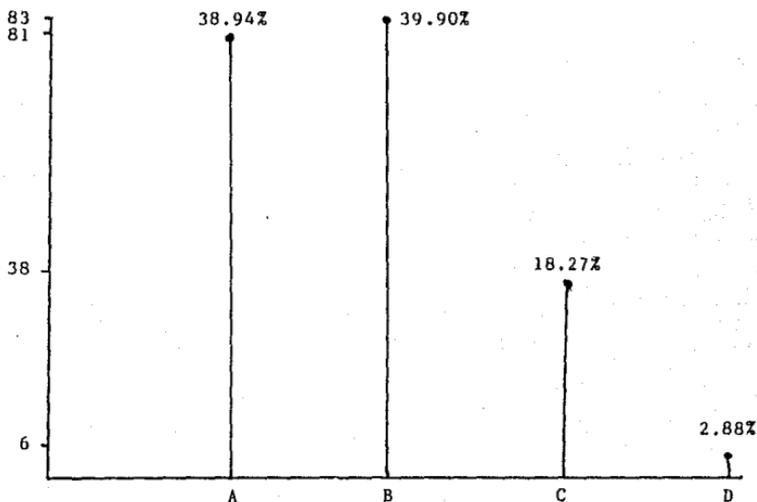
O P C I O N E S	F	%
ES LA PRIMERA VEZ E INMEDIATAMENTE ACUDI A INSCRIBIRME.	81	38.94%
HACE UN AÑO, PERO NO ALCANZE A INSCRIBIRME.	83	39.90%
HACE DOS, PERO NO ME INSCRIBI.	38	18.27%
HACE TRES PERO NUNCA INTENTE INSCRIBIRME.	6	2.88%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 40

ANTIGUEDAD DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO PARA LOS PASAN
TES DE ENFERMERIA

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: Un 39.90% conoció hace un año el examen pero no alcanzó a inscribirse y un 38.94% es la primera vez e inmediatamente acudieron a inscribirse.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 41

RAZONES DEL PASANTE DE ENFERMERIA POR LAS CUALES NO SE INSCRI
BIO CON ANTERIORIDAD AL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .

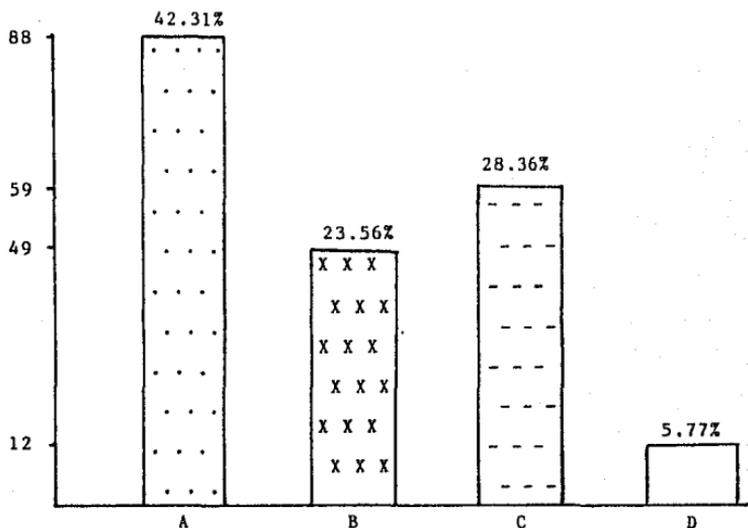
O P C I O N E S	F	%
PORQUE NO COMPLETABA LOS REQUISITOS.	88	42.31%
PORQUE NO LO CONOCIA.	49	23.56%
PORQUE TENIA LA INTENCION DE TITULARME POR OTRA OPCION.	59	28.36%
SI ME INSCRIBI, PERO NO LO APROBE.	12	5.77%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 41

RAZONES DEL PASANTE DE ENFERMERIA POR LAS CUALES NO SE INSCRIBIO CON ANTERIORIDAD AL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 42.31% de la muestra (88 pasantes) menciona que no completaba los requisitos A, el 23.56% (49 pasantes) dice que no lo conocía B, el 28.36% (59 pasantes) afirma que tenían la intención de titularse por otra opción C, apenas un 5.77% (12 pasantes) si se inscribieron pero no lo aprobaron D.

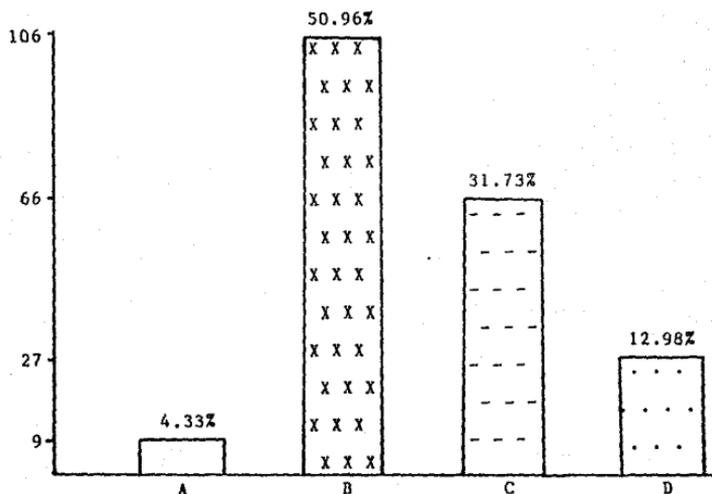
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 42
 PREVIA INTENCION DE TITULACION POR OTRA OPCION
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
SI, PERO ME SUSPENDIERON EL EXAMEN.	9	4.33%
SI, PERO NO COMPLETE LOS TRAMITES.	106	50.96%
NO, NUNCA INTENTE TITULARME.	66	31.73%
NO, PORQUE NO TENIA NINGUN TRABAJO PARA TITULARME.	27	12.98%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 42
PREVIA INTENCION DE TITULACION POR OTRA OPCION
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El 50.96% si lo intentó pero no completó los trámites; y apenas el 4.33% si lo intentó pero les suspendieron el examen.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 43

AUTOESTIMACION GLOBAL DE LOS CONOCIMIENTOS DEL PASANTE DE ENFERMERIA

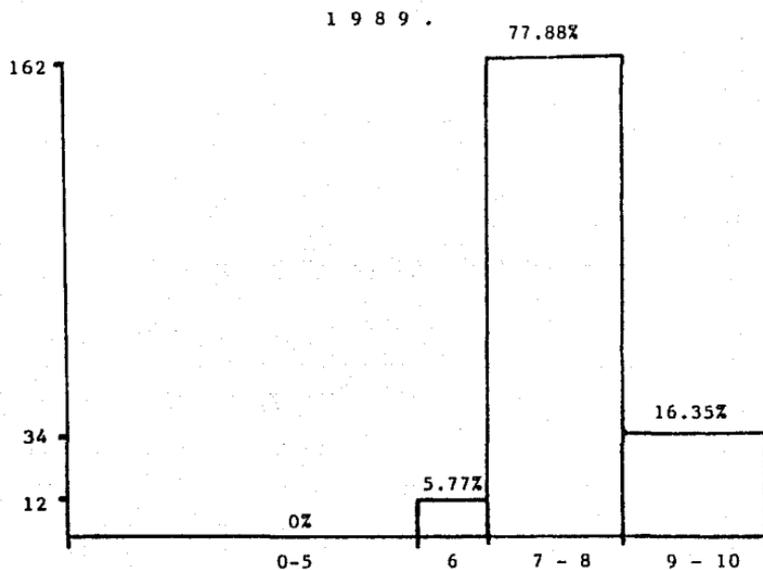
1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
INFERIOR A 5 PORQUE NO TENGO NI LOS CONOCIMIENTOS ELEMENTALES.	0	0%
ALREDEDOR DE 6, APENAS TENGO LOS CONOCIMIENTOS ELEMENTALES.	12	5.77%
ENTRE 8 y 7, PORQUE ALGUNAS COSAS SE ME HAN OLVIDADO.	162	77.88%
ENTRE 9 Y 10, PORQUE ESTOY BIEN PREPARADA.	34	16.35%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 43

AUTOESTIMA GLOBAL DE LOS CONOCIMIENTOS DEL PASANTE DE ENFERMERIA



DESCRIPCION: El 77.88% de los pasantes piensa se autoevalua entre 7 y 8 porque algunas cosas se les han olvidado y el 0% piensa que no tiene los conocimientos elementales.

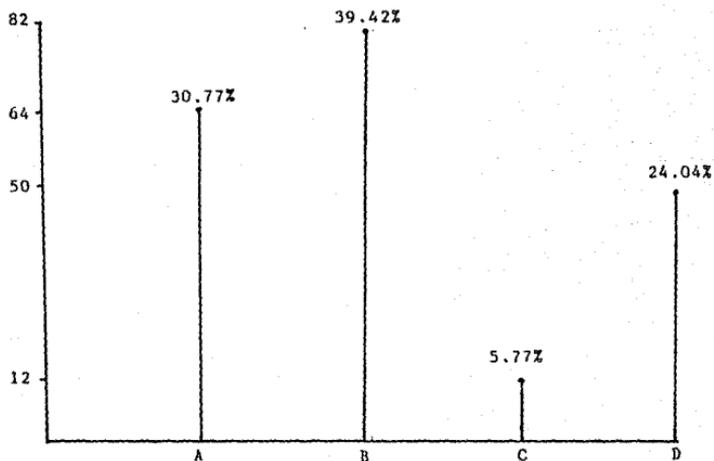
FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

CUADRO No. 44
 OPINION SOBRE LA EVALUACION DEL EPAC
 1 9 8 9 .

O P C I O N E S	F	%
ES UNA DETERMINACION MUY EXACTA DE LOS CONOCIMIENTOS YA QUE SE REALIZA POR COMPUTADORA.	64	30.77%
ES MUY SUPERFICIAL PORQUE SOLO SE INDAGA SOBRE CONOCIMIENTOS ELEMENTALES.	82	39.42%
SOLO SE DETECTAN A AQUELLOS PASANTES QUE POR SUS BAJOS CONOCIMIENTOS NO ESTAN CAPACITADOS PARA EJERCER LA PROFESION	12	5.77%
NO TENGO IDEA DE COMO SE REALIZA.	50	24.04%
T O T A L E S	208	100%

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

GRAFICA No. 44
OPINION SOBRE LA EVALUACION DEL E.P.A.C.
1 9 8 9 .



DESCRIPCION: El mayor porcentaje es de 39.42% que afirma que es una evaluación muy superficial porque solo se indaga sobre conocimientos muy elementales.

FUENTE: Misma del cuadro No. 1.

4.3. COMPROBACION DE HIPOTESIS

La comprobación de hipótesis se realiza mediante el coeficiente de correlación de Pearson, ya que permite medir la influencia que existe en las variables estudiadas.

De esta manera y con una muestra de 208 pasantes de enfermería encuestadas, se concentraron los datos en la tabla No. 1 que a continuación se presenta y que contiene para X: MOTIVACIONES - DEL EGRESADO DE ENFERMERIA PARA TITULARSE y para Y: EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO.

MUESTRA 208

TABLA No. 1

MATRIZ DE CONCENTRACION DE DATOS DE LAS VARIABLES

X: Motivación del egresado de enfermería por titularse.

Y: Examen por áreas de conocimiento.

ITEMS X	X	X'	ITEMS Y	Y	Y'	X.Y
1	117	13689	21	92	8464	10764
2	104	10816	22	101	10201	10504
3	85	7225	23	117	13689	9945
4	113	12769	24	100	10000	11300
5	115	13225	25	118	13924	13570
6	99	9801	26	95	9025	9405
7	148	21904	27	157	24649	23236

ITEMS X	X	X ²	ITEMS Y	Y	Y ²	X.Y
8	158	24964	28	151	22801	23858
9	87	7569	29	121	14641	10527
10	150	22500	30	80	6400	12000
11	102	10404	31	200	40000	20400
12	118	13924	32	113	12769	13334
13	112	12544	33	120	14400	13440
14	119	14161	34	104	10816	12376
15	156	24336	35	178	31684	27768
16	118	13924	36	83	6889	9794
17	188	35344	37	88	7744	16544
18	177	31329	38	106	11236	18762
19	123	15129	39	162	26244	19926
20	158	24964	40	82	6724	12956
TOTALES	$\Sigma x=2546$	$\Sigma x^2=340521$		$\Sigma y^2=2368$	$\Sigma y^2=302300$	$\Sigma x \cdot y$ 300409

Con los resultados anteriores se desarrolla la siguiente fórmula:

$$r = \frac{n \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[n \sum x^2 - (\sum x)^2][n \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

Que en el despeje resulta:

$$r = \frac{(208)(30.0409) - (2547)(2368)}{\sqrt{[(208)(340521) - (2547)^2][(208)(302300) - (2368)^2]}}$$

$$r = \frac{62'485.072 - 6'031.296}{\sqrt{(70'828.368 - 6'487.2909)(62'878.400 - 5'607.424)}}$$

De donde:

$$r = \frac{56'453 \cdot 776}{\sqrt{(64'341.159)(478270.976)}}$$

$$r = \frac{56.457 \cdot 776}{\sqrt{3'684.8809}}$$

$$r = \frac{56'457 \cdot 776}{6'070.3219}$$

$$r = \boxed{0.9300}$$

Por lo tanto, al resultar un coeficiente de $r=0.9300$ con correlación fuertemente positiva, se comprueba la hipótesis de trabajo que dice:

H₂: A mayor motivación del egresado, mayor será también el índice de titulación mediante el examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la - Universidad Nacional Autónoma de México.

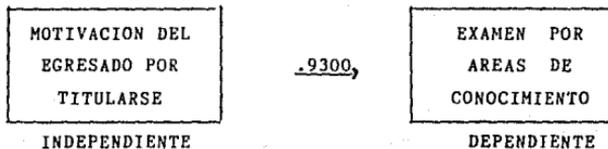
Asimismo, al localizar la tabla "F" con valores de "r" a los

niveles de confianza la .05, da un $\alpha = .2050$ que para un " α " de más de 90 casos, se comprueba la hipótesis general que dice:

H_1 : Existe repercusión para la motivación del egresado para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Lo anterior da como resultado que la motivación del egresado de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia repercute e influye positivamente en el índice de titulación para realizar su examen por áreas de conocimiento o cualquier otra opción.

Esto da como resultado una correlación comprobada de variables de la siguiente forma:



Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula que dice:

H_0 : No hay relación entre la motivación del egresado y la titulación mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México.

4.4. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

En el cuadro No. 1 que se refiere a la carrera cursada, se tiene que el 55.34% de los pasantes estudiaron la carrera de Técnico en Enfermería y el 44.66% cursaron la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia; a pesar de que siempre ha sido considerablemente mayor la población en la carrera Técnica, existe poca diferencia entre los porcentajes anteriores porque el índice de titulación en la Licenciatura ha sido muy inferior al índice de titulación de la carrera de Técnico en Enfermería, de hecho se debiera esperar mayor porcentaje en el nivel Licenciatura, porque en él radica básicamente el problema de rezago en la titulación de la E.N.E.O. también se presenta más el pasante de nivel técnico, porque no tiene mayor opción de titulación que el informe de servicio social o el examen por áreas de conocimiento.

El cuadro No. 2 determina que la gran mayoría de los pasantes es decir el 88.35% estudiaron la carrera en el Sistema Escolarizado y sólo el 11.65% en el Sistema de Universidad Abierta, porque la enseñanza en dicha Escuela es predominantemente escolarizada.

En el cuadro No. 3 se observa que cerca del 60% de los aspirantes al Examen por Áreas de Conocimiento, son egresados entre los años de 1989 y 1986; a medida que aumenta el tiempo -

de egreso disminuye la incidencia en el EPAC. Es decir el EPAC está sirviendo principalmente al recién egresado y no al rezagado de titulación, ya que éste se agudizó entre los egresados de 1985 y años anteriores. Esto se explica porque al incorporarse al mercado de trabajo se desvincula de toda actividad académica y entre más tiempo pase mayor será el alejamiento de la Escuela, por lo tanto menores las posibilidades de titulación.

En el cuadro No. 4 se pone de manifiesto que de los pasantes estudiados el 87.98% tiene su ocupación dentro de la enfermería, muy razonable porque de no ejercer la profesión difícilmente les interesa titularse como lo demuestra el pequeño porcentaje restante que corresponde a otras ocupaciones diferentes.

En el cuadro No. 5 se revela que la remuneración monetaria no es un incentivo para la titulación porque el 56.25% manifiesta que el trabajo de la enfermera titulada es mal pagado y que la diferencia entre el salario de una Enfermera titulada y un Auxiliar de Enfermería es insignificante, en la mayoría de las instituciones de salud la primera gana aproximadamente 21 mil pesos diarios mientras que la segunda gana aproximadamente 17 mil pesos diarios.

En el cuadro No. 6 el 50% de la muestra indica que el presti-

gio profesional depende de los méritos de cada quién, es decir la mitad de los encuestados considera a la titulación y el prestigio profesional como independientes entre sí: mientras que el anhelo del prestigio profesional influye en la titulación de el 32.7% de los pasantes.

En el cuadro No. 7 el ascenso laboral como incentivo para la titulación es definitivo, aunque con diferentes pretensiones; porque el 37.98% piensa ascender rápidamente y con mayor facilidad a un puesto superior y un 40.86% únicamente aspira a la categoría de enfermera general.

La proporción entre ambos porcentajes guarda relación con la existente entre ambas carreras y las expectativas de los egresados tanto de la Licenciatura, que pretende alcanzar altos niveles jerárquicos; como de los egresados de la carrera Técnica que añoran un puesto de Enfermera General, para ambos casos se requiere del título profesional.

En el cuadro No. 8 se determinó la influencia de la titulación en la situación social del pasante, en donde el 54.33% poco más de la mitad de los encuestados, solo la aceptan en forma parcial, al afirmarlo y responder que una carrera proporciona cierto reconocimiento social; pero un 25.48% determinantemente lo rechaza mencionando que en nada tiene que ver la titulación con la situación social.

En el cuadro No. 9 queda establecido que la titulación tiene respuesta a una necesidad de autorrealización personal, ya sea en forma total, dado que el 41.83% lo afirma y menciona la completa satisfacción por haber concluido los estudios; o en forma parcial, porque el 55.29 lo acepta y dice que influye en parte a su satisfacción propia.

En el cuadro No. 10 la exigencia laboral del título profesional incentiva la titulación en parte, porque el 47.6% lo afirma y comenta que en casi todos los trabajos que le interesan solicitan enfermeras tituladas, el 28.85% responde que solo en algunos lugares se lo exigen. Los porcentajes restantes que lo niegan no son representativos. Esto se explica porque a la mayoría de las instituciones que requieren personal de Enfermería, les interesa más contratar a aquel que tiene la preparación académica máxima y completa, ya que esto les garantiza mayor eficiencia.

En el cuadro No. 11 el 71.15% de la muestra, concuerda en que existe presión en el trabajo para la titulación, pero solo como sugerencia, y apenas el 14.42% menciona que la presión sea muy extrema. Esta presión moderada en forma de sugerencia ha sido suficiente para que la gran mayoría de los encuestados se inscriban al EPAC; en cambio, la presión excesiva no funciona porque no es posible obligar a un empleado que ha sido contratado sin título a que lo obtenga, lo único que se conse

guiría es producir fricciones entre el personal directivo de Enfermería y el personal no titulado.

En el cuadro No. 12 se determina que se pretende mejorar el status profesional, porque el 75.96% tiene el deseo de continuar estudiando una especialidad o maestría. Un bajo porcentaje se conforma con el título profesional ya que el 21.15% responde, si, habré alcanzado un escalón más alto en mi trabajo; es decir, la gran mayoría de los pasantes mejoran su status profesional con la titulación, pero además la utilizan para alcanzar niveles académicos todavía mayores, dado que el título profesional es uno de los requisitos para el estudio de un post-técnico ó un post-grado.

En el cuadro No. 13 los pasantes de Enfermería buscan mejorar su desempeño profesional con la titulación, porque el 41.82% incide en que a la enfermera titulada le es permitido realizar otras actividades más relevantes; y solo el 4.81% responde que puede trabajar mejor sin estar titulada. Esto mueve a buscar la titulación, porque sin cédula profesional que avale el ejercicio de la profesión, se les limita bastante en actividades de tipo intelectual, relevándoseles como fuerza bruta de trabajo bajo vigilancia de personal titulado.

En el cuadro No. 14 la titulación responde a la satisfacción de una meta personal, ya que un importante porcentaje, el -

72.12% lo afirma y agrega que siempre ha significado uno de los logros más importantes en su vida. Dado que en México se le inculca a la mayoría de la gente la idea de "estudiar para ser alguien" desde muy temprana edad, de manera que se internaliza como meta propia.

El cuadro No. 15 muestra que el deseo de alcanzar ciertos satisfactores mueve hacia la titulación al pasante de enfermería; ya que el 49.04% determina que podrá alcanzar todos sus anhelos, aunado a un 24.04% que piensa que le pagarán un poco mejor y podrá comprar más cosas.

En el cuadro No. 16 que se refiere a la titulación como medio para obtener seguridad institucional, se tiene que el 56.73% de la muestra opina que a medida que aumentan las enfermeras tituladas, puede desaparecer el personal no titulado; es decir poco más de la mitad lo considera como probable, pero solo un 23.56% responde de manera radical, que en el hospital se desplaza a la gente menos preparada, y apenas un 8.17% se siente seguro en su empleo sin el título profesional.

En el cuadro No. 17 la mayoría de los pasantes coinciden en titularse por cumplir con la U.N.A.M., el 53.85% lo afirma y siente tener un compromiso con la Universidad, por haber dado la oportunidad de estudiar la carrera, un 31.73% afirma que es un deber como universitario.

El cuadro No. 18 determina la influencia de la titulación en el nivel educativo familiar del pasante de enfermería, el 57.22% menciona que se va a elevar considerablemente, el 39.42% afirma que se va a mantener aproximadamente igual. Por ello es muy posible que el pasante se titule por elevar el nivel educativo de su familia o por lo menos mantenerse a un mismo nivel que sus parientes.

El cuadro No. 19 se hace constar que existen muchas facilidades para la titulación en la E.N.E.O. y por eso se titulan tres cuartas partes de los encuestados, o sea el 75.0%.

En el cuadro No. 20 el 56.73% de los pasantes concibe al EPAC como una opción que permite titular a los pasantes que tienen los conocimientos elementales para el ejercicio de la carrera, un 35.58% lo concibe como una opción que facilita la titulación caracterizado por ser muy sencillo y con el que se titulan a grandes cantidades de pasantes. En ambos casos se coincide en que el examen favorece al estudiante mediocre.

En el cuadro No. 21 el 90.39% de los pasantes conciben la elaboración de una tesis, como una opción que permite exponer la creatividad, el talento y la calidad del pasante, en un trabajo de investigación que beneficia el desarrollo de la profesión, pero no la eligieron como opción de titulación por falta de capacidad, ya que apenas el 1.92% menciona que es una op

ción muy complicada que solamente la pueden desarrollar los pasantes sobresalientes; más bien responde a la falta de interés en la investigación, así como a la intención de titularse con el mínimo esfuerzo, mediante el EPAC.

En el cuadro No. 22 se reporta que la mayoría de los encuestados tienen una concepción muy positiva sobre el proceso de atención de enfermería, dado que el 85.1% lo considera como un trabajo que permite investigar, planear y desarrollar una óptima atención de enfermería a un individuo y/o familia, pero tampoco hubo interés por elaborar un trabajo de titulación en el área asistencial, tomese en cuenta que todo estudiante de enfermería está ampliamente familiarizado con el P.A.E., la única explicación que existe es que tienen la intención de titularse con el mínimo esfuerzo.

En el cuadro No. 23 se determina la concepción que tiene el pasante de enfermería acerca de la elaboración relativo a la carrera, donde el 59.13% afirma que es una aportación muy productiva a la carrera, que se realiza por enfermeras muy talentosas y capaces, apenas un 0.48% menciona que es un trabajo muy difícil de realizar por una enfermera. También existe una concepción muy positiva sobre la elaboración de un libro, pero es la opción de titulación de menor demanda en la E.N.E.O. debido a que es la que requiere mayor esfuerzo y por lo tanto también le rehuyen los sujetos de estudio.

En el cuadro No. 24 la mayoría de la muestra, el 75.96% concibe al informe de servicio social como un trabajo que lo puede y debe realizar todo pasante que ha prestado servicio social, es de fácil elaboración porque solo contiene información de tipo descriptiva de actividades realizadas. Este informe es de carácter obligatorio desde hace tres años, por lo tanto la mayor parte de los pasantes deben haberlo elaborado porque son recién egresados, y aun así no lo presentan en el examen profesional, seguramente porque lo elaboran deficientemente.

En el cuadro No. 25 se refiere a la autovaloración del pasante de enfermería en torno a las asignaturas relativas a patologías, el 12.02% afirma que podría desarrollar la historia natural completa de cualquier padecimiento, es decir un bajo porcentaje domina por completo dichos conocimientos. El 44.23% recuerda el cuadro clínico y manejo de una gran cantidad de padecimientos, o sea cerca de la mitad de los encuestados posee los conocimientos elementales. El 41.83% porcentaje cercano al anterior, solo recuerda la sintomatología de padecimientos comunes, dicho de otra manera cerca de la mitad de los encuestados es deficiente en sus conocimientos relativos a patologías. Apenas un 1.92% no se acuerda de nada.

El cuadro No. 26 el pasante de Enfermería autovalora sus conocimientos relativos a Enfermería; 48.56% es el porcentaje mayor, que afirma recordar la mayoría de los procedimientos a

realizar en padecimientos más comunes. Es decir, casi la mitad de la muestra posee los conocimientos elementales, de las asignaturas de Enfermería. El 23.08% podría desarrollar las acciones específicas a realizar en un padecimiento determinado, en los tres niveles de atención; o sea solo cerca de la cuarta parte de los pasantes dominan por completo dichos conocimientos.

El cuadro No. 27 determina la autovaloración del pasante de enfermería en torno a conocimientos relativos a Administración; el 56.25% difícilmente se acuerda de las etapas del proceso administrativo, o sea más de la mitad de los pasantes está deficiente en relación a los conocimientos relativos a Administración. Muy pocos tienen conocimientos mayores, como lo manifiestan, el 19.23% que podrían elaborar un manual de organización; ó un 16.83% que sabe hacer el cálculo de personal de enfermería de cualquier servicio o turno. Y el 7.69% definitivamente no se acuerda de nada.

En el cuadro No. 28 el pasante de enfermería autovalora sus conocimientos relativos a Educación, en donde casi la mitad de los encuestados posee los conocimientos elementales en Educación, ya que el 48.08% manifiesta que puede elaborar un guión de plática para la salud; el resto posee conocimientos mayores aunque con menor incidencia, exceptuando a un 3.84% que no se acuerda de nada.

En el cuadro No. 29 se tiene la autovaloración del pasante de enfermería en torno a los conocimientos relativos a Gineco-Obstetricia; en donde el 56.73% de los pasantes pueden describir los mecanismos de todas las etapas del trabajo de parto, así como las actividades que se realizan; dicho en otra forma más de la mitad de los pasantes dominan por completo dichos conocimientos, siendo muy baja la proporción de pasantes con deficiencia en éste tipo de temas.

En el cuadro No. 30 se determina la autovaloración del pasante de enfermería en torno a sus conocimientos relativos a Investigación; en donde la mayor cifra porcentual fué de 45.67% que conocen las etapas del método científico; es decir cerca de la mitad solo tiene conocimientos elementales. Un bajo porcentaje posee conocimientos mayores como lo revela el 12.5% que sabe elaborar un protocolo de investigación. Probablemente por ello no eligieron la tesis como trabajo de titulación, aquellos que tuvieron la opción.

En el cuadro No. 31 se determina la opinión que tiene el pasante de enfermería sobre el Examen por Areas de Conocimiento, en donde el 75.48% considera que es una buena opción e titulación para todos los pasantes de la E.N.E.O., un 15.39% dice que es una buena opción solo para los pasantes que no tienen la facilidad para elaborar un trabajo escrito, el 8.17% dice que es una buena opción solo para los pasantes rezagados y un

0.96% establece que es una mala opción para todos los pasantes de la E.N.E.O. De lo anterior se tiene que los pasantes - que se inscribieron al EPAC no lo hacen porque se les dificulte elaborar un trabajo escrito, ni tampoco porque ya hallan - pasado algunos años sin titularse; más bién desean pasar el - examen profesional con el menor esfuerzo y eso es lo que tam- bién consideran propicio para todos los egresados de ésta Es- cuela.

En el cuadro No. 32 se establece el grado de dificultad espe- rado en el Examen por Areas de Conocimiento, en donde el 72.60% piensa que es sencillo pero solo lo arpeuban los que tienen - el conocimiento. Esto aclara más que se inclinen en el EPAC - este se ha caracterizado como sencillo y se traduce en facilidad, comodidad, mínimo esfuerzo, porque el conocimiento ele- mental se supone que ya lo tienen, según su 100% de créditos académicos aprobados.

El cuadro No. 33 se exponen los objetivos de titulación mediante el examen por áreas de conocimiento; en donde más de la mitad, es decir el 58.17% desea alcanzar una meta personal, un 27.88% desea titularse con rapidez y facilidad, un 10.1% de- sea salir del resto de "no profesionales" y solo un 3.85% de- sea conseguir un empleo mejor. Es decir en primer lugar la - titulación mediante el EPAC responde a necesidades psicológi- cas como son, la autoestima, el éxito o logro; y en segunda -

instancia responde a actitudes como la mediocricidad, apatía y pereza.

Cuadro No. 34 se presenta la opinión que tienen los pasantes de enfermería sobre los trámites realizados para presentar el Examen por Areas de Conocimiento; se tiene que el 35.10% opina que no tienen ninguna dificultad, el 38.46% dice que son muy sencillos y fáciles de realizar, un 24.04% menciona que se le dificultaron porque no están bien claros los pasos a seguir y sólo un 2.4% dice que son tan complicados que estuvieron a punto de desistir. Por lo tanto los trámites de titulación no son un obstáculo para el pasante, al contrario, las autoridades de la E.N.E.O. se han esforzado para que los trámites para presentar el EPAC sean más rápidos que en cualquier otra opción de titulación.

En el cuadro No. 35 por arrasadora mayoría del 96.15% se determina que el horario más propicio para aplicar el examen es el matutino, porque está más alerta el pensamiento, es decir los pasantes están completamente de acuerdo con las autoridades de la E.N.E.O. en que éste examen sea aplicado en la mañana, porque les favorece para la resolución de dicho examen.

En el cuadro No. 36 permite conocer la preparación del pasante para presentar el EPAC, respondiendo el 54.33 que sí, estudian bastante y con anticipación, el 33.17% empieza a estudiar, un

2.40% todavía no se prepara y el 10.10% dice que no se van a presentar con los conocimientos que poseen. Recuerdese que esta respuesta se dió a 10 días de acontecer el examen. De lo anterior se deduce que poco más de la mitad si se prepara, pero la otra mitad está tan confiada en que el examen contiene cosas muy sencillas que necesita repasar poco o definitivamente nada y no es porque sean muy capaces ya que de serlo lo demostrarían los cuadros anteriores números: 25 al 30.

En el cuadro No. 37 los pasantes de enfermería opinan sobre la orientación para el EPAC; opinando el 57.69% que es muy necesaria para poder presentar el examen, el 37.02% dice que es importante en algunos aspectos, solo un 5.29% dice no es forzosamente necesaria y ninguno la consideró innecesaria. La mayoría coincide en que la orientación al EPAC es valiosa, ya que la aplicación del examen es completamente diferente a la de los exámenes conocidos por el pasante y cualquier error que se pudiera cometer a causa de no impartirse esta orientación pudiera ser responsable de la no acreditación del examen.

En el cuadro No. 38 trata de la difusión de la convocatoria al EPAC; el 9.62% se enteró por un medio masivo de comunicación, es un bajo porcentaje porque la Enfermera no acostumbra leer los periódicos o estaciones de radiodifusión universitaria, un 25.96% se enteró por las convocatorias publicadas en instituciones, en una cuarta parte de la muestra la que se enteró por ese medio, pero aun es bajo porque fué el principal

que planeó la Escuela, y se hizo llegar a todas las instituciones que se relacionan con la E.N.E.O., pero parece ser que la enfermera no le atrae leer publicaciones que se encuentran en su medio laboral, un 14.42% por invitación telefónica que le hizo la Escuela, también es bajo el porcentaje, pero porque no es posible poder localizar por teléfono a todos los pasantes; en cambio, un 50% se enteró por comentarios de otras personas, porque las Enfermeras son muy comunicativas entre sí, gracias a ello fluyó con mayor eficiencia la convocatoria entre las personas interesadas.

En el cuadro No. 39 la organización del EPAC fué percibida como minuciosa por la gran mayoría de los pasantes, es decir, el 85.58% se percataron de la excelente labor que hizo el comité organizador del Examen por Areas de Conocimiento, no se mostraron fallas que pudieran desalentar al pasante o descreditar al evento académico.

En el cuadro No. 40 se determina la antigüedad que tiene el EPAC para el pasante, en donde el 38.94% apenas ahora lo conoce e inmediatamente acude a inscribirse, el 39.90% hace un año pero no alcanzó a inscribirse, un 18.27% hace dos años pero no se inscribió, y un 2.88% hace tres años pero nunca intentó inscribirse. De lo anterior se tiene que la mayoría de los pasantes recientemente se enteraron de dicha opción de titulación o sea pueden existir muchos pasantes más que no se

han inscrito al EPAC porque no lo conocen.

En el cuadro No. 41 se establecen las causas por las cuales - no se inscribieron con anterioridad al EPAC; el primer lugar, lo ocupa un 42.3% se debe a que no completaban los requisitos. Un 28.36% de la muestra, tenía la intención de titularse por otra opción. El tercer causal, lo ocupa un 23.56% que no conguían el examen. Por último un 5.77% si se inscribió pero no lo aprobó. Entonces la principal causa quiere decir que una gran cantidad de los pasantes interesados en el EPAC sólo han esperado terminar la carrera y cumplir con el servicio social para poder acudir inmediatamente al EPAC. La segunda causa interpreta que más de la cuarta parte de la muestra no se esforzó para terminar un trabajo escrito de titulación. El tercer porcentaje demuestra que casi una cuarta parte de los pasantes, se han mantenido alejados de la Escuela en los últimos años porque al incorporarse al trabajo se desvinculan por completo de la E.N.E.O. La última cifra porcentual es baja como la incidencia de suspensión del examen, cerca de la mitad de los que no aprueban en alguno de los EPAC de años anteriores, prefieren esperar cuando menos un año para intentar aprobarlo, a tener que esforzarse en elaborar un trabajo escrito para titulación.

En el cuadro No. 42 se indaga la intención de titulación mediante otra opción. Un 4.33% si lo intentó pero le suspendie-

ron el examen, o sea es mínima la población que antes de acudir al EPAC hizo el esfuerzo por presentar un trabajo escrito en el examen profesional. Un 50.96% si lo intenta pero no completa los trámites; es decir la mitad de los encuestados no termina el trabajo de titulación ya que los trámites administrativos son casi iguales a los del EPAC, tienen la misma complejidad por lo que no es justificable que se atoraran en los trámites administrativos más bien en la elaboración del trabajo por falta de empeño. El 31.73% nunca intentó titularse, es decir una tercera parte de la muestra, definitivamente es perezosa y mediocre porque sólo muy pocos pasantes no tienen ningún trabajo para titulación, como lo demuestra un 12.98% que son justificados porque este porcentaje se encuentra en relación con la proporción de pasantes encuestados que egresaron mucho antes de que existieran varias opciones de titulación o se exigiera la elaboración de informe durante la presentación de servicio social.

En el cuadro No. 43 el pasante de enfermería se autoevalúa cuantitativa-mente en relación al EPAC el 16.35% se califica entre 9 y 10, porque están bien preparados. El 77.88% se califica entre 8 y 7 porque algunas cosas se les han olvidado. El 5.77% se califica alrededor de 6 porque apenas tiene los conocimientos elementales. Ninguno piensa calificarse con menos de 5. Lo anterior indica que son muy pocos los pasantes que están bien preparados, la mayoría se consideran como regu

lares y muy pocos aceptan tener los conocimientos elementales.

En el cuadro No. 44 relativo a la opinión sobre la evaluación del EPAC, los datos fueron dispersos, sin embargo el 39.24% es el porcentaje más importante, en el que los pasantes opinan que es muy superficial; lo que apoya la imagen de fácil - aprobación y por lo tanto es un factor que da preferencia a esta opción de titulación.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Las principales conclusiones de la presente tesis son:

- Los principales motivos que tiene el egresado de enfermería para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento, en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, son básicamente de tipo psicosociales, destacando el anhelo de ascenso laboral, el mejoramiento social, el mejoramiento del status profesional, el cumplimiento de políticas universitarias, la exigencia laboral, la necesidad de autorrealización, la seguridad institucional, el mejoramiento del nivel educativo familiar y la satisfacción de meta personal.

A pesar de que consideran como buenas y productivas al resto de las opciones de titulación no acuden a ellas porque han visualizado al examen por áreas de conocimiento como una forma fácil de titulación.

Notese que no se contempla el esfuerzo por mejorar, más bien se manifiesta una actitud de mediocricidad, ya que al autoestimar cada pasante sus conocimientos, se encuentran entre regulares y mínimos y a pesar de ello tienen la certeza de acreditar el examen por áreas de conocimiento.

Parece ser que la titulación es solo un apéndice de la for-

mación profesional y que de llevarse a cabo es por "quedar bien" con la sociedad, pero se encuentra lejos de superarse académicamente o de contribuir al crecimiento de la profesión. En éste sentido el examen por áreas de conocimiento no va de acuerdo con los objetivos de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, referentes a la formación de profesionales pugnando por la excelencia académica de los mismos. Ciertamente que auxilia a el problema de rezago de ti tu la ci ón, pero principalmente es utilizado por el recién egresado que quiere obtener el título profesional con el mí nimo es fu er zo.

- La frecuencia de Inscripción al examen por áreas de conocimiento a ido en declive año con año, porque los pasantes re z a g a d o s que les interesó titularse lo hicieron en los prime ros ex á m e n e s de 1987 y 1988, probablemente sigan habiendo muchos pasantes rezagados, pero no son ellos los que en 1989 acuden al examen por áreas de conocimiento.
- El examen por áreas de conocimiento ya no está sirviendo pa ra el fin que fué aprobado por el Consejo Técnico de la Escuela, aunque sí está impidiendo que los recién egresados se conviertan en rezago de titulación.
- Lo más seguro es que cuando se suspenda la aplicación del examen por áreas de conocimiento, dado que es una opción.

temporal, decline fuertemente la titulación en la ENEO porque las últimas generaciones y los que están por egresar se han atenido a la existencia de este tipo de examen profesional.

Se realiza la prueba de hipótesis se obtiene un coeficiente de correlación = .9300; es decir la motivación del egresado de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia repercute e influye positivamente en el índice de titulación para realizar el examen por áreas de conocimiento.

Derivado de todo lo anterior se presentan las siguiente recomendaciones:

- Aumentar las opciones de titulación para el pasante de la carrera técnica, el Proceso de Atención de Enfermería es idóneo porque es el trabajo escrito con el que está más familiarizado el pasante de la carrera de Técnico en Enfermería.
- Limitar la opción del examen por áreas de conocimiento, para que sea utilizada únicamente por egresados rezagados, es decir que tengan más de cuatro años de haber salido de la Escuela.
- Realizar el seguimiento de pasantes desde el momento de su

egreso, a través del sistema de tutoría implantado por la - Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Ti tulación y la Asociación de Egresados de la ENEO; con la fi nalidad de estimularlos periódicamente para que se titulen lo más pronto posible, para tal efecto se puede elaborar va rios folletos planeados por el Departamento de Psicología, que se hicieran llegar a cada pasante.

- Como la temprana incorporación al mercado de trabajo desvin cula al pasante de la titulación y en apego a los objetivos fundamentales de la ENEO la bolsa de trabajo de ésta Escue- la, no debe conseguir empleos a todo alumno, pasante o egre sado que no esté titulado, salvo en aquellos casos en que - con estudio socioeconómico comprobable se demuestre la impo rante necesidad económica, valorando inicialmente la posibi lidad de solicitar beca alimenticia o beca para servicio so cial.
- Transformar la asignatura "Seminario de Tesis", en semina- rio de titulación, en donde cada estudiante se aboque al es tudio y/o desarrollo de la opción de titualción de su inte- rés. Asimismo estructurar cursos libres con el mismo fin, pero dirigidos a todos los egresados de la ENEO en ambas ca rreras.
- Promover de manera específica el examen por áreas de conoci

miento pero haciendo notar que es una opción transitoria, - que busca resolver el problema de rezago de titulación y - por ello está dirigida a los pasantes que no tengan posibilidad de presentar el examen profesional por otra opción.

- Exortar a toda la población estudiantil de la ENEO así como a los pasantes de ésta Escuela a esforzarse al máximo por elaborar un trabajo de titulación escrito, ya que cualquiera que sea será una aportación más que permita elevar más la calidad en la Enfermería.

- Exortar a todos los docentes de la ENEO a participar más en la resolución del problema de titulación, prestando mayor - atención, tiempo e interés para obtener la máxima calidad - de asesoría en la elaboración de un trabajo de titulación y persuadiendo a todo pasante para que se titule; recordándole que de poco sirve su trabajo en las aulas si el alumno - no llega a la meta terminal en la Escuela.

En cuanto a los trámites para presentar el examen por áreas de conocimiento se recomienda que sean igualmente eficientes.

- Recomendar que el horario para la aplicación del EPAC sea el mismo debido a lo oportuno que ha demostrado ser.

- Motivar a estudiantes, profesores y profesionistas en Enfermería, a esforzarse para mejorar la calidad de Enfermeras, para ameritar mayores ingresos, prestigio profesional, mejores puestos laborales y mejorar la situación social de la Enfermera.
- Hacer participe tanto Escuelas como instituciones de salud sobre la problemática de titulación y solicitar constantemente que se limite la contratación de alumnos o pasantes - no titulados a fin de propiciar una mayor titulación entre los egresados.
- Solicitar la colaboración tanto de instituciones educativas, como de salud para titular a todos los pasantes que estén laborando.
- Hacer mayor énfasis a toda la población estudiantil de la ENEO sobre el compromiso de todo universitario en cuanto a la culminación de los estudios mediante la titulación.
- Organizar mínimamente una vez por semestre escolar una semana de orientación sobre las cinco opciones de titulación - que existen en la ENEO, difundiendo las ventajas, desventajas, valor curricular, créditos de cada una de ellas, mediante personas expertas en cada opción. Dirigiendo esta orientación a todos los alumnos de los últimos semestres de am-

bas carreras, pasantes en servicio social y personal de Enfermería que labora en las instituciones de salud.

- Mejorar los medios de difusión del EPAC, utilizando carteles publicitarios más llamativos que la convocatoria oficial, además de la difusión mediante la comunicación verbal llevada a las instituciones de salud por el personal académico de la Escuela, que acude a ellas en calidad de docente o trabajador; orientándoseles intencionalmente y con anticipación para tal efecto.

Continuar con la misma eficiencia en la organización del examen por áreas de conocimiento.

6. ANEXOS Y APENDICES

6.1. ANEXOS

Anexo No. 1: Convocatoria al examen por áreas de conocimiento.

Anexo No. 2: Instructivo para trámite de titulación mediante examen profesional por áreas de conocimiento.

Anexo No. 3: Instructivo para el examen profesional objetivo.

Anexo No. 4: Formato del acta profesional para el examen por áreas de conocimiento.

6.2. APENDICES

Apéndice No. 1: Cuestionario de la investigación "Motivaciones del egresado de enfermería para titularse mediante el examen por áreas de conocimiento en la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México."



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

ANTIGUO CAMINO A XOCHIMILCO Y VIADUCTO TLALPAN

TELEFONOS 655 22 98 655 23 32 655 31 81

TLALPAN, D.F.

A N E X O No. 1

CONVOCATORIA

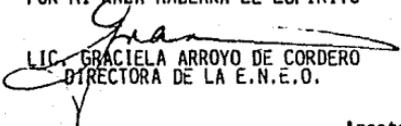
PARA

INSCRIPCION AL EXAMEN PROFESIONAL POR AREAS
DE CONOCIMIENTO

La Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, convoca a todos los egresados de esta escuela, que tengan cubierto el 100% de créditos académicos de los niveles Técnico y Licenciatura y que cuenten con carta de Servicio Social Liberada por la E.N.E.O., a registrarse para sustentar el examen profesional por áreas de conocimiento, que se llevará a cabo el 25 de noviembre de 1989, en las instalaciones del plantel.

Los interesados deberán acudir a Servicios Escolares para realizar sus trámites de revisión de estudios del 4 al 8 de septiembre, de las 9:00 a las 13:00 y de las 15:00 a las 18:00 Hrs.

"POR MI BAZA HABLARA EL ESPIRITU"


LIC. GRACIELA ARROYO DE CORDERO
DIRECTORA DE LA E.N.E.O.

Agosto de 1989

EN CIUDAD UNIVERSITARIA

TORRE DE RECTORIA planta baja, Oficina de Revisión de Estudios Profesionales, ventanilla 21.

16. Acude de 9:00 a 11:00 horas después de 25 días hábiles del examen profesional mostrando el acta del mismo, para conocer la fecha en que se turnó la documentación para la expedición del título.

TORRE DE RECTORIA planta baja, Oficina de Títulos, ventanilla 30 De 9:00 a 13:00 y de 15:30 a 18:00 horas.

17. Presentarse para recibir la boleta de profesiones, proporcionando la fecha de envío de documentación notificada en la oficina de Revisión de Estudios Profesionales.

EN DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

Insurgentes Sur # 2387 De 9:00 a 13:00 horas

18. Acude con la boleta de profesiones para recibir su título profesional registrado y cédula de ejercicio profesional.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

DR. JOSE SARGOLAN

Sector

DR. JOSE NABO ROBLES
Secretario General

DR. TOMAS GARZA
Secretario Administrativo

LIC. DAVID PANTOJA MORAN
Secretario Auxiliar

LIC. MANUEL BARQUEN ALVAREZ
Abogado General

DR. JOSE MELICH MOCTEZUMA
Director General de la
Administración Escolar

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

LIC. GRACIELA ARROYO DE CORDERO
Directora

LIC. GUADALUPE FIGUEROA MAASS
Secretaria Académica

LIC. CATALINA QUEZADA FOX
Secretaria de Planeación
y Evaluación

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**



**INSTRUCTIVO PARA TRAMITE DE TITULACION
MEDIANTE EXAMEN PROFESIONAL POR AREAS
DE CONOCIMIENTO.**

CARRERAS

ENFERMERIA NIVEL TECNICO

LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

MEXICO, D.F

A
M
E
R
I
C
O
.
N

EXAMEN PROFESIONAL POR AREAS DE CONOCIMIENTO.

El examen profesional por áreas de conocimiento es un evento académico que permite evaluar a grupos de alumnos, mediante la aplicación de un examen objetivo.

tiene como objetivos:

- Valorar en conjunto los conocimientos generales del sustantante en su carrera o especialidad, que éste demuestre su capacidad para aplicar los conocimientos adquiridos y que se see criterio profesional.

REQUISITOS

Para la presentación de este examen se requiere

- Tener aprobado el 100% de créditos académicos.
- Contar con la constancia de cumplimiento de Servicio Social autorizada por la Dirección del Plantel.

TRAMITES

EN EL PLANTEL

REGISTRO:

OFICINA DE SERVICIOS ESCOLARES. De 9:00 a 13:00 y de 15:00 a 18:00 horas.

1. Solicita:

- Registro para presentar el examen profesional por áreas de conocimiento.
- Revisión de Estudios para el examen profesional.

2. Reciba las solicitudes de revisión de estudios y de registro ante la Dirección General de Profesiones, el cuestionario para alumnos egresados (DGAE) y la forma de registro para egresados (ENEG).

3. Entregue las solicitudes y cuestionarios con pliegos y la constancia de cumplimiento de Servicio Social autorizada por la Dirección.

del plantel, a través de la Coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación.

4. Reciba el comprobante de trámite con la anotación en el reverso de EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO y con los sellos de "NO ADEUDO" del laboratorio clínico y biblioteca del plantel.

EN CIUDAD UNIVERSITARIA

TORRE DE RECTORIA planta baja Oficina de Revisión de Estudios Profesionales, ventanilla 22 de 9:00 a 13:00 y de 15:30 a 18:30 horas.

5. Acuda a la oficina para conocer el resultado de su trámite en la fecha señalada y reciba el comprobante de revisión de estudios autorizada.

MODULO DE PASADURIA

Zona Comercial a un costado de la Torre de Rectoría de 9:00 a 13:30 y de 16:00 a 19:00 horas.

6. Cubra el pago por concepto de titulación mos trando el comprobante de revisión de estudios autorizado y obtenga el recibo de pago respectivo.

BIBLIOTECA CENTRAL De 8:30 a 19:00 horas .

7. Solicite el sello de "NO ADEUDO" presentando el comprobante de revisión de estudios.

EN EL PLANTEL

CAJA

8. Cubra la cantidad señalada por concepto de aplicación y material didáctico del examen profesional.

OFICINA DE SERVICIOS ESCOLARES

INSCRIPCIÓN

9. Muestre el comprobante de la revisión de estudios y entregue:

- Una fotocopia del comprobante de revisión de estudios.

b) Dos fotografías tamaño infantil NO TANTANÉAS.

c) Comprobante de pago por concepto aplicación y material didáctico.

10. Reciba:

- Comprobante de inscripción al examen (secciones B y C).
- Información sobre fecha y hora de aplicación al examen.

AULA MAGNA

11. Asista a la orientación sobre el examen conforme a las instrucciones recibidas

PRESENTACION DEL EXAMEN:

AULA ASIGNADA

12. Presente el examen profesional conforme las instrucciones recibidas en la orientación.

DEPARTAMENTO DE EXAMENES PROFESIONALES

De 9:00 a 13:00 horas .

13. 30 días después de la presentación del examen solicite el resultado de éste, presentando la sección "C" del registro.

14. Entregue en caso AFREGATORIO "sus" los documentos:

- Comprobante de revisión de estudios, los sellos de NO ADEUDO de la biblioteca y laboratorio del plantel y de la biblioteca Central.

b) 4 fotografías tamaño título.

c) 4 fotografías tamaño y tipo filiación (acercamiento de la cara).

d) Recibo de pago por concepto de titulación.

15. Recibo original del acta del examen.

* En caso NO APROBATORIO solicitar información específica.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO

REGISTRO: Del 4 al 8 de Septiembre

COSTO DEL EXAMEN: \$ 50,000.00 CINCUENTA
MIL PESOS 00/100 M N.

INSCRIPCION: Del 6 al 10 de Noviembre

ORIENTACION: 15 de Noviembre

PRESENTACION AL EXAMEN: 25 de Noviembre

RECEPCION DE ACTA PROFESIONAL: 22 Enero 1990

PRESENTACION EN OFICINA DE REVISION DE
ESTUDIOS CON EL ACTA APROBATORIA DE -

EXAMEN: 19 Febrero 1990.

MEXICO, D.F. 1989.



195.



ANEXO No. 3

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA
Y OBSTETRICIA

INSTRUCTIVO

PARA EL EXAMEN PROFESIONAL OBJETIVO

SECRETARIA GENERAL ACADEMICA
SECRETARIA DE PLANEACION Y EVALUACION

I N D I C E

- I. PRESENTACIÓN.
- II. INSTRUCCIONES PARA EL USO DE LA HOJA DE RESPUESTAS DE LECTOR OPTICO.
- III. ERRORES MÁS COMUNES QUE PUEDEN INUTILIZAR UNA RESPUESTA O UNA HOJA ENTERA.

1.- PRESENTACION

ESTE INSTRUCTIVO TIENE EL PROPOSITO DE OFRECERLE UNA INFORMACION CONCRETA QUE LE PERMITA MANEJAR ADECUADAMENTE LA HOJA DE RESPUESTAS A UTILIZAR EN EL EXAMEN PROFESIONAL POR AREAS DE CONOCIMIENTOS QUE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA HA PREPARADO CON FUNDAMENTO EN EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE PARA LA CARRERA DE ENFERMERIA Y DE LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.

DEBIDO AL APOYO RECIBIDO POR LA FACULTAD DE MEDICINA PARA EL PROCESADO TECNICO EN LA COMPUTADORA, LA HOJA DE LECTOR OPTICO QUE UTILIZAREMOS EN EL EXAMEN HA SIDO PROPORCIONADA POR ESA DEPENDENCIA. ESTO ASEGURA QUE CADA SUSTENTANTE SERA CALIFICADO CON EL MISMO CRITERIO Y PODREMOS HACERLO EN FORMA MAS RAPIDA.

LA HOJA DE RESPUESTAS MENCIONADA ES FACIL DE MANEJAR, PERO COMO SON PROCESADOS EN UN EQUIPO ESPECIAL DENOMINADO "LECTORA OPTICA" LE RECOMENDAMOS SEGUIR ESCRUPULOSAMENTE LAS INDICACIONES DEL PRESENTE FOLLETO.

II. INSTRUCCIONES PARA EL USO DE LA HOJA DE RESPUESTAS DEL LECTOR OPTICO

Rogamos a usted la máxima atención a las siguientes indicaciones:

- La prueba objetiva se realizará en las instalaciones de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

PARTE I. COLOR Café de 8:00 a 9:15 hrs.

PARTE II. COLOR Verde de 9:25 a 11:30 hrs.

PARTE III. COLOR Azul de 12:15 a 13:45 hrs.

PARTE IV. COLOR Rosa de 13:55 a 15:30 hrs.

- El día del examen es indispensable traer
2 lápices del número 2 ó 2 1/2, con punta y una goma fina.
- La hoja de Respuestas requiere un manejo cuidadoso, ya que ésta no debe doblarse, arrugarse, romperse o perforarse.

A continuación se presentan a detalle los puntos principales que usted debe considerar:

2. Identifique el rubro Tipo de Examen. Anote en la línea de enfrente:
Profesional (figura 2).

 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO APTMIA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA HOJA DE REGISTROS LEVANTA <i>Profesional</i>	
NOMBRE _____	FECHA _____	LES _____

Figura 2

3. Identifique los rubros Nombre y Fecha. En el primero anote con letra clara y legible (de preferencia de molde) su nombre, comenzando por el apellido paterno, materno y nombre. Anotar la fecha por día, mes y año (figura 3).

 UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO APTMIA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE MEDICINA HOJA DE REGISTROS LEVANTA <i>Profesional</i>	
NOMBRE <i>Anaya Rangel Ana Laura</i>	FECHA <i>15-XI-83</i>	LES _____

Figura 3

6. Reconozca los espacios denominados Grupo, Materia y la última columna a la derecha de la hoja. En estos espacios NO debe anotar nada, deje usted en blanco esta parte. (figura 6).

GRUPO				MATERIA					
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

Figura 6.

7. Identifique usted la zona de respuestas y la destinada a la firma del alumno sustentante. Debe firmar la hoja de respuestas de cada parte del examen. (figura 7).

ASEGURARSE DE LLENAR CON LAPIZ UN OVALO PARA CADA RESPUESTA.

1	A B C D E	26	A B C D E	51	A B C D E	76	A B C D E
2	A B C D E	27	A B C D E	52	A B C D E	77	A B C D E
3	A B C D E	28	A B C D E	53	A B C D E	78	A B C D E
4	A B C D E	29	A B C D E	54	A B C D E	79	A B C D E
5	A B C D E	30	A B C D E	55	A B C D E	80	A B C D E
6	A B C D E	31	A B C D E	56	A B C D E	81	A B C D E
7	A B C D E	32	A B C D E	57	A B C D E	82	A B C D E
8	A B C D E	33	A B C D E	58	A B C D E	83	A B C D E
9	A B C D E	34	A B C D E	59	A B C D E	84	A B C D E
10	A B C D E	35	A B C D E	60	A B C D E	85	A B C D E
11	A B C D E	36	A B C D E	61	A B C D E	86	A B C D E
12	A B C D E	37	A B C D E	62	A B C D E	87	A B C D E
13	A B C D E	38	A B C D E	63	A B C D E	88	A B C D E
14	A B C D E	39	A B C D E	64	A B C D E	89	A B C D E
15	A B C D E	40	A B C D E	65	A B C D E	90	A B C D E
16	A B C D E	41	A B C D E	66	A B C D E	91	A B C D E
17	A B C D E	42	A B C D E	67	A B C D E	92	A B C D E
18	A B C D E	43	A B C D E	68	A B C D E	93	A B C D E
19	A B C D E	44	A B C D E	69	A B C D E	94	A B C D E
20	A B C D E	45	A B C D E	70	A B C D E	95	A B C D E
21	A B C D E	46	A B C D E	71	A B C D E	96	A B C D E
22	A B C D E	47	A B C D E	72	A B C D E	97	A B C D E
23	A B C D E	48	A B C D E	73	A B C D E	98	A B C D E
24	A B C D E	49	A B C D E	74	A B C D E	99	A B C D E
25	A B C D E	50	A B C D E	75	A B C D E	100	A B C D E

Figura 7

FIRMA



8. Cada pregunta de la prueba objetiva tiene cinco opciones de respuesta marcadas con las 5 primeras letras del alfabeto (a,b,c,d,e.), estas opciones corresponden a las impresas en la Hoja de Respuestas, y que se encuentran dentro de los óvalos (observe la figura 7).

9. Sugérimos a usted anotar, en primera instancia, sus respuestas en el - cuadernillo del examen y posteriormente llenar los óvalos en la zona de respuestas SIN PERFORAR LOS OVALOS (figura 8).

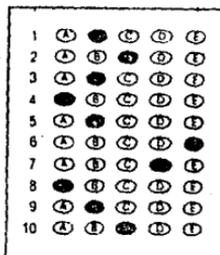


Figura 8

10. En caso de error en su respuesta, borre cuidadosa y totalmente el óvalo equivocado y llene la opción correcta. En la figura 9 se presenta un ejemplo en el que se cometieron equivocaciones en las preguntas 15 y 17, señalando las opciones B y E respectivamente. En la figura 10 se puede observar el error corregido: se borraron las opciones B y E y se sustituyeron por A y D.

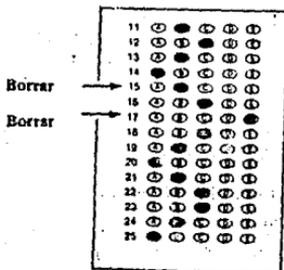


Figura 9

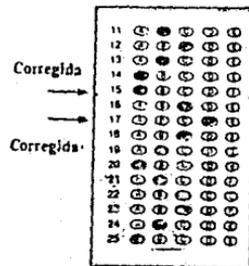


Figura 10

11. Por cada pregunta, conteste llenando un solo óvalo, aquel que corresponda a la respuesta que juzgue usted correcta.

En caso de llenar dos o más óvalos por pregunta, ésta se anula automáticamente (figura 11).

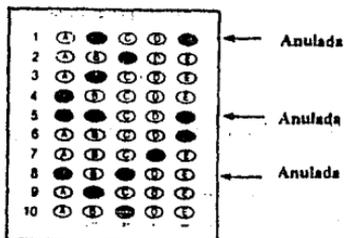


Figura 11

12. No doble ni arrugue la Hoja de Respuestas, si esto sucede podría ser rechazada por la computadora (figura 12).



Figura 12

13. La prueba objetiva contiene además una parte con otro tipo de preguntas; en ésta se le proporciona el resumen de un caso clínico y a continuación se formula una serie de cinco preguntas referentes a ese caso (figura 13).

RESUMEN DE UN CASO CLINICO

- 1a. PREGUNTA (con cinco opciones)
- 2a. PREGUNTA (con cinco opciones)
- 3a. PREGUNTA (con cinco opciones)
- 4a. PREGUNTA (con cinco opciones)
- 5a. PREGUNTA (con cinco opciones)

14. Es conveniente mencionar que el tener un reactivo erróneamente contestado de los 5 de cada caso clínico, no invalida los otros 4 reactivos; es decir, que cada uno de ellos es evaluado en forma independiente; le recomendamos leer completa y cuidadosamente cada caso clínico y las preguntas, antes de seleccionar sus respuestas (figura 14).

RESUMEN DE UN CASO CLINICO

- 1a. PREGUNTA X
- 2a. PREGUNTA ✓
- 3a. PREGUNTA ✓
- 4a. PREGUNTA X
- 5a. PREGUNTA ✓

Figura 14

III ERRORES MAS COMUNES QUE PUEDEN INUTILIZAR UNA RESPUESTA O UNA HOJA ENTERA

Recuerde que en la Hoja de Respuestas se deben llenar todos los datos solicitados: tipo de examen, nombre, fecha y número de cuenta, en estos dos últimos rubros se deben llenar correctamente los óvalos que correspondan a cada número. No olvide firmar la Hoja de Respuestas. Correspondiente a cada parte.

1. Uno de los errores más comunes al llenar los óvalos es cubrirse de ellos e invadir otros. Esto anula su respuesta, por lo que en adelante tendrá usted cuidado (observe la figura 15)

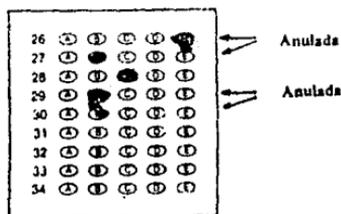


Figura 15

2. Llenar dos óvalos para una sola pregunta, trae como consecuencia que ésta se anule automáticamente (figura 16).

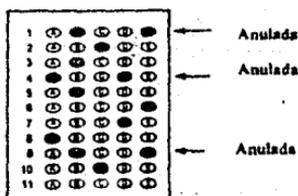


Figura 16

4. Doblar, arrugar o romper la Hoja de Respuesta, ocasiona que sea rechazada por la computadora, por lo que debe usted tener sumo cuidado en su manejo (figura 17).

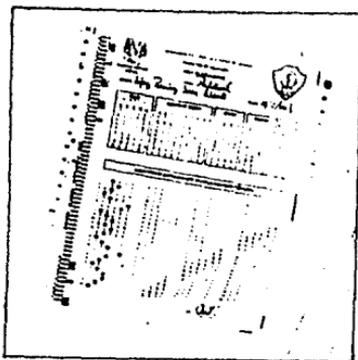


Figura 17

4. Olvidar firmar la Hoja de Respuesta es otro error que debe evitarse. Tenga cuidado de firmar en el lugar correspondiente de cada parte del examen (figura 18).

94	A	B	C	D	E
95	A	B	C	D	E
96	A	B	C	D	E
97	A	B	C	D	E
98	A	B	C	D	E
99	A	B	C	D	E
100	A	B	C	D	E
FIRMA _____					

Figura 18

Es recomendable que repase este instructivo tantas veces como sea necesario, con el fin de asegurarse de haber comprendido las indicaciones que le permitan el uso adecuado de la Hoja de Respuestas de Lector Optico.

En caso de alguna duda o aclaración, consulte a su coordinador el día del Examen Profesional.

DIRECTORIO

- LIC. GRACIELA ARROYO DE CORDERO.
Directora
- LIC. GUADALUPE FIGUEROA MAASS.
Secretaría Académica.
- LIC. GENARO GOMEZ PINZON.
Secretario Administrativo.
- LIC. CATALINA QUESADA FOX.
Secretaría de Planeación y Evaluación.
- LIC. SEVERINO RUBIO DOMINGUEZ.
Secretario Auxiliar.
- LIC. LAURA MORAN PEÑA.
División del S.U.A. - E.N.E.O.
- LIC. ANA MARÍA BADILLO RAMIREZ.
Depto. de Servicio Social y Opciones Terminales.
- LIC. MA. TERESA PEREZ RODRIGUEZ.
Depto. de Programación.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

A N E X O No. 4

LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN ESCOLAR, HACE CONSTAR QUE:

CON NÚMERO DE CUENTA CUBRIÓ EL PLAN DE ESTUDIOS DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA NIVEL TÉCNICO, EN LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA Y PRESENTÓ EL EXAMEN PROFESIONAL EL DÍA 25 DE NOVIEMBRE DE 1989, EN EL CUAL RESULTÓ

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPÍRITU".

MÉXICO, D. F., A DE DE 1989.

LIC. GUADALUPE FIGUEROA MAASS,
 SECRETARÍA ACADÉMICA DE LA
 ESCUELA NACIONAL DE
 ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA.

DRA. ELENA LOPEZ RUIZ,
 SUBDIRECTORA DE CERTIFICACIÓN
 DE ESTUDIOS DE LA DIRECCIÓN
 DE LA ADMINISTRACIÓN ESCOLAR.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

A P E N D I C E N o . 1

CUESTIONARIO DE LA INVESTIGACION

MOTIVACIONES DEL EGRESADO DE ENFERMERIA PARA TITULARSE MEDIANTE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO EN LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.

No. DE CUESTIONARIO _____

ELABORADO POR:

MARIO GOMEZ ALMANZA

CON LA ASESORIA DE LA MAESTRA:

CARMEN L. BALSEIRO ALMARIO

OBJETIVO DEL CUESTIONARIO. Recabar datos de las fuentes fidedignas a fin de conformar y recabar la información necesaria para comprobar la hipótesis de trabajo y la general.

JUSTIFICACION. El presente cuestionario se hace necesario en virtud de que es el instrumento vital con el que podrá obtener la información, conjuntamente con la observación y con el apoyo de las entrevistas. A partir de la obtención de la información, se podrán elaborar las tablas y gráficas necesarias para el conocimiento y presentación de los resultados.

INSTRUCCIONES. El presente cuestionario se ha estructurado con el objeto de obtener datos, por lo tanto se hace necesario que las personas encuestadas sigan las siguientes instrucciones:

1. Contestar en forma honesta las preguntas que a continuación se mencionan.
2. Marque con una "X" una opción de respuesta de cada pregunta ya que si se contestan dos opciones se invalida la respuesta.
3. Todo lo recabado es estrictamente de uso confidencial.

NOTA: Se agradece su colaboración en las respuestas que den a este cuestionario, y si desea conocer los resultados estarán a su disposición al terminar la investigación.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

A P E N D I C E N o . 1

CUESTIONARIO DE LA INVESTIGACION
MOTIVACIONES DEL EGRESADO DE ENFERMERIA PARA TITULARSE MEDIAN
TE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO EN LA ESCUELA NACIONAL
DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONO
MA DE MEXICO.

No. DE CUESTIONARIO _____

ELABORADO POR:

MARIO GOMEZ ALMANZA

CON LA ASESORIA DE LA MAESTRA:

CARMEN L. BALSEIRO ALMARIO

1. ¿QUE CARRERA CURSASTE?

- _____ Técnico en Enfermería.
 _____ Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

2. ¿EN QUE SISTEMA ACADEMICO ESTUDIASTE LA CARRERA?

- _____ Sistema escolarizado.
 _____ Sistema de Universidad Abierta.

3. ¿EN QUE AÑO TERMINASTE LA CARRERA?

- _____ Entre 1989 y 1986. _____ Entre 1981 y 1979.
 _____ Entre 1985 y 1982. _____ 1978 y anteriores.

4. ¿QUE OCUPACION TIENES?

- _____ Dedicada al hogar.
 _____ Trabaja dentro de la enfermería.
 _____ Trabaja.

5. ¿CONSIDERAS QUE CON LA OBTENCION DEL TITULO TENDRAS UN TRABAJO BIEN REMUNERADO?

- _____ Si, porque al estar titulada me pagarán tan bien -
 que me sobraré el dinero.
 _____ Si, ganaré lo suficiente para solventar todos mis
 gastos.
 _____ No, el trabajo de enfermera titulada es mal pagado.

_____ No, difícilmente ganaría alrededor del salario mí
nimo, que es de 9,160.00 pesos diarios.

6. ¿CREES QUE AL OBTENER EL TITULO ADQUIERES PRESTIGIO PROFE
SIONAL?

_____ Claro que sí, la enfermera titulada disfruta amplia
mente de reconocimiento como profesionista, en su
medio laboral.

_____ Sí, la enfermera titulada, es apreciada por sus
compañeras de trabajo.

_____ No, la enfermería no es prestigiada con o sin títu
lo.

_____ No, el prestigio profesional depende de los méri--
tos de cada quien.

7. ¿DESEAS TITULARTE PARA ASCENDER DE PUESTO?

_____ Sí, al estar titulada podría ascender rápidamente
y con mayor facilidad a un puesto superior.

_____ Sí cambiaría únicamente a la categoría de enfermera
general.

_____ No, es necesario tener ciertos méritos para poder
ascender.

_____ No, los ascensos dependen de las autoridades supe--
riores.

8. ¿CONSIDERAS QUE LA TITULACION INFLUIRA EN TU SITUACION SO-

CIAL?

- _____ Por supuesto que sí, ser profesionista me ayudaría a destacar en la sociedad.
- _____ Sí, el terminar una carrera proporciona un cierto reconocimiento social.
- _____ No, mi situación social se modificaría insignificativamente con el hecho de mi titulación.
- _____ No, nada tiene que ver la titulación con mi situación social.

9. ¿TE SENTIRIAS AUTORREALIZADA AL TITULARTE?

- _____ Clara que sí, me sentiría completamente satisfecha de haber concluido mi carrera.
- _____ Sí, influiría en parte a mi satisfacción personal.
- _____ No, es insuficiente para sentirme autorrealizada.
- _____ No, nunca me satisfecerá, porque no es de mi agrado la profesión.

10. ¿TE HAN EXIGIDO ESTAR TITULADA PARA PODER TRABAJAR?

- _____ Sí, en casi todos los trabajos que me interesan, solicitan enfermeras tituladas.
- _____ Sólo en algunos lugares me lo exigen.
- _____ No, es solo opcional.
- _____ No, no dá ninguna preferencia el título.

11. ¿TE HAN PRESIONADO EN TU TRABAJO PARA QUE TE TITULES?

_____ Sí, inclusive me han insinuado en cambiarme de servicio o turno.

_____ Sí, pero solo como sugerencia.

_____ No, a nadie le interesa el que uno esté o no titulada.

_____ No, ni siquiera saben que terminé la carrera.

12. ¿CONSIDERAS QUE MEJORARIA TU STATUS PROFESIONAL AL TITULARTE?

_____ Claro que sí, porque pienso seguir estudiando una especialidad o una maestría.

_____ Si, habré alcanzado un escalón más alto en mi trabajo.

_____ No creo que pueda mejorar, pero no estoy segura.

_____ No, porque el titularme no mejora mi status de ningún modo.

13. ¿CONSIDERAS QUE CON EL TITULO PODRAS DESEMPEÑAR MEJOR TU CARRERA?

_____ Sí, ya que a la enfermera titulada le es permitido realizar otras actividades mas relevantes de la carrera.

_____ Sí, a veces le dan preferencia para ciertos procedimientos, a las enfermeras que están tituladas.

_____ No necesariamente, puedo trabajar mejor sin estar -
titulada.

_____ No, las mismas actividades que desempeña la enferme-
ra titulada son las que realiza un auxiliar de en-
fermería con la misma eficiencia.

14. ¿TITULARTE SATISFACE ALGUNA META EN TU VIDA?

_____ Sí, siempre ha significado uno de los logros más im-
portantes en mi vida.

_____ Sí, pero no es una de las principales para mí.

_____ No sé nunca pensé en terminar la carrera.

_____ No, el tener el título no es una meta en mi vida.

15. ¿NECESITAS TITULARTE PARA ALCANZAR CIERTOS SATISFACTORES?

_____ Claro que sí, todos mis anhelos los podré alcanzar
estando titulada.

_____ Sí, porque me pagan un poco mejor y podré comprar
más cosas.

_____ No voy a poder obtener algunas cosas que desearía -
tener.

_____ No, con lo que pagan en el hospital no alcanza para
nada.

16. ¿TE BRINDARÁ SEGURIDAD INSTITUCIONAL EL TÍTULO?

_____ Sí, ya que en el hospital se desplaza a la gente me-
nos preparada.

_____ Sí, a medida que aumentan las enfermeras tituladas puede desaparecer el personal Auxiliar de Enfermería.

_____ No, ya que puedo quedarme sin empleo esté o no titulada.

_____ No, mi empleo lo tengo bien seguro sin título.

17. ¿TE TITULAS PARA CUMPLIR CON LA UNIVERSIDAD?

_____ Sí, siendo un compromiso con la universidad, por darme la oportunidad de estudiar la carrera.

_____ Sí, es un deber como universitario.

_____ No lo había pensado antes.

_____ No, considero que no tengo ninguna obligación con la universidad.

18. ¿INFLUYE EN EL NIVEL EDUCATIVO DE TU FAMILIA TU TITULACION?

_____ Se va elevar considerablemente el nivel educativo.

_____ Se va a mantener aproximadamente igual.

_____ Será un poco inferior.

_____ Va a producir un descenso fuerte.

19. ¿QUE TANTA FACILIDAD HAY PARA TITULARSE EN LA E.N.E.O.?

_____ Son muchas las facilidades para titularse, por eso me voy a titular.

_____ No es muy fácil, por eso no me he titulado.

- _____ Es difícil poderse titularse.
- _____ Casi es imposible poderse titular.

20. ¿QUE CONCEPCION TIENES ACERCA DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO?

- _____ Es una opción que facilita la titulación, se caracteriza por ser muy sencilla, ya que se titulan grandes cantidades de pasantes.
- _____ Es una opción que permite titular a los pasantes - que poseen los conocimientos elementales para el - ejercicio de la carrera.
- _____ Es una opción que discierne a los estudiantes que están bien preparados y les permite titularse nada más a ellos.
- _____ Es una opción que se caracteriza por la rigurosa selección de pasantes de calidad.

21. ¿QUE CONCEPCION TIENES ACERCA DE LA ELABORACION DE UNA TESIS?

- _____ Es una opción que permite exponer la creatividad, - el talento y la calidad del pasante, en un trabajo de investigación, que beneficia al desarrollo de la profesión.
- _____ Es una opción muy complicada que solamente la pueden desarrollar los pasantes sobresalientes.

_____ Es un trabajo de investigación muy laborioso, de poca utilidad y que no tiene trascendencia.

_____ No tengo idea de lo que es una tesis.

22. ¿QUE CONCEPCION TIENES ACERCA DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA?

_____ Es un trabajo que permite investigar, planear y desarrollar un óptima atención de enfermería a un individuo y/o familia.

_____ Es un trabajo que se realiza en calidad de alumno, con la finalidad de ampliar los conocimientos relativos a un determinado enfermo.

_____ Es un trabajo que se realiza la mayoría de las veces de manera hipotética, que tiene poca utilidad.

_____ Es un trabajo del cual casi nada se asimila, nada se realiza al paciente y nadie lo vuelve a leer.

23. ¿QUE CONCEPCION TIENES ACERCA DE LA ELABORACION DE UN LIBRO RELATIVO A LA CARRERA?

_____ Es una aportación muy productiva a la carrera, que se realiza por enfermeras muy talentosas y capaces.

_____ Es una aportación a la carrera que puede ser desarrollado por cualquier enfermera que tenga experiencia en algo.

_____ Es un trabajo muy difícil de realizar por una enfermera.

_____ Es un trabajo que en la mayoría de las veces está muy alejado de las situaciones reales.

24. ¿QUE CONCEPCION TIENES ACERCA DE UN INFORME DE SERVICIO SOCIAL?

_____ Es un trabajo que lo puede y debe realizar todo pasante que ha prestado servicio social, de fácil elaboración porque solamente se contempla información descriptiva de actividades que se realizan.

_____ Es un trabajo con cierto grado de dificultad porque no se tiene la preparación para su elaboración técnica.

_____ Es un trabajo que no tiene ninguna utilidad, solamente satisface un requisito administrativo, en relación al servicio social y titulación.

_____ Desconozco lo que es el informe de servicio social.

25. ¿RECUERDAS LAS ASIGNATURAS RELATIVAS A PATOLOGIAS?

_____ No me acuerdo de nada.

_____ Solo recuerdo la sintomatología de padecimientos comunes.

_____ Recuerdo el cuadro clínico y su manejo, de una gran cantidad de padecimientos.

_____ Podría desarrollar la historia natural completa de cualquier padecimiento.

26. ¿RECUERDAS LAS ACCIONES DE ENFERMERIA DE LAS ASIGNATURAS -
DE LA CARRERA?

- _____ No me acuerdo de nada.
- _____ Me acuerdo de cuidados asistenciales en general.
- _____ Me acuerdo de la mayoría de los procedimientos a -
realizar en padecimientos más comunes.
- _____ Podría desarrollar las acciones específicas a reali-
zar en un padecimiento determinado, en los tres ni-
veles de atención.

27. ¿TE ACUERDAS DE CONOCIMIENTOS RELATIVOS A ADMINISTRACION?

- _____ No me acuerdo de nada.
- _____ Dificilmente me acuerdo de las etapas del proceso -
administrativo.
- _____ Podría integrar un manual de organización.
- _____ Se hacer el cálculo de personal de enfermería de -
cualquier servicio y turno.

28. ¿TE ACUERDAS DE ASIGNATURAS RELATIVAS A EDUCACION?

- _____ No me acuerdo de nada.
- _____ Puedo elaborar un guión de plática para la salud.
- _____ Conozco cualquiera de las técnicas didácticas.
- _____ Podría elaborar un plan de clase y llevarlo a cabo.

29. ¿TE ACUERDAS DE CONOCIMIENTOS DE GINECO/OBSTETRICIA?

- No me acuerdo de nada.
- Dificilmente recuerdo como está constituida la unidad tocoquirúrgica.
- Conozco las teorías de la activación del trabajo de parto.
- Puedo describir los mecanismos de todas las etapas del trabajo de parto; así como las acciones que se realizan.

30. ¿TE ACUERDAS DE CONOCIMIENTOS RELATIVOS A INVESTIGACION?

- No me acuerdo de nada.
- Solo conozco lo relativo a la recolección de datos y elaboración de cuadros y gráficas.
- Conozco las etapas del método científico.
- Se elaborar un protocolo de investigación.

31. ¿QUE OPINION TIENES DEL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO?

- Es una buena opción para todos los pasantes de la E.N.E.O.
- Es una buena opción solo para los pasantes que no tienen la facilidad para elaborar un trabajo escrito.
- Es una buena opción solo para los pasantes rezagados.
- Es mala opción para todos los pasantes de la E.N.E.O.

32. ¿QUE GRADO DE DIFICULTAD TE IMAGINAS QUE TIENE EL EXAMEN POR AREAS DE CONOCIMIENTO?

- _____ Es tan sencillo que casi todos lo aprueban.
 _____ Es sencillo pero solo lo aprueban los que tienen el conocimiento.
 _____ Es un poco difícil, muchos no lo aprueban.
 _____ Es tan difícil, que casi nadie lo aprueba.

33. ¿QUE OBJETIVOS DESEAS ALCANZAR TITULANDOTE MEDIANTE EL EPAC?

- _____ Titularme con rapidez y facilidad.
 _____ Conseguir un empleo mejor.
 _____ Alcanzar una meta personal.
 _____ Salir del resto de "no profesionales".

34. ¿QUE OPINION TIENES SOBRE LOS TRAMITES QUE REALIZASTE PARA PRESENTAR EL EXAMEN?

- _____ Son tan complicados que estuve a punto de desistir.
 _____ Se me dificultaron puesto que no están bien claros los pasos a seguir.
 _____ No tienen ninguna dificultad.
 _____ Son muy sencillos y fáciles de realizar.

35. ¿QUE PIENSAS SOBRE EL HORARIO PARA APLICAR EL EXAMEN?

- _____ Pienso que el horario matutino es más oportuno, por

que está más alerta el pensamiento.

_____ Pienso que el horario matutino no es propicio por las dificultades de transporte.

_____ Considero que el turno vespertino es más oportuno porque tengo más disponibilidad de tiempo (ó menos actividades de realizar).

_____ Considero que el turno vespertino no es propicio, porque esta acumulado el cansancio del día.

36. ¿TE PREPARAS PARA EL EXAMEN?

_____ Sí, estudio bastante y con anticipación.

_____ Estoy empezando a estudiar.

_____ Todavía no me preparo.

_____ No, me voy a presentar con los conocimientos que poseo.

37. ¿QUE OPINAS ACERCA DE LA ORIENTACION PARA EL EXAMEN?

_____ Muy necesaria para poder presentar el examen.

_____ Es importante en algunos aspectos.

_____ No es forzosamente necesaria.

_____ Innecesaria, no debería de realizarse.

38. ¿COMO TE ENTERASTE DE LA CONVOCATORIA AL EXAMEN?

_____ A través de un medio masivo de comunicación.

_____ Por las convocatorias publicadas en instituciones.

_____ Por la invitación telefónica que hizo la Escuela.

_____ Por comentarios de otras personas.

39. ¿COMO PERCIBES LA ORGANIZACION DEL EXAMEN?

_____ Pienso que ha sido organizado minuciosamente.

_____ Siento que hubo ciertos descuidos en la organización.

_____ Tengo la impresión de que fué improvisado.

_____ Me parece que es una completa desorganización.

40. ¿DESDE CUANDO CONOCES EL EXAMEN?

_____ Es la primera vez, e inmediatamente acudí a inscribirme.

_____ Hace un año, pero no alcancé a inscribirme.

_____ Hace dos años, pero no me inscribí.

_____ Hace tres años, pero nunca intente inscribirme.

41. ¿PORQUE NO TE INSCRIBISTE ANTES AL EXAMEN?

_____ Porque no completada los requisitos.

_____ Porque no lo conocía.

_____ Porque tenía la intención de titularme por otra opción.

_____ Si me inscribí, pero no lo aprobé.

42. ¿INTENTASTE TITULARTE CON OTRA OPCION?

_____ Sí, pero me suspendieron el examen.

- Sí, pero no completé los trámites.
- No, nunca intenté titularme.
- No, porque no tenía ningún trabajo para titularme.

43. ¿QUE CALIFICACION PIENSAS OBTENER EN EL EXAMEN?

- Entre 9 y 10, porque estoy bien preparada.
- Entre 8 y 7, porque algunas cosas se me han olvidado.
- Alrededor de 6, apenas tengo los conocimientos elementales.
- Inferior a 5, porque creo que no tengo ni los conocimientos elementales.

44. ¿QUE PIENSAS DE LA EVALUACION DEL E.P.A.C.?

- Es una determinación muy exacta de los conocimientos ya que se realiza por computadora.
- Es muy superficial porque solo se indaga sobre conocimientos elementales.
- Solo se detectan a aquellos pasantes que por sus bajos conocimientos no están capacitados para ejercer la profesión.
- No tengo idea de como se realiza.

7. GLOSARIO DE TERMINOS

A

ACADEMIA

Sociedad científica, literaria o artística establecida con autoridad pública.

En la ENEO se le designa así a la agrupación de profesores que imparten una misma asignatura.

ACTITUD

Postura del cuerpo humano, especialmente cuando es determinada por los movimientos del ánimo o expresa algo con eficacia. Disposición de ánimo de algún modo manifestada.

AFECTO

Cualquiera de las pasiones del ánimo, como ira, amor, odio, etc. Sentimiento, también tendencia.

AFILIACION

Acción y efecto de asociar una persona a una cosa o sociedad.

ALTRUISMO

Esmero y complacencia en el bien ajeno.

AREAS DE CONOCIMIENTO

Se refiere a las áreas del Plan de -
Estudios de las carreras de Técnico -
en Enfermería y Licenciatura en En-
fermería y Obstetricia de la ENEO, -
vigente a partir de 1979.

ASIGNATURA

Tratado o materia que se enseña en -
un centro docente.

AUTOAFIRMACION

Necesidad o tendencia a insistir acer-
ca de la propia importancia, es de-
cir, afirmación de sí mismo.

C**CARTA DE SERVICIO
SOCIAL LIBERADA**

Es un documento que certifica la -
prestación del servicio social por -
determinado pasante, expedida hasta
febrero 1987 por la Institución pa-
trocinadora de Servicio Social, y a
partir de marzo de 1987 es expedida -
por el Programa Multidisciplinario -
de Servicio Social de la UNAM y en
ambos casos es liberada con visto -
bueno de la dirección de la

CONDUCTA Acción de conducir, mando, dirección.
Parte o manera con que los hombres -
gobiernan y dirigen sus acciones.

D

DESEO Movimiento enérgico de la voluntad -
hacia el conocimiento, posesión, o -
disfrute de una cosa. Tendencia es-
pontánea y conciente hacia un fin co-
nocido o imaginario.

E

EGRESADO Ex-alumno de la escuela que término
la carrera.

EGO Palabra latina yo. Término empleado
para designar la parte conciente de
la personalidad psíquica del indivi-
duo por posición al

EMOCION Estado de ánimo caracterizado por -
una emoción orgánica consiguiente a
impresión de los sentidos, ideas o -
recuerdos y con frecuencia se tradu-

cen en gestos, actitudes u otras formas de expresión.

ENERGIA

Facultad que tiene el cuerpo para producir un trabajo.

ESTIMA

Consideración y aprecio que se hace de una persona o cosa por su calidad y circunstancias.

ESTIMULACION

Incita con viveza a la ejecución de una cosa o a vivir una operación una actividad o una función.

EXAMEN

Del latin exāmen. Indagación y estudio que se hace acerca de las cualidades y circunstancias de una cosa o de un hecho. Prueba que se hace de la idoneidad de un sujeto para el ejercicio y protección de una facultad, oficio o ministerio para demostrar el aprendizaje de los estudios.

EXAMEN GLOBAL

Es una prueba escrita elaborada en base a las áreas del plan de estu-

dios de la ENEO que se aplica a un grupo de pasantes que pretenden obtener el título profesional.

**EXAMEN POR AREAS DE
CONOCIMIENTO**

Es una prueba escrita elaborada en base a las áreas del plan de estudios de la ENEO que se aplica a un grupo de pasantes que pretende obtener el título profesional. E.P.A.C.

**EXAMEN PROFESIONAL
OBJETIVO**

Es una prueba escrita elaborada en base a las áreas del plan de estudios de la ENEO que se aplica a un grupo de pasantes para pretender obtener el título profesional.

EXCITACION

Acción y efecto de estimular, provocar, inspirar algún sentimiento, pasión o movimiento.

F

FATIGA

Cansancio causado por el trabajo.

I

IMPULSO

Fuerza que impele a hacer una cosa, tendencia a actuar que es involuntaria y que no puede atribuirse directamente a la estimulación.

INCENTIVOS

Lo que incita o mueve a una cosa. Es timulo o situación extraorgánicos - que sirven para sostener o dirigir - la conducta motivada.

INSTINTO

Tendencia innata a realizar ciertas acciones orientadas hacia un fin sin previo conocimiento de este fin.

INTERES

Lo que a uno le conviene. Del latín interest-interés; valor que en sí - tiene una cosa.

M**MENTE**

Proviene del latín que significa men tis, mens = inteligencia, pensamiento, memoria.

META

Fin a que tiende una persona.

MOTIVACION

Razones que explicarían el acto de - un individuo o de un agente social - cualquiera.

MOTIVO

Experiencia conciente o estado subconciente que sirve como factor para determinar la conducta social o comportamiento de un individuo en una - situación determinada.

N**NECESIDAD**

Carácter de aquello de que no se puede prescindir, lo que no puede evitarse. Cualquier factor o condición en el medio o en la situación actual de un organismo que ayuda en alto - grado a conservar su vida o su bienestar.

NO PROFESIONISTA

Persona que puede o no tener estudios profesionales, pero que carece de un título profesional, comunmente en enfermería se les denomina auxiliares de enfermería.

O

ORGANIZACION

Estructura o agrupación de cualquier clase en la que existe una diferenciación sistemática de partes y funciones.

P

PASANTE

Se utiliza para designar al ex-alumno de la ENEO que aprobó el 100% de los créditos de la carrera a la que se inscribió y que ha cumplido satisfactoriamente con el servicio social, este último solo de carácter obligatorio a partir de 1976. Y que aún no se ha titulado.

PATOLOGIAS

Se empleó para designar a las asignaturas: patología I, II, III y IV del plan de estudios de las carreras de la ENEO.

PROFESIONAL

Persona que posee un título profesional en el caso de ser egresado de la ENEO. Puede corresponder a técnico -

en enfermería o licenciado en enfermería y obstetricia.

PROGRAMA

Plan dispuesto de antemano para realizar una investigación u otra tarea.

PULSION

Concepto no claramente definido; generalmente, en estrecha relación con el de instinto, comprendido como parte experiencial de los procesos fisiológicos autónomos que regulan la necesidad orgánica.

R

REACTIVO

Dícese de lo que provoca reacción. Aquí se empleó como sinónimo de pregunta o acervación.

S

SATISFACCION

Reacción, acción o modo con que se sosiega y responde enteramente a una queja, sentimiento o necesidad. Confinza o seguridad del ánimo. Cumplimiento del deseo o del gusto.

T

TESIS

Conclusión, proposición que se mantiene con razonamientos. Disertación escrita que presenta a la Universidad el aspirante al título profesional.

TITULACION

Dícese del que ejerce un oficio o profesión con cometido especial y propio a distinción del que ejerce análogas funciones.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ARIAS, Fernando. La motivación. Editorial Trillas S.A. México, 1980, 78 pp.

BAENA, Guillermina. Manual para elaborar trabajos de investigación documental. Editores mexicanos unidos, México 1983. - 124 pp.

BARON, Robert. Psicología. Editorial Interamericana, México - 1982. 543 pp.

BOHS, Carlos. La tesis profesional. UNAM, ENCPS. México 1959. 61 pp.

BOLLES, Robert. Teoría de la motivación. Editorial Trillas, - México 1973. 570 pp.

BOTELLO, Oscar. Hacia ustedes: una nueva motivación en la enseñanza. Editorial Continental, México 1985. 286 pp.

BROWN, Frederick. Principios de la medición en psicología y educación. Editorial El Manual Moderno, México 1980. 641 pp.

CABRAL, César. Motivación. Editorial Silbalba Bodeo, Buenos - Aires, Argentina. 1976. 158 pp.

COFER, Charles. Motivación y emoción. Editorial Desclé de - Brower. España. 1980. 214 pp.

COFER, Charles. Psicología de la motivación. Editorial Trillas México, 1975. 907 pp.

DIEL, Paul. Los principios de la educación y de la reeducación fundados en el estudio de las motivaciones íntimas. Editorial Fondo de Cultura Económico. México 1979. 276 pp.

DREW, Walter. Como motivar a sus alumnos. Editorial CEAC, España 1984, 96 pp.

ENEO-UNAM, Acta 108: Acuerdo 510: del H. Consejo Técnico. México, 7 de diciembre de 1983.

ENEO-UNAM, Acta 18: Acuerdo 35: del H. Consejo Técnico. México, D.F., 7 de septiembre de 1987.

ENEO-UNAM, Información preliminar al E.P.A.C. de la C.S.S.O.T. T. México, D.F. 26, VII, 1987.

ENEO-UNAM, Registro del Departamento de Titulación de la C.S.S.O.T.T. México 1987 y 1988.

EVANS, Phil. Motivación. Editorial Continental, México 1982. 114 pp.

GELLERMAN, Saul. Motivación del éxito. Editorial Diana, México 1972. 325 pp.

HOTYAT, Fernand. Los exámenes; los medios de evaluación en la enseñanza. Editorial Silbao., Argentina 1978. 226 pp.

HUDOBRO, José. La motivación hacia el trabajo. Tesis Lic. en Relaciones Industriales. Universidad Iberoamericana. Ciencias económicas y administrativas. México 1983. 107 pp.

INSTITUTO NACIONAL DE PSICOPEDAGOGIA. Pruebas pedagógicas y objetivas, técnicas para su elaboración, aplicación y calificación. México 1983. 164 pp.

LOGAN, Frank. Fundamentos de aprendizaje y motivación. Editorial Trillas. México 1981. 278 pp.

MADSEN, K. Teorías de la motivación. Facultad de Psicología de la U.N.A.M. México 1970. 285 pp.

McTeer, Wilson. El ámbito de la motivación ambiental, fisiológica, mental y social. Editorial El Manual Moderno, México - 1979. 303 pp.

MORENO, Salvador. La educación centrada en la persona. Editorial El manual moderno, México 1983. 148 pp.

MUNNE, Frederick, Psicología Social. 3ª edición. Editorial C. E.A.C., España, 1986. 174 pp.

NEWCOMB, Theodore M. Manual de psicología social. 4ª edición. Editorial EUDEBA. Argentina, 1971. 993 pp.

NUTINN, J. La motivación. 2a. edición. Editorial Proteo. Argentina, 1969. 222 pp.

ROJAS, Raúl. Guía para realizar investigaciones sociales. UNAM México 1982. 274 pp.

SCOTT, Myers. Condiciones para la motivación gerencial. Editorial Publicaciones ejecutivas de México. México 1975. 16 pp.

TAMAYO, Mario. El proceso de la investigación científica. Editorial Limusa, México 1985. 127 pp.

UNAM. Apuntes de motivación y emoción. Facultad de Psicología. México 1977. 314 pp.

UNAM. Legislación Universitaria. UNAM, México, 1982. pp. 543

WHITTAKER, James. Psicología. Editorial Interamericana. México 1984. 1038 pp.