

28
24



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESCUELA NACIONAL DE
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

RELACION ENTRE EL GRADO ACADEMICO
DE ENFERMERIA Y LA REALIZACION
DE ESTUDIOS DE INVESTIGACION

T E S I S

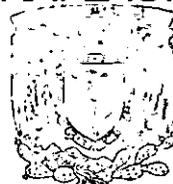
*QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:
LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y
OBSTETRICIA.*

P R E S E N T A :

MA. DEL CARMEN RODRIGUEZ RAMIREZ

Laura Moran

ASESOR: MTRA. LAURA MÓRAN PEÑA.



Escuela Nacional de
MEXICO, D.F. Enfermería y Obstetricia
Coordinación de
Servicio Social

NOVIEMBRE DE 1999

272134

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



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 esta 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.

**TE DOY GRACIAS A TI JESUS,
POR TU INMENSA MISERICORDIA
Y POR PERMITIRME CONTINUAR
POR EL SENDERO DE MI PROFESION.**

**A MI PADRE, MADRE Y HERMANOS
POR SU COMPRESION Y PACIENCIA.**

**A TI EN ESPECIAL POR TU APOYO
PERSONAL Y PROFESIONAL ILIMITADO
E INCONDICIONAL.**



**A MIS SOBRINOS, GRACIAS POR
SU SONRISA Y TERNURA.**

**A USTEDES MIS CUÑADOS, POR
EL APRECIO Y RESPETO QUE SE
HAN GANADO.**

AGRADECIMIENTOS

A usted directora de tesis, Mtra. Laura Moran Peña, por su tiempo, dedicación y confianza en la realización y culminación de este trabajo

A la Lic. Angeles García Albarran por su apoyo de inicio a termino de la licenciatura.

Al Lic. Sacristan por su apoyo como docente.

A mis sinodales, gracias.

Al Dr. Gilberto Ramirez Zamora, por su paciencia, ayuda, y comprensión.

Al Dr. Texar Alfonso Pereyra Nobara, por su amistad.

Al Dr. Moisés Hernández Briones, por su amistad y colaboración en la recolección de información.

Al Dr. Jorge Antonio Amezcuita Landeros por su amistad y apoyo incondicional.

A Fernando Ramirez López por su apoyo en la elaboración de este trabajo.

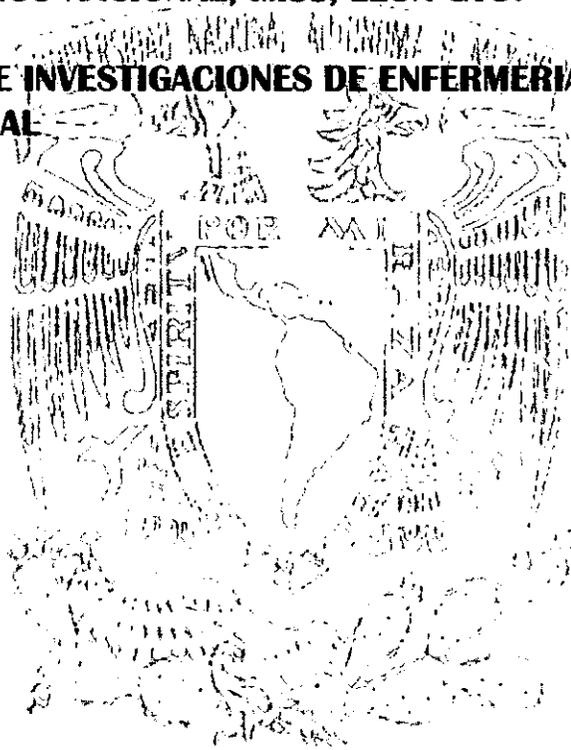
A Guadalupe Palomino, por su amistad y colaboración en la aplicación de encuestas.

INDICE

	PAG.
DEDICATORIAS	
AGRADECIMIENTOS	
I.-INTRODUCCION	1
II.-ESQUEMA DE LA INVESTIGACION	5
2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
2.2. OBJETIVO GENERAL	5
2.3. VARIABLES ESTUDIADAS	5
III.-FUNDAMENTACION TEORICA	6
3.1. MARCO TEORICO	6
3.1.1. ANTECEDENTES HISTORICOS DE ENFERMERIA	6
3.1.2. DESARROLLO DEL PAPEL DE LA ENFERMERIA EN LA INVESTIGACION	15
3.1.3. LA INVESTIGACION EN ENFERMERIA COMO BASE FUNDAMENTAL EN LA PROFESIONALIZACION	18
IV.-METODO Y MATERIAL	22
V.-RESULTADOS Y ANALISIS	25
VI.-CONCLUSIONES	75
VII.-BIBLIOGRAFIA	78

ANEXOS

	PAG.
1.- PERSPECTIVA HISTORICA INTERNACIONAL DE LA INVESTIGACION EN ENFERMERIA A NIVEL INTERNACIONAL	82
2.- CUESTIONARIO DIRIGIDO AL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL, IMSS, LEON GTO.	85
3.- BUSQUEDA DE INVESTIGACIONES DE ENFERMERIA A NIVEL INTERNACIONAL	87



I.- INTRODUCCION

La ciencia surge como una respuesta para las necesidades del hombre, le sirve para resolver problemas, evitar enfermedades y hacernos la vida más fácil. La ciencia es producto de la ardua tarea de personas que realizan la investigación.

Uno de los signos de avance y madurez en cualquier profesión es el hecho de tratar, de perfeccionar sus métodos y resolver interrogantes a través de investigaciones.

La investigación en enfermería ha seguido un curso irregular y de altibajos, sin embargo, el consenso creciente es que la persecución del conocimiento científico en enfermería llegó para quedarse.

Para el logro de las metas señaladas en el Plan Nacional de Salud y el Plan Decenal de Salud de las Américas, se requiere que la investigación en enfermería se convierta en una acción indispensable en los diferentes programas de salud.

La investigación sirve para ampliar los conocimientos sobre los cuales se apoyan la teoría, la práctica y la educación en enfermería, así pues, las enfermeras en ejercicio, administradoras y educadoras, exigen crecientemente la capacidad de valorar y utilizar los resultados de la investigación en su trabajo.

La investigación sirve para conocer la realidad de la problemática, buscar alternativas de solución y evaluarlas en función del impacto o resultado en la solución de los problemas estudiados.

Aquí juega un papel importante, no sólo aprender la conducta del investigador, sino también la forma de usar los resultados de la investigación segura y efectivamente, por tanto los consumidores como los productores de investigación deben colaborar para dar un mayor crecimiento a la investigación en enfermería y que sus objetivos sean los objetivos de la profesión.

La meta final de la profesión en enfermería es mejorar la práctica de sus miembros de modo que los servicios brindados a la sociedad tengan la mayor eficacia, busca aumentar su imagen, para lo cual se dedica a la adquisición constante de conocimientos fundamentales para su práctica, tal adquisición es importante para fomentar el compromiso y la responsabilidad hacia la clientela de la profesión.

En la búsqueda de la reorganización de los sistemas de salud y con el propósito de mejorar la calidad de la atención otorgada al usuario y por el costo creciente de los servicios de salud, los consumidores están comenzando a exigir que los profesionales examinen la eficacia de su práctica y precisen el efecto que tienen sus conocimientos y capacidades sobre la sociedad.

Cuando las decisiones en el cuidado de enfermería son elegidas de una base de datos de investigación, la profesión produce un gran impacto en el cuidado de la salud, demostrando que la enfermera puede hacer la diferencia.

La enfermería reconoce la necesidad de ampliar la base de los conocimientos como parte de la responsabilidad profesional y respaldar las investigaciones científicas básicas o aplicadas, como una forma de ampliar el conjunto de conocimientos, por ende la investigación guarda una estrecha relación con la educación universitaria.

Las enfermeras educadoras utilizan los datos de la investigación para estructurar programas de estudio, establecer el contenido de los cursos y planear nuevos métodos de enseñanza. Además, al dirigir investigaciones, se demuestra a los estudiantes el papel integral que tiene la investigación en la profesión.

Las enfermeras administradoras requieren de la investigación, utilizando los resultados para resolver problemas persistentes en la organización, el suministro y la valoración de la asistencia de pacientes eficazmente.

Una enfermera profesional responsable, funda el mayor número posible de decisiones y acciones sobre conocimientos científicos comprobados y busca encontrar respuestas científicas a problemas desorientadores.

El costo en espiral de la asistencia de la salud, hace indispensable que enfermería valore la eficacia de sus sistemas y modifique o descarte los que se ha demostrado carecen de efecto sobre el estado de la salud de los individuos.

La investigación como base de la verdad y del ordenamiento tecnológico, son fuerza suficiente para conducir actividades y procesos hacia el logro de lo propuesto, se convierte en un instrumento y en una actitud permanente de buscar la mejor forma de hacer las cosas y es una fuente de poder en la toma de decisiones del profesional de enfermería, permitiéndole mejorar el ejercicio, alcanzar el estatus profesional y reconocimiento social.

Así mismo, la investigación actúa como un instrumento político afectando la forma en que se ofertan los servicios de salud, donde la enfermería pondrá en el umbral la práctica independiente, obteniendo una satisfacción laboral y económica adecuada.

Por lo antes expuesto, es fundamental la participación de enfermería en la realización de estudios de investigación en sus diversas áreas, para utilizar los resultados como base de su práctica, reflejando la terapéutica tradicional de la enfermería, sustentada en una teoría y un cuerpo de conocimientos sólidos.

El presente trabajo pretende dar a conocer la participación de enfermería en la práctica de la investigación y resaltar la importancia de lo que significa investigar y su aplicabilidad para la profesión, credibilidad, control e influencia sobre las políticas en el cuidado de la salud.

Vemos en la actualidad que la enfermería se ha hecho tan compleja que amerita la enseñanza a nivel superior, debido a los avances científicos y tecnológicos así como por la super especialización de los procesos asistenciales que exigen otras capacidades de la enfermera profesional, además de su destreza técnica y su sentido humanístico, ahora se

requiere saber buscar, procesar y comprender el conocimiento para enfrentar la solución de los problemas que competen al ejercicio profesional. Por ello los perfiles académicos profesionales enfatizan las capacidades de razonamiento lógico, el juicio crítico, la creatividad, el espíritu científico, desarrollar estrategias que promuevan en el estudiante ejercitar la capacidad de pensar y ser prácticos en la solución de problemas del paciente.

Así pues, las naciones al igual que las empresas e instituciones son más capaces de desarrollo y proyección si cuentan con una plantilla de trabajadores con un grado académico de licenciatura o posgrado, lo cuál los hace fuertes y logren ser reconocidos, no sólo a nivel local, sino nacional e internacional, transformándose en líderes en su ramo y ejemplo a seguir.

Hoy en los 90's, se estrechan los lazos entre el docente académico y la práctica clínica, centrándose en nuevas técnicas didácticas durante el proceso de formación, donde el resultado refleje la vinculación entre la educación y el desempeño como se manifestó en los años ochenta en América Latina; para finalmente mantener una mejora continua en el proceso atención enfermería otorgado a el paciente.

Esta razón es lo que me motivó a escribir sobre la relación grado académico e investigación en enfermería. ¿Realizamos investigación? ¿de qué tipo? ¿estamos preparados académicamente para competir profesionalmente? Con tristeza mi contestación es no.

El presente estudio fue observacional, descriptivo y transversal. El trabajo de campo consistió en la aplicación de una encuesta de preguntas cerradas y abiertas, dirigida a enfermeras del nivel medio superior y superior con un título profesional, del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional de León, Gto.

Se tomó el total del universo, pero debido a la poca aceptación del personal para contestar la encuesta, se tomó sólo el 50%, cabe señalar que el personal que menos participó fue el directivo, por la falta de tiempo para el llenado del cuestionario e interés personal, así como no recordar los datos que se pedían; el resto del personal refirió sobrecarga de trabajo.

Los principales hallazgos obtenidos en el estudio fueron los siguientes:

Enfermería independientemente del grado académico y categoría dentro del IMSS y del hospital, reconoce que durante su formación académica, la adquisición de instrumentos didácticos en el campo de la investigación fue insuficiente o nula, por lo tanto el personal de enfermería, no cuentan con las herramientas de investigación necesarias para aplicarlos en su ejercicio profesional.

No obstante, la formación en investigación aumenta la exigencia, según los diferentes grados académicos así como su complejidad.

Finalmente si México no unifica criterios y requisitos académicos y laborales en el área de la investigación de enfermería y se exige un mayor grado académico de sus trabajadores en todas las instituciones de salud, además de sus sistemas, continuará con la brecha entre la investigación y la práctica de enfermería.

Así mismo continuaremos realizando proyectos de investigación, sólo como requisito de titulación y nunca competiremos con el resto del personal de salud y otros profesionales, tanto nacionales como extranjeros.

Los resultados muestran claramente como las tres personas que cuentan con un posgrado como la maestría, aunque son un grupo pequeño, son quienes han realizado mayor investigación tanto por requisito de titulación como por iniciativa particular.

Además de ser quienes publicaron sus trabajos a nivel nacional, al igual que los tipos de estudio fueron analíticos y experimentales, correspondiendo a un 10%.

II.- ESQUEMA DE LA INVESTIGACION

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué tipo de estudios de investigación en enfermería están realizando las enfermeras del Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1 de León, Gto. y cuál es su grado académico?

2.2. OBJETIVO GENERAL

Conocer si existe relación entre el grado académico de enfermería y la realización de estudios de investigación.

2.3. VARIABLES ESTUDIADAS

1. Perfil de la enfermera (o)

Indicadores:

- Sexo.
- Edad.
- Estado civil.
- Turno laboral.
- Categoría por nombramiento.
- Grado académico.
- Facultad o escuela de egreso.
- Año de egreso.
- Antigüedad en el instituto.

2. Realización de investigación (s)

Indicadores:

- Realización o participación en alguna investigación.
- Motivo de la realización o participación en la (s) investigación (s).
- En caso de no ser el investigador principal ¿ En qué consistió su participación en la investigación?.
- Investigación (s) realizada (s).
- Participación en investigación (s).
- En caso de estar en proceso pero atrasada o cancelada, especificar las causas.

III.- FUNDAMENTACION TEORICA

3.1. MARCO TEORICO

3.1.1. ANTECEDENTES HISTORICOS DE ENFERMERIA.

No debemos desconocer que el inicio de todas las profesiones con que actualmente contamos fue, gracias al poder de observación que tiene el ser humano que supo captar todo lo que le rodea así como su capacidad de deducción e interpretación de los fenómenos que se suceden frecuentemente en la vida y desarrollo de todos los seres vivos, gracias a éstas aptitudes y cualidades supo también aplicar su poder narrativo o descriptivo para plasmar en forma precisa dichos cambios; pero todo esto fue el principio y ha ido cambiando hasta llegar a la medicina moderna.

La medicina moderna es una disciplina científica, porque el conocimiento médico moderno que la fundamenta es verificable, ya que se construye mediante hipótesis científicas las cuales se comprueban o desechan con observaciones controladas o experimentos, es por ello que hay una clara diferencia en la medicina practicada antes y después del siglo XX.
(CAÑEDO, 1987).

La evolución de la medicina sufrió también a su inicio con hipótesis sobre sueños o fantasías imposibles para esa época creer que se pudieran realizar y hoy se han hecho realidad.

El desarrollo de la enfermería no podía ser la excepción y ha sufrido una evolución igual o semejante a la de otros países más desarrollados que el nuestro.

También debemos de tener en cuenta que el principal desarrollo de la medicina, dedicado a la atención del paciente, se debe principalmente a la mujer que es la que tiene esa bondad, ternura y capacidad de protección y comprensión, no sólo para su familia, sino para cualquier ser humano que sufre o que necesita apoyo moral, físico o comprensión a sus problemas y ella es la que desde los orígenes de la humanidad, lo ha proporcionado, ayudándose al mismo tiempo con recursos que la rodean según el medio como son: agua, calor, hierbas y otros, dando origen a las curaciones o medios físicos de ayuda y el más valioso, infundir a sus seres que están bajo su cuidado o atención el deseo de vivir y el valor de salir adelante, es decir, lo que algunos llaman confianza, que es al final de cuentas la base para sanar.

Los cuidados se transmitían de generación en generación dentro de las familias, pero la necesidad de un cuidado con bases científicas, fue lo que dio origen a la carrera de enfermería, naciendo las escuelas para su formación.

Se aprovechó este potencial de la mujer por los gobiernos de todas las naciones para implementar programas de salud y prácticas sanitarias a toda la comunidad, gracias a ello la medicina preventiva tuvo un mayor desarrollo en la investigación.

En un inicio de la medicina, cualquier conocimiento médico era aceptado sin cuestionarse, la medicina moderna busca establecer explicaciones a los fenómenos morbosos del mundo natural para establecer relaciones causales sobre eventos comprobables. (CAÑEDO, 1987).

Los primeros trabajos de investigación en enfermería pertenecen al área administrativa y se iniciaron al mismo tiempo que comenzaron a funcionar los hospitales en el Siglo XV en Francia.

Los orígenes de esta disciplina en México, se encuentran desde la época prehispánica 1519-1607, contando con antecedentes como las epidemias de 1521. Bibliográficamente se encontró un vacío respecto a las prácticas de investigación.

El desarrollo de la enfermería en México, en sus diferentes aspectos a nivel nacional ha estado determinado por sucesos de otros países, principalmente Estados Unidos de América del Norte y también por el contacto con otros profesionistas destacando en esta relación el médico. (GUTIERREZ,1994).

Desgraciadamente todas las instituciones dedicadas a dar atención médica, ven en primer lugar el negocio de ganancia económica y contratan mano de obra barata con personal improvisado y nula educación, lo cuál ha retrasado el progreso de la profesión de enfermería.

La investigación en enfermería tuvo un inicio lento, la mayoría de la gente remonta sus raíces a la labor de FLORENCE NIGHTINGALE, quién al anotar las observaciones minuciosas acerca de los efectos de las acciones de enfermería durante la guerra de Crimea y fundándose en ellas, pudo lograr cambios en la asistencia. (POLIT, 1991).

Desde 1850 se tiene conocimiento sobre cómo las personas al cuidado de enfermos se preocupaban por la educación y el aprendizaje, lo cual poco a poco se transformó en investigación que se fue perfeccionando. (LOBIONDO, 1994).

En los primeros años de la enfermería, las enfermeras estudiaban y asistían a otros en el estudio de las enfermeras y la educación de enfermería, en lugar de la práctica de enfermería. (SILVA,1993).

En 1854, Florence Nightingale recolectó e interpretó datos epidemiológicos, que le permitieron a John Snow, un funcionario de salud británico, identificar la fuente de infección de las víctimas de la epidemia de cólera en Londres. Al eliminar la fuente de infección, se evitó la mayor propagación de la epidemia. (SILVA,1993).

En 1859, Nightingale presentó datos de investigación que demostraron a las autoridades británicas, que la sanidad pobre, la mala nutrición y las enfermedades infecciosas, daban cuenta de más muertes entre los soldados británicos, que las heridas de guerra. (SILVA,1993).

En 1864, ella analizó los índices de mortalidad y las causas de muerte entre los soldados británicos en la India y concluyó sin cambios significativos en la sanidad y prácticas de salud en este grupo. (Op. Cit).

La forma en que se usaron estos dos estudios dio como resultado la redistribución de fondos por el gobierno británico y las condiciones de vida y salud de los soldados británicos. En la investigación de Nightingale, permanecen los hechos, de que al usar los datos de investigación, pudo dirigir el interés público, el apoyo del gobierno a problemas reales e identificar la sanidad y la enseñanza de salud, acerca de las prácticas sanitarias,

como la manera en que las enfermeras podrían ayudar a cambiar el estado de salud de una nación. (Op.Cit).

Me pregunto ¿nos hemos estancado aquí en el 1800, viviendo en los años noventa del siglo XX? Tal pareciera que si, el retraso está dado en México en contraste con otros países latinoamericanos como Cuba.

Linda Richards, fue la primera enfermera americana del hospital Bellevue, que aunque no realizó una investigación formal, ella fue la primera que escribió documentos sobre el cuidado a pacientes. (LOBIONDO, 1994).

En E. U. A. el punto central e inicial de la investigación en enfermería reflejaba los problemas a que se enfrentaba esta profesión, muchas de las primeras investigaciones se realizaron en las áreas de educación y administración. Conforme aumento el número de enfermeras tituladas que recibían educación con base universitaria se tornaron más abundantes los estudios y no fue sino hasta años recientes que la investigación en la práctica de enfermería se ha convertido en una prioridad. (POLIT, 1991).

Entre 1900 y 1940 los estudios efectuados se referían a la educación de enfermeras, la preparación estaba orientada hacia el servicio y no hacia la educación y las educadoras en enfermería no tenían preparación educativa avanzada. (Op.Cit).

Las primeras investigaciones en México, para la enfermería, estuvieron a cargo del doctor Fernando López y corresponden al área académica con la presentación del primer Plan de estudios para enfermería en 1906. (GUTIERREZ, 1994).

En 1923 el Comitee for the Study of Nursing Education de E.U.A. estudió la preparación docente de los profesores de enfermería, administradores y enfermeras de Salud Pública, y las experiencias clínicas de los estudiantes de enfermería, identificaron muchas deficiencias en los antecedentes educativos de los grupos estudiados y dedujeron que la preparación educativa avanzada era indispensable para el personal en estudio. (KOZIER, 1995).

Brown en 1948, antropóloga social, revaloró la educación de enfermería, a solicitud del National Council For War Service auspiciado por la Carnegie Foudation de los E.U.A., los resultados revelaron que había deficiencias en la educación de enfermeras, aconsejó la autora que, en término de 50 años, la educación debería ocurrir en un medio universitario. (POLIT, 1991)

Brown continúa realizando estudios para 1950 con Glasso, cuyos objetivos continúan siendo los problemas administrativos y de enseñanza. Estas áreas de investigación, no resuelven los problemas que la enfermería enfrenta desde hace muchos años; se requería entonces algo más sistematizado. (GUTIERREZ, 1994).

En la década de 1950:

En E.U.A., las enfermeras se estudiaron a ellas mismas y la investigación en enfermería dió un giro que no ocurrió en otras profesiones.

No sólo era mayor el número de enfermeras que se inscribían en los grupos para bachillerato, sino se establecieron más programas de maestría que incluían cursos en métodos de investigación, se exigía como parte de los estudios una tesis o un proyecto de investigación. (POLIT,1991).

En 1952 en E.U.A., Hildegard de Peplau describe la enfermería como una relación terapéutica productora de desarrollo, la cual cuenta con cuatro fases: Orientación, Identificación, Aprovechamiento y Resolución. (GUTIERREZ,1994).

Por 1952, las investigaciones contribuyeron en E.U.A, al campo de la educación y enseñanza de la profesión, al de la Sociología y Administración de enfermería, campo de la medicina y farmacia. Esta participación resultó útil porque mejoró el sector educativo, pero no así la práctica, y continuo igual hasta 1966, donde los cambios o formas de trabajo que ocurrían en la clínica provenían de dos vertientes:

De los hallazgos de investigación de otras disciplinas y la tradición, procedimientos y prácticas rutinarias, es decir, no había una base para la investigación de la clínica (práctica) de enfermería, no había preocupación por conocer los efectos de las intervenciones de enfermería y la propia atención de enfermería en México. (SILVA,1993).

La American Nurses Association (ANA) de los E.U.A., estudio las actividades y las funciones efectuadas por enfermeras durante 5 años, el informe del estudio fue la base para establecer los enunciados de funciones, normas y aptitudes para enfermeras preparadas por la ANA, así mismo creó la American Nurses Foundation que se dedica exclusivamente a fomentar la investigación en enfermería, el número creciente de estudios efectuados, creo la necesidad de publicar los resultados, así, en 1952 apareció Nursing Research. (POLIT,1991).

En E.U.A., Montag en 1954 presentó y valoró la eficacia de establecer programas bienales de los cuales se podía obtener un título de enfermera asociada, los fondos proporcionados por el gobierno federal brindaron a las universidades oportunidad de desarrollar planes de estudio (Sands y Belcher, 1958) y de aumentar la competencia en investigación dentro de la facultad. (POLIT,1991).

Para 1956 Henderson decía que, como grupo, las enfermeras son probablemente los profesionales vivos más estudiados. (SILVA,1993). Así mismo se pregunto por qué la mayor parte de los estudios efectuados se referían a enfermeras y no a los efectos de la práctica de la profesión. (POLIT,1991).

En la década de 1960:

En México, debido a la lucha que las enfermeras tuvieron que enfrentar por demostrar su profesionalismo y considerando que el camino es la investigación, decidieron hacer la adaptación del método científico a la enfermería, denominándole, Proceso de Atención de Enfermería (PAE), su aplicación permitió detectar fallas en su práctica, destacando la carencia de un marco teórico referencial y límites metodológicas, lo que lleva a analizar el PAE. Lois-Knowles en E.U.A., incorpora el planteamiento científico, Kwilly en 1966 describe la primera etapa del PAE. Yura Walsh y Dorothy Johnson en 1967 definen en

forma integral los componentes del PAE. Finalmente se legitima en 1973, cuando la ANA, publicó las Normas de la práctica de enfermería. (GUTIERREZ,1991).

Así la década de 1960, fue un periodo durante el cual comenzaron a aparecer en la literatura de enfermería nombres como: Marco Conceptual, Modelo Conceptual, Proceso de Enfermería y Base Teórica de la Práctica de Enfermería. (POLIT,1991).

Las enfermeras educadoras continuaron investigando las características de los estudiantes de enfermería, los líderes expresaron su preocupación en la práctica de la enfermería y las organizaciones profesionales establecieron prioridades de investigación.

En E.U.A., la biblioteca Mugar en la Boston University estableció el archivo de enfermería a finales de la década, con la finalidad de fomentar la investigación. (Op. Cit).

Hall en 1963, en un estudio en Loeb Center, de los E.U.A., en una alternativa de la hospitalización de asistencia aguda otorgada por enfermeras profesionales, los resultados obtenidos se han utilizado para mejorar la calidad de cuidados a pacientes. (Op. Cit).

Simmons y Henderson (1964), en un estudio realizado en los E.U.A., advirtieron que había grandes variaciones en la cantidad y la calidad de la asistencia de las enfermeras hospitalarias, y que las funciones a menudo eran vagas, esto sirvió para fomentar investigaciones más uniformes y sistemáticas a nivel nacional al señalar las áreas y temas de enfermería. (Op. Cit).

Abdellah y Levine estudiaron en los E.U.A., las funciones desempeñadas por enfermeras, su papel y actitudes, el medio hospitalario y las interacciones entre enfermera y paciente. (Op. Cit).

En la década de 1970:

En México, se da una reorganización del grupo de enfermería, paralelamente se realiza la difusión y ejercicio del PAE, la elevación de la carrera a licenciatura y la estabilización de la investigación académica en torno a programas de carreras básicas de licenciatura y maestrías. (GUTIERREZ,1994).

Se forman los colegios y asociaciones de enfermería y las escuelas de enfermería abocadas a atender la problemática de la profesión. Se pretende incrementar la participación de enfermería en la toma de decisiones y se enfoca hacia la investigación, teniendo como objeto de estudio la propia profesión, con el fin de diagnosticar los aspectos económico, político, educativo, Laboral y Legal. Este esfuerzo que en México logro un movimiento general, se difundió a través de reuniones y ponencias sin lograr la publicación. (Op. Cit).

Hoy en día en México, continuamos renuentes a la formación de colegios, reconocemos la necesidad emergente de la profesionalización y competencia nacional y extranjera, pero solo se habla y no se actúa al respecto. ¿qué tiene que suceder para lograr el cambio?.

En México, a nivel escolar los esfuerzos de investigación se realizan en forma cotidiana, siendo sus productos teóricos, tesis de pregrado y especialidad. Correspondiendo a tres áreas definidas:

- a). Estudios de comunidad con empleo del método estadístico y apoyo de una encuesta.
- b). Revisiones bibliográficas de un tema y concentrado de frecuencias de la patología estudiada en la población o área estudiada.
- c). Investigaciones en torno a la propia profesión. (GUTIERREZ,1994).

En E.U.A., Notter (1971) hizo notar en una serie de artículos la necesidad de una investigación orientada hacia la práctica y de la adquisición de instrumentos capaces de medir de manera exacta los efectos de la asistencia de enfermeras, e instó a los especialistas clínicos a desarrollar y poner a prueba teorías en el transcurso de la investigación a fin de impulsar la adquisición de una estructura científica para la enfermería. (POLIT,1991).

Notter en la Nursing Research, de los E.U.A, en la nota editorial "Doce años y seis editoriales después" externa la preocupación discutida en los 70's, la brecha entre la velocidad con que se producían los hallazgos de investigación y la velocidad con que éstos hallazgos eran incorporados a la práctica de la enfermera. (SILVA,1993).

Con esto, las enfermeras norteamericanas comienzan a estudiar a la enfermería, buscando conocer que factores influyen para que su práctica no reciba el beneficio de las investigaciones. Encontraron que a 5 años de difusión de un resultado de investigación, las enfermeras, o no conocen o no utilizan los resultados de estudio relacionados con su práctica inmediata. (Op. Cit).

Se llegaron a tres conclusiones en México:

- a). Es falso que cuando más se investigue, habrá un resultado automático de mejorar la práctica.
- b). Son diferentes las habilidades que se requieren para conducir una investigación clínica y para poner en práctica los hallazgos.
- c). Existen factores que facilitarían la transferencia del conocimiento nuevo (laboratorio clínico) a la práctica clínica. (SILVA,1993).

Meltzer y Dunnig (1972) en los E.U.A., demostraron que podía lograrse disminuir la mortalidad de los pacientes por virtud de procedimientos de vigilancia automática continua, esto ayudo a las enfermeras administrativas a planear presupuestos, apoyar su solicitud de aumento en el número y el tipo de puestos de enfermería. (POLIT,1991).

Las primeras investigaciones formales dirigidas por enfermeras, aparecen por 1974, en respuesta de un llamado de la OPS/OMS en la primera reunión de líderes de enfermería en latinoamérica, donde se dispuso que debería investigarse la situación de la profesión en el país. (SILVA,1993).

En E.U.A., Lindeman (1975) efectuó un estudio para precisar las nociones de las enfermeras líderes acerca del enfoque de los estudios científicos sobre la profesión. Los

problemas clínicos se identificaron como las prioridades máximas de investigación en enfermería. (POLIT,1991).

Hasta nuestros días en México, las investigaciones realizadas pertenecen al área clínica en un alto porcentaje.

En los E.U.A., la commission on Nursing Research de la ANA (1976) sugirió preparación para la investigación en programas educativos para estudiantes, enfermeras graduadas y educación continua; la disponibilidad de becas predoctorales y posdoctorales para investigación facilitó la preparación avanzada en capacidad de investigación. (Op. Cit).

El consejo de educación en enfermería de los E.U.A., comenzó un proyecto de 7 años destinado a aumentar la calidad y la cantidad de la investigación clínica en enfermería y se reveló que el desempeño clínico ocupaba el primer sitio como prioridad para los estudios. Todo esto se atribuye a la necesidad creciente por parte de las enfermeras de una base científica para la práctica. (Op. Cit).

Henderson (1977) en E.U.A., en un artículo de la revista Nursing Research, instó a las enfermeras investigadoras a estudiar problemas de la práctica, dijo "es la clave para descubrir". Se necesita una base científica para la práctica. (Op. Cit).

En el congreso brasileño de enfermería realizado en 1979, se discutió la interferencia social en la práctica de la enfermera, conceptuando a la enfermera social como un área que tiene como objeto el ser humano, como un cuerpo socialmente investido (por el trabajo) y ocupando diferentes posiciones en la sociedad (clases sociales). (GARCIA,1993).

En la década de 1980:

En E.U.A., la Comisión on Nursing Research de la ANA identificó prioridades para los ochenta, para la práctica de enfermería en las áreas de promoción de la salud, prevención de enfermedades, desarrollo de sistemas de atención a la salud de costo real y de estrategias para proporcionar atención eficiente a grupos de alto riesgo. (POLIT, 1991).

Durante los ochenta en México, se encuentran publicaciones con análisis más profundo, tales como Sociología de la profesión, aparecen los primeros productos de la maestría realizados por enfermería. (GUTIERREZ,1994).

En este periodo los programas subieron de nivel hasta llegar al doctorado en los E.U.A., se aumentó el apoyo no solo a universidades sino a la investigación, los mecanismos de comunicar la investigación también aumentaron, aparecieron un gran número de revistas, y se formaron organizaciones para la investigación. (LOBIONDO, 1994).

Tal es el caso de la publicación de la revista Enfermera en E.E.U.U. y de Enfermería del IMSS, así la publicación de libros de Salud Pública y Metodología de la Investigación por enfermeras mexicanas, se da espacio en revista de Salud de la OPS/OMS para la publicación de artículos y se logra la sistematización de memorias sobre algunos eventos científicos en México. (GUTIERREZ,1994).

Según Leopoldo Camacho “a pesar de la amplia cobertura de la educación resulta por demás evidente una debilidad endémica en el quehacer investigativo” en nuestro país. (GUTIERREZ, 1994).

Se establece en 1985 el Centro Nacional para la investigación en enfermería en E.U.A., este comienza a formar programas que se enfocan a estudios relacionados a resultados del cuidado de la salud. (LOBIONDO, 1994).

En E.U.A., la Commission on Nursing Research de la ANA (1981) emitió diversos lineamientos relacionados con la capacidad de las enfermeras para integrar la investigación en su práctica clínica. (Op.Cit).

Entre los estudios de este decenio se encuentran los modelos teóricos de esta profesión, también se originó un creciente interés por realizar estudios exhaustivos de orientación metodológica que intentaban comprender problemas o situaciones, mediante la observación de personas en su entorno cotidiano. (POLIT, 1991).

Hintich y Block, en los E.U.A., consideran que los adelantos en la investigación exigirán mayor estabilidad en cuanto a la base económica por fuentes federales y privadas. (1980). (Op. Cit).

Barnard 1980, opinó que los retos futuros para la investigación en enfermería serán la generación constante de nuevos conocimientos sobre los cuales basar la práctica y la transferencia más rápida de la investigación a la práctica actual. (Op. Cit).

Jacox 1980, sugirió varias estrategias para fomentar el desarrollo organizado y continuo de la investigación en enfermería. (Op. Cit).

Phaneuf 1980, sugirió que las direcciones principales para la investigación futura ocurrirán en los campos para valorar la aplicación de las normas de práctica de la ANA. (Op. Cit).

Por 1988 Nájera en México, realiza un estudio nacional, para conocer el nivel de la investigación de enfermería, y registró lo siguiente:

De 300 cuestionarios enviados, respondieron solo 124(41.33%); 88(29.33%) no cuentan con investigaciones de acuerdo a criterios establecidos; 10(3.34%) no habían realizado investigaciones y 78(26.0%) no se sabe porque no contestaron. (SILVA, 1993).

De los 124 estudios analizados, su área temática correspondió de la siguiente manera: 32.25%(40) a formación de recursos humanos en enfermería en programas institucionales; 25.80%(32) a la asistencia de enfermería para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad; 14.5%(18) a la asistencia de enfermería en aspecto de diagnóstico; 1.29%(14) a la administración, 9.67%(12) a factores que influyen en la práctica de enfermería; 5.67% (7) a la asistencia de enfermería en aspectos de tratamiento para la recuperación de la salud y 80% (1) carecía de título. (Op.Cit).

95(76.6%) correspondían al sector educativo y 229(23.3%) al de servicios; su participación por entidad federativa estuvo representada así: 74 del DF 21, 16 de Coahuila, 1 de Nuevo León, 9 de Guanajuato, 7 de Tamaulipas, 6 de Nayarit y 1 de Sonora. (Op.Cit).

El sujeto de la investigación en los estudios se identificó de la siguiente manera: 47 (40.0%) fue el individuo, 9 (7.0%) la familia, 26 (21.0%) la comunidad y 42 (33.8%) no aplica. (Op. Cit).

De los estudios analizados, 26.6% (33) tienen relación con el nivel secundario, 16.9% (21) con el terciario y 43.5% (54) no aplica. (Op. Cit).

El enfoque que se apreció en los estudios es en 34 estudios 27.4% biosicosocial, en 26 social (20.9%), en 15 biosocial (12.0%) sólo biológico en 12 (9.6%) y en 8 casos (.4%) biosicológico, en 29 estudios no se aplica. (Op. Cit).

De las 124 investigaciones, 40 eran requisito de grado académico (32.2%), 83 no lo eran (66.9%) y una (.81%) no dio el dato. (Op. Cit).

Respecto a la metodología utilizada para el análisis, el 53.2% (66) fue descriptivo, 29.0% (36) explicativo analítico, 10.4% (13) fue evaluativo, 6.4% fue predictivo y uno no aplicó .81%(1). (Op. Cit).

Con este antecedente, se puede aceptar que al igual que las enfermeras de Norteamérica, los inicios han sido para el aspecto educativo y de administración, además del de colaborador con otras disciplinas.

En 1990, en E.U.A., la calidad de la investigación se basó en la enfermería como ciencia y ésta genera información que provee de guías prácticas que serán importantes para producir resultados predecibles en los pacientes y mejorar el cuidado en los mismos. (LOBIONDO, 1994).

Para 1992, enfermería a través de sus investigaciones sólo está precisando el campo donde se desenvuelve más no ha incidido en los efectos de su quehacer (práctica). (SILVA, 1993).

En México, se puede prever la brecha entre la velocidad de producción y de consumo de las mismas. Las investigaciones que han generado cambios son las del campo educativo de la profesión, más no las que tienen que ver con su quehacer.

Al respecto deben ser cuidados los factores "barreras" para la transferencia:

- a). Ausencia de modelos.
- b). Falta de este rol en las profesiones de las instituciones.
- c). "Burocracia" para las iniciativas de las enfermeras en los ámbitos de trabajo. (SILVA, 1993).

En los hospitales privados y públicos la burocracia es la limitante principal para el desarrollo de investigación, ya que afecta la imagen de la institución el resultado obtenido, además de estar en juego el trabajo del propio investigador.

En 1993 en los E.U.A., el Centro Nacional de la investigación se convirtió en el Instituto Nacional de Investigación en enfermería. (LOBIONDO, 1994).

El futuro de la investigación en enfermería seguramente habrá de continuar en la práctica. El establecimiento de un fundamento científico de conocimiento en enfermería permitirá que las enfermeras tomen decisiones más informadas en el ejercicio de su profesión y tendrá implicaciones para la instrucción de futuros estudiantes de esta carrera.

En México, la mayoría de los estudios son descriptivos y muy poco analíticos. (JIMENEZ,1993).

3.1.2. DESARROLLO DEL PAPEL DE LA ENFERMERIA EN LA INVESTIGACION.

El conocimiento surge de la práctica científica, es esencial evaluar la participación que actualmente tiene la mujer en estas tareas: tanto en las instituciones encargadas de administrar y dirigir la ciencia, como en la propia comunidad científica, se desconoce la importancia de la mujer, ya que en los planes y programas, no está contemplada su presencia. (BLAZQUEZ,1988).

La participación de la mujer en la ciencia de nuestro país, es de alrededor de un 20%, este no difiere del observado en otras partes del mundo, por lo que podrían desarrollarse políticas que contemplen una mayor presencia femenina en estos campos. Del total de investigaciones que actualmente se realizan sobre la realidad mexicana, 32.7% son dirigidas por mujeres, y el 3.5% se refieren a temas sobre la mujer. (Op. Cit).

De lo anterior puede decirse que la actual ideología y estructura de la ciencia mexicana presenta un carácter excluyente respecto a la mujer.

En un estudio realizado en el Hospital de Gineco Pediatría No.48, del IMSS en León, Guanajuato; México, acerca de las Deficiencias Estructurales de los protocolos de investigación, se encontró que, el tipo de investigación que destacó fue la clínica, 82 (62.5%). (RENDON,1995).

De los protocolos terminados 13 (9.9%) fueron publicados a nivel nacional, la participación de enfermería fue 5 (3.8%), siendo este número muy bajo; en los diferentes protocolos en 93 (70.9%) no se mencionaron aspectos éticos. (Op. Cit).

Cabe señalar que como lo señala Jiménez (1993), la mayoría de los estudios son descriptivos, ya que el personal de enfermería menciona que presentan mayores obstáculos al realizar investigaciones experimentales, por el costo económico que ocasionará a la institución y ésta no apoyará a la misma, al igual que el tiempo se reduce, para la terminación del estudio.

La ENEO-UNAM, en México con el propósito de compilar, conservar y divulgar los logros obtenidos en la investigación en enfermería, realizaron un catálogo de las investigaciones realizadas por los académicos en el periodo 1987-1994, apoyados por la Secretaría Técnica de Planeación y Evaluación. (QUEZADA, 1994).

En la investigación se identifican con claridad dos áreas:

La investigación clínica, maneja como guías metodológicas el estudio de patologías con enfoque curativo y el PAE, los cuales representan cierto grado de competitividad en relación a la actividad médica, el primer reto a resolver por la enfermera en México. (GUTIERREZ, 1994).

En México la investigación epidemiológica-comunitaria, se cristaliza en estudios de comunidad y diagnóstico de salud, requisito para la titulación en ésta carrera, cuyo destino suele ser el archivo escolar. (Op. Cit).

En ambas áreas se introduce el método científico a través de la elaboración de proyectos de investigación, lo que se ha convertido en una limitante para la ejecución de los últimos, principalmente por el desconocimiento o el conocimiento incompleto de los puntos de un protocolo y los aspectos burocráticos de su tramitación.

Persiste la dificultad para la elaboración de marcos teóricos y suele confundirse el tema con la construcción de un objeto de estudio.

Estructuralmente es conveniente:

1. Considerar la licenciatura y el resto de grados académicos como espacio, en los cuales se realizará la formación de investigadores.
2. Retomar las instituciones de salud y sus estructuras como apoyos para fomentar las prácticas de investigación en enfermería, asesorando los esfuerzos realizados.
3. Aprovechar a los investigadores existentes, abriendo espacios de reflexión en torno a las experiencias investigativas realizadas tanto en su contenido como en la metodología trabajada. (GUTIERREZ, 1994).

La investigación de temáticas preventivas o de primer nivel ha sido descuidada por el grupo responsable y por enfermería en los diferentes niveles de atención.

Es importante apropiarse de la totalidad del conocimiento y que los proyectos por evaluar deberán ser lo más completos, ya que entre las pretensiones existe la de buscar la independencia de la profesión, la apropiación, creación y aprovechamiento de espacios para la investigación que puedan significar el camino a seguir.

La profesional de enfermería cuenta con el servicio de la medicina preventiva, cuyo control se encuentra a su cargo. Es un espacio para que la enfermera incursione en prácticas de investigación.

Otro espacio es el materno-infantil, el cual desde la óptica de enfermería si es aprovechado y trabajado conscientemente contribuirá a elevar el valor social de la profesión.

Teresa McDermit recomienda buscar al paciente iniciando la práctica independiente de enfermería, formación de grupos y presentación de proyectos en grupo en relación a la problemática social detectada, a lo cual se agregaría la necesidad de presentar esos proyectos a instituciones que de alguna forma puedan apoyarlos. (GUTIERREZ, 1994).

Aquí es muy importante valorar la relación entre práctica independiente e investigación, donde ésta última es la parte angular en la creación de proyectos.

Metodológicamente y tendientes a mantener la continuidad, se sugieren los talleres de formación de investigadores en México, que incluyan contenidos teóricos, metodológicos y estadísticos. (GUTIERREZ, 1994).

La investigación juega un papel importante para la toma de decisiones en cualquier ámbito de trabajo. En enfermería, como actividad intelectual es relativamente nueva la investigación; representa un enorme reto, si pretendemos formalizar la ciencia en la enfermería con un cuerpo de conocimientos debemos conceptualizar elementos esenciales como: la relación entre ciencia y enfermería, bases científicas como teoría, modelo, ley, principios, entre otros. (GARCIA, 1993).

La enfermería como profesión se ha practicado durante más de un siglo, pero el desarrollo de la investigación por las enfermeras ha evolucionado más rápido que nunca en las cuatro últimas décadas. (Op. Cit).

Se afirma que el progreso de la enfermería radica en que cuenta con varias teorías y modelos, producto de la aplicación del proceso de la investigación científica, es el aspecto más significativo de la evolución por el estudio, y la piedra angular de la disciplina de la enfermería. (Op. Cit).

Es necesario que enfermería se integre con el personal profesional y del sector salud para encontrar alternativas viables que aseguren una atención de salud amplia y de buena calidad a las poblaciones. Así mismo se hace hincapié en la investigación como un mecanismo generado y de conocimiento para la solución de problemas y de la práctica de enfermería, aunque se observe en el momento una fuerte desvinculación entre la investigación y la práctica.

En enfermería pocas personas tienen inclinación por la investigación, no solo basta tener intenciones, si no disciplina y constancia para incursionar este camino. Las pocas investigaciones que se llegan a desarrollar quedan en el nivel descriptivo. Cuando se intenta hacer investigaciones, en la mayoría de los casos se hace por necesidad de obtener un grado académico. Esto así desarrollado forma parte de un requisito y no de una necesidad profesional. Además los temas que se estudian generalmente son de formación de recursos humanos y las instituciones que generan esta tarea generalmente son educativas y pocas son las que se realizan en instituciones de atención a la salud.
(GARCIA, 1993).

Se considera una limitación la carencia de líneas de investigación, Brasil al respecto, consideró necesario para el desarrollo de éstas en enfermería, agrupar a los investigadores denominándoles núcleos de investigación, donde trabajan profesionales competentes, desarrollando actividades en áreas de la investigación y de la enseñanza a nivel posgrado.
(Op. Cit).

La investigación multidisciplinaria es la que justifica mejor la inversión hoy día, cuando el investigador aislado tiene cada vez menos oportunidad de realizar algo innovador, útil y capaz de sobrevivir al análisis científico. (Op. Cit).

En México, la investigación, se generó a partir de la creación de la licenciatura y se ha reforzado en los cursos postécnicos y de posgrado. A partir de los ochenta, se incremento, esto quedó expresado en el segundo coloquio panamericano de la investigación en enfermería, desarrollado en 1990 por la Federación Nacional de facultades y escuelas de enfermería. En la medida en que se generen posgrados, habrá mayor necesidad de incorporar la investigación. (Op. Cit).

Es necesario por lo tanto, que las enfermeras que se dedican a la atención de la enfermería y a enseñar como prestar esa atención, tengan la oportunidad de conocer los resultados de las investigaciones, demuestren un interés científico para realizarlo y desarrollen la capacidad de juzgar su validez y aplicabilidad.

Los retos de la investigación en enfermería son congruentes al desarrollo económico y social de un país y con la conceptualización del desarrollo del proceso salud enfermedad que ideológicamente prevalezca en esa sociedad. (GARCIA,1993).

La investigación en enfermería debe incluir en todos los aspectos del conocimiento. Así, deberán ser dirigidas al cuerpo de conocimiento de enfermería, teniendo en cuenta los aspectos técnico-científicos y humanísticos, el significado social de esta práctica, de sus agentes y de su objeto de trabajo en la estructura de salud y sociedad, para que puedan ejercer una acción transformadora en la práctica.

Para el desarrollo de la investigación es importante el intercambio entre instituciones para la preparación de las investigadoras, para divulgación de la producción científica de cada institución y para la evaluación de la aplicación de las recomendaciones sobre los resultados de cada estudio, así como de sus programas operativos, que se busque apoyo financiero en organismos nacionales y extranjeros; y más tarde tener un Index mexicano. (GARCIA,1993).

3.1.3. LA INVESTIGACION EN ENFERMERIA COMO BASE FUNDAMENTAL EN LA PROFESIONALIZACION.

La profesionalización constituye una estrategia y un proceso de cambio permanente para lograr que las metas de la enfermería, estén acordes con las necesidades de atención a la salud de una sociedad que se encuentra en continua transformación.

La profesionalización gira alrededor de su compromiso su contrato social, fundamenta por su consenso su naturaleza sobre los principios científicos de la práctica. (GARZON,1993).

Grupos de enfermeras investigadoras, docentes, practicantes clínicos y teoristas han logrado describir marcos de referencia conceptuales, paradigmas en el camino que siguen para formular una base teórica que explique la naturaleza, la meta y la esencia de las intervenciones de enfermería. (Op. Cit).

La autonomía de la profesión de enfermería tiene que ver con su capacidad para tomar sus propias determinaciones y auto-gobernarse sobre el control externo en su aspecto científico que se ejerce, técnico, legal, ético y económico. Inherente a la autonomía esta la responsabilidad, el compromiso y la capacidad para responder por sus intervenciones. (Op. Cit).

Es evidente que cuando el nivel educacional básico de enfermería logra el status universitario se eleva el status profesional, social, económico y es un factor o fuente de poder. El nivel académico y el conocimiento solo tienen valor cuando estos se ponen al servicio de la práctica y se demuestra en la excelencia y efectividad del servicio que recibe la persona y la comunidad.

La unidad, la acción colectiva organizada es una forma de obtener status profesional, de ganar poder y capacidad para influir en los grupos políticos que toman decisiones.

La finalidad de la profesionalización es lograr la excelencia en el desempeño profesional, como alto nivel científico, humano y ético, para ponerlo al servicio de todas las personas.

En síntesis la profesionalización se orienta a:

1. Enriquecer el conocimiento de enfermería, de la ciencia y arte de enfermería, por medio de la investigación. La cuál se dirige a definir su esencia (fundamentación teórica), sus propias metodologías y procesos, sus técnicas acordes con el desarrollo actual de la ciencia y tecnología y necesidades de atención de salud.
2. Coordinación docente-asistencial. Unificar la práctica y la docencia por medio de un marco conceptual, metodologías y procesos.
3. Movilización de la práctica profesional, de la práctica centrada en el hospital, y el proceso curativo, hacia el individuo, familia y comunidad, dentro de los principios y estrategias de la atención primaria de la salud. (GARZON,1993).

Si nos proponemos de verdad alcanzar el profesionalismo de la enfermería que redunde en beneficio de la calidad de la atención que se brinda a la población.

Asegurémonos de formar a nuestros estudiantes para la práctica de hoy, no para la de ayer. Tanto en el hospital como en la comunidad, la enfermería se ha convertido en una actividad altamente tecnificada. Haríamos un favor a los estudiantes si no los preparáramos para los procedimientos tecnológicos. (WAGNER,1992).

No cedamos a las demandas de contratar a personal menos capaz y calificado para tareas de enfermería profesional.

Analícemos cómo afrontar nuestros dos objetivos principales, y a veces contradictorios. Mejorar los cuidados de los pacientes y hacer avanzar la enfermería como profesión.

Las decisiones que tomemos las enfermeras respecto al cuidado del paciente deben basarse en la evidencia de la investigación, en la experiencia clínica sistematizada y en las preferencias del paciente como persona única y singular. (WAGNER,1998).

La toma de decisiones de calidad, la que tiene mayores posibilidades de producir buenos resultados en el paciente, tiene en cuenta los datos concluyentes de la investigación y los incorpora al proceso de dicha toma de decisión.

Las enfermeras percibimos la investigación como algo positivo, pero la realidad es que la investigación clínica en enfermería en nuestro país está aún poco desarrollada, que no pocas veces nos es difícil acceder a la información referente a ella, que no siempre nos atrevemos a publicar el resultado de nuestras investigaciones y que en ocasiones no tenemos la información y formación suficientes para valorarla y así poder aplicar en nuestra práctica lo que dichos estudios de investigación se deduce.

En España, ediciones Doyma ha sido la pionera en publicar Enfermería Clínica, ello demuestra que enfermería va en camino de basarse en la evidencia. En publicaciones extranjeras, la revista Evidence-Based-Nursing, publica los artículos en forma de abstract con comentario añadido, realizado por enfermeras clínicas expertas, pretende dar a conocer y valorar críticamente las investigaciones. (WAGNER,1998).

Respecto a la formación, es necesario y casi vital para la supervivencia de la profesión, que las enfermeras nos formemos en investigación, ya que si no difícilmente seremos capaces de valorar los estudios de investigación publicados, y no aplicaremos sus resultados con lo que nuestros pacientes perderán la oportunidad de beneficiarse de unos cuidados de óptima calidad.

Somos conscientes de que no es un camino fácil, pero ya lo hemos iniciado y conviene desarrollarlo cada vez más a fin de que el resultado este científicamente comprobado y humanamente adaptado a las características individuales del cliente.

Si queremos seguir avanzando en la línea de profesionalización, ya es hora de que reflexionemos sobre cuál sería la mejor estrategia para obtenerla en relación al sistema universitario de nuestro país, y de acuerdo a las necesidades del sistema sanitario y al papel que deberían desempeñar los futuros licenciados en enfermería dentro del mercado de salud y sociosanitario. (WAGNER,1996).

El reto de enfermería es constituirse como disciplina científica en el seno de las universidades, la enseñanza superior consiste en profesionalismo e investigación.

La licenciatura al igual que un posgrado se ésta volviendo una necesidad, ya que nuestra práctica debe ser más científica, ha de basarse en investigaciones previas y sus correspondientes resultados. Por otra parte, sin licenciatura difícilmente las enfermeras tendremos acceso a ciertos puestos de trabajo; a los que en otros países las enfermeras pueden ingresar, y que en el nuestro, dada nuestra formación están vedados, también cabe decir que, la redistribución no es equitativa con la de otros profesionales licenciados.

Es por ello que a mayor preparación y formación escolar, donde la investigación sea parte integral de la misma, la adquisición de grados académicos no constituirá un reto a vencer.

Entendemos, que la actual diversidad estructural de los centros donde se imparten la enseñanza, así como sus connotaciones jurídico-administrativas y académicas, está

dificultando la identidad profesional como el desarrollo del cuerpo de conocimientos propio de la enfermería.

Considero que:

- a). Se debe promover y fortalecer las relaciones entre las escuelas de enfermería y las instituciones de estudios superiores.
- b). Fomentar el estudio sobre los servicios y la formación de enfermería.
- c). Destacar y propulsar las actividades científicas y técnicas de los enfermeras.
- d). Fomentar la realización y difusión de trabajos realizados por enfermería.
- e). Establecer canales de comunicación con otras asociaciones de enfermeras nacionales y extranjeras.
- f). Poseer una certificación unificada.
- g). Seguir un programa de estudios reconocido.
- h). Ser capaces de superar unos niveles mínimos de habilidad.

La posibilidad de acceso a los ciclos superiores de maestría y doctorado en enfermería, para todos los estados, es, quizá, el reto más importante que debemos aceptar las enfermeras en los próximos años. Así mismo que las universidades el permitir la posibilidad del desarrollo completo y específico de los estudios que acoge.

Las enfermeras latinoamericanas participan del movimiento anglosajón desde finales del siglo XIX, por lo que sus certificados, evidentemente, contemplan la obtención de títulos académicos superiores.

Es un camino difícil, pero alcanzable, que la formación del personal profesional en enfermería, sea igual a las otras profesiones con iguales oportunidades de desarrollo y reconocimiento, con ello se engrandecerá nuestro país y podremos hablar de atención de salud a la comunidad, equiparable a la de los países desarrollados del primer mundo.

IV.- METODO Y MATERIAL

Límites De La Investigación:

Tiempo: del 1° de Julio al 31 de Octubre de 1998.

Espacio: Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, León, Gto.

Tipo De Investigación:

El estudio fue de tipo Observacional, Descriptivo y Transversal.

Definición Del Universo:

Todas las enfermeras (os) egresados de la carrera de enfermería del nivel superior y medio básico, que tengan un título profesional y laboren en el Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, IMSS de León, Gto., en los diferentes turnos y categorías.

Definición De Las Unidades De Observación:

Cada una de las enfermeras (os) sometidos a un cuestionario y una investigación directa.

Criterios De Inclusión:

Todas las enfermeras (os) egresados de la carrera de enfermería del nivel superior y medio básico, que cuenten con un título profesional y laboren en el Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, IMSS de León, Gto., en los diferentes turnos y categorías.

Criterios De Exclusión:

Toda enfermera (o) que se encuentre de vacaciones, licencia, incapacidad o ausente por otra causa.

1. Toda enfermera (o) que labore en el Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, IMSS de León, Gto., en los diferentes turnos y categorías y no posea un título profesional.

Criterio De Eliminación:

1. Se eliminaron a todas (os) enfermeras (os) que no acepten contestar el cuestionario.
2. Se eliminaron a todas (os) enfermeras (os) que laboren en jornada acumulada.
3. Se eliminaron a todas (os) enfermeras (os) que contesten el cuestionario parcialmente.

Clasificación Y Medición De Variables:

Las variables a estudiar fueron cualitativas, se midieron los resultados de las mismas mediante la escala de proporción o razón.

Diseño De La Muestra:

Se tomó el total del universo a encuestar de las enfermeras (os) que egresaron de la carrera de enfermería del nivel superior y medio básico y laboren en el Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, IMSS León, Gto.

Plan De Recolección De Datos:

La recolección de los datos se llevó a cabo en el Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, IMSS León Gto., en los diferentes turnos a través de un cuestionario que se aplicó durante el desarrollo de las actividades del personal a entrevistar, se solicitó su participación voluntaria informado el propósito y procedimiento a seguir asegurando el anonimato y respeto en el manejo de los resultados.

Plan De Tabulación De Datos:

La pasante de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO-UNAM, del SUA, realizó la concentración, tabulación y análisis de datos al finalizar la obtención de los mismos con apoyo de un asesor.

Plan De Análisis Estadístico:

Debido a que la mayor parte de las variables fueron cualitativas se utilizó estadística descriptiva, por medio de distribución de frecuencias, porcentajes y gráficas de barras y pastel.

Cronograma:

El estudio se realizó en los meses del 1° de Julio al 31 de Octubre de 1998.

ACTIVIDADES	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
ELABORACION DE MARCO TEORICO	XXXX XXXX			
APLICACIÓN DE INSTRUMENTO		XXXX XXXX	XXXX XXXX	
TABULACION DE DATOS				XXXX XXXX
ANALISIS DE LA INFORMACION				XXXX
INFORME Y COMUNICADO FINAL				XXXX

Recursos:

A. Humanos:

- Pasante de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO-UNAM, del SUA.
- Presidente de tesis y sinodales.
- Personal de enfermería del Hospital de Especialidades Centro Médico-Nacional T-1, IMSS, León, Gto.
- Asesor, Comité de Investigación local y Cuerpo de Gobierno del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional T-1, IMSS, León, Gto.

B. Materiales:

- Computadora.
- Máquina de escribir.
- Hojas de máquina.
- Libros.
- Revistas.
- Engrapadora.
- Perforadora.
- Corrector.
- Lápiz.
- Pluma.
- Goma.
- Marca-texto.
- Sistema Medline.
- Otros.

C. Financieros:

Fue financiada por la pasante de licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO-UNAM, del SUA.

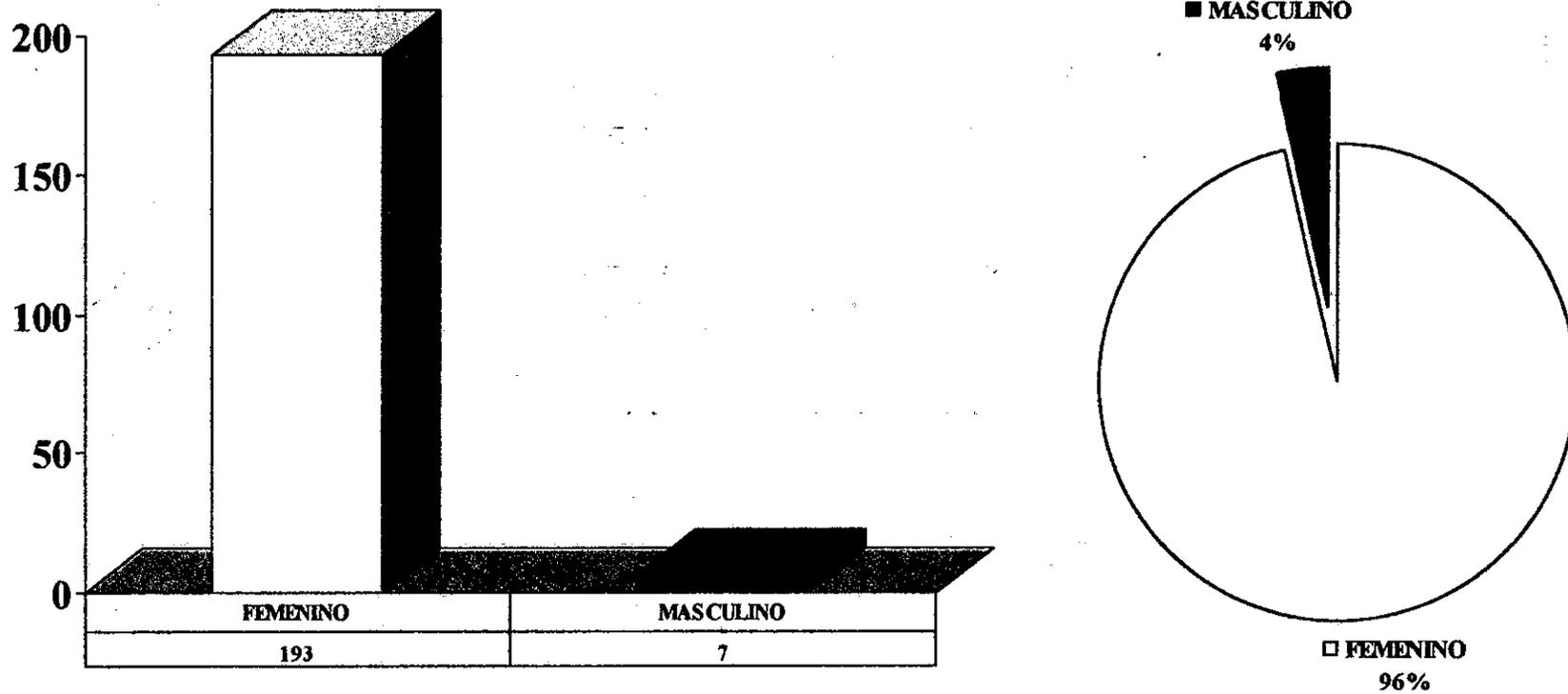
Riesgo De La Investigación:

Sin riesgo, se obtuvo autorización por el personal del cuerpo de gobierno de la institución para su realización ya que no se interfirió en el desempeño laboral de la enfermera (o), al igual que no se manipularon las variables.

V.- RESULTADOS
Y
ANALISIS

GRAFICA N°1

TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS.

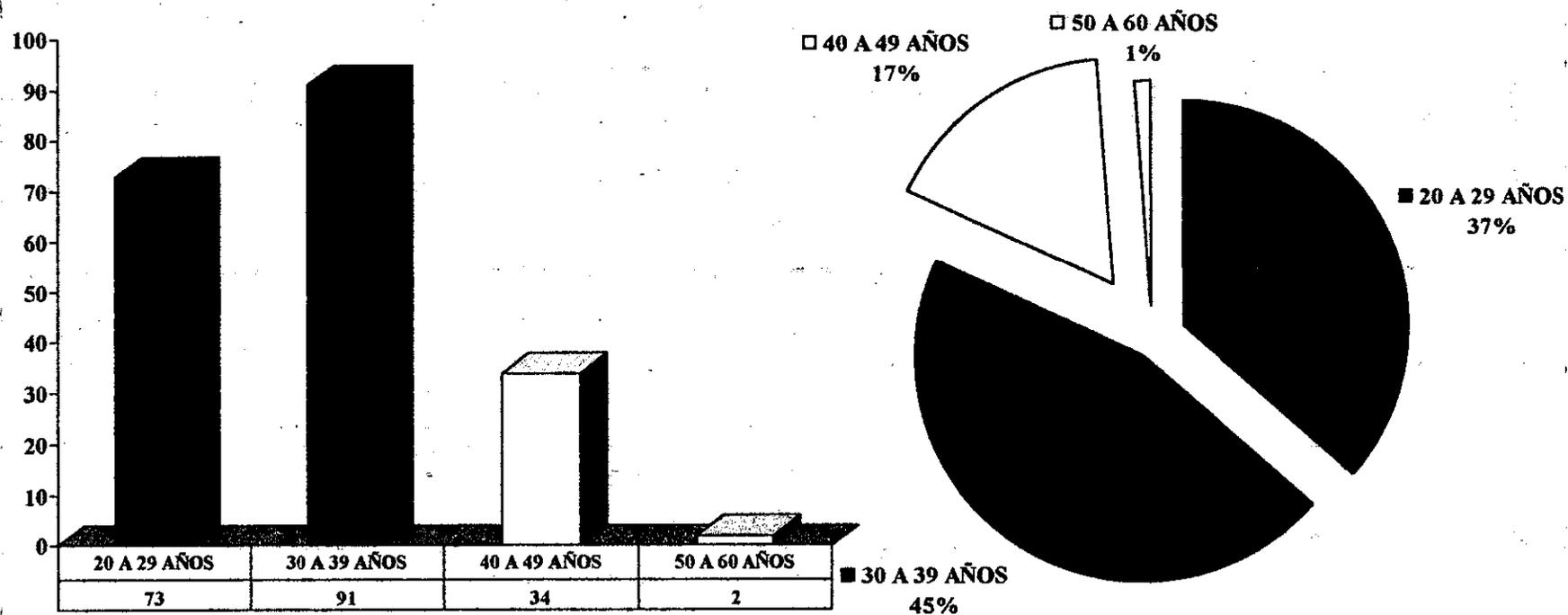


GRAFICA No. 1

La presente gráfica muestra que el género femenino continúa ocupando el primer lugar dentro de la profesión de Enfermería; con 193 enfermeras encuestadas, dando un 96% y el género masculino representó una minoría correspondiente al 4%, reflejando esto, que son muy pocos hombres los que ingresan a esta carrera y así lo confirma éste hospital Centro Médico Nacional de León, Gto; correspondiente a un tercer nivel de atención.

GRAFICA N° 2

GRUPOS DE EDAD.

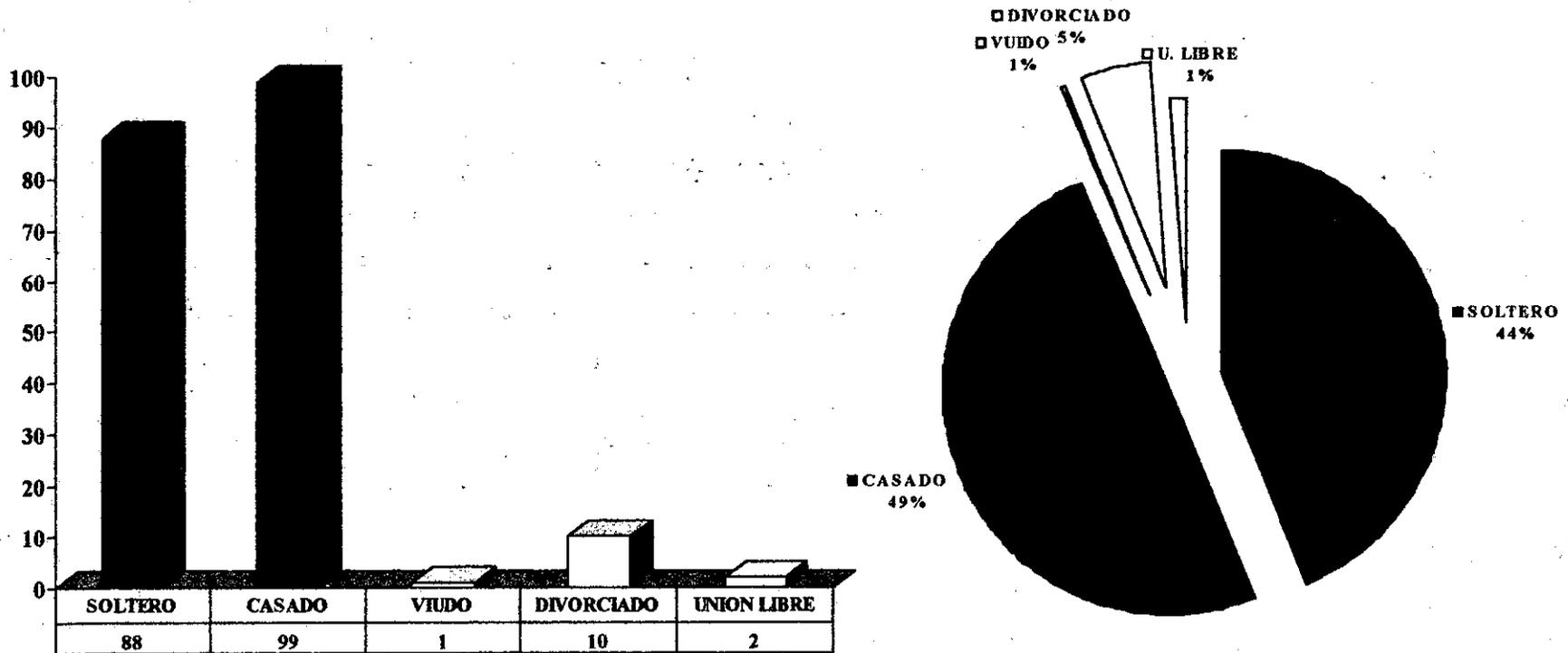


GRAFICA No. 2

Los resultados obtenidos por grupos etáreos señalan que el primer lugar con un 45%, lo ocupa el grupo de 30 a 39 años y el segundo lugar, el grupo de 20 a 29 años, equivalente al 37%, esto refleja que el ser humano trabaja cuando conserva íntegra su capacidad física y mental, conjugándose la energía de la juventud con la experiencia que da la edad, representando éstos dos grupos el 18%.

GRAFICA N° 3

ESTADO CIVIL.

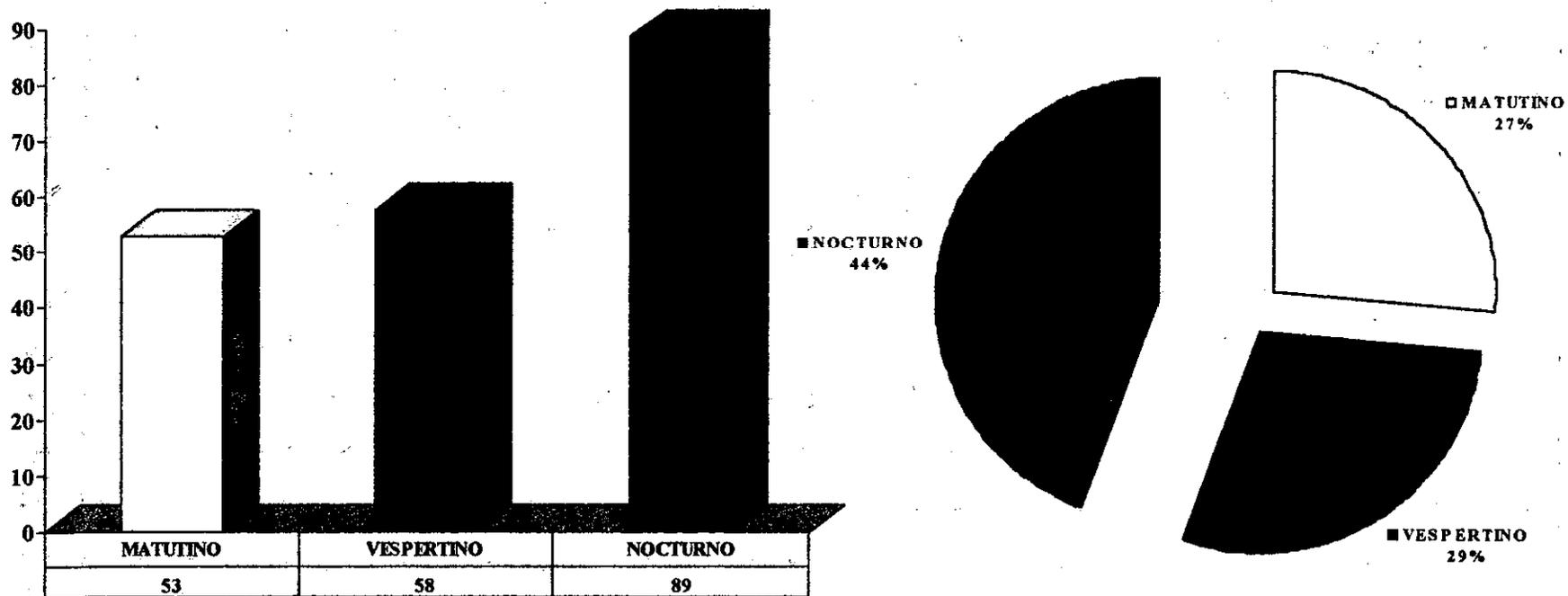


GRAFICA No. 3

Hoy día la conjugación de la vida profesional con la personal, son básicas para mantener un estado homeostático como ser humano y poder hacer frente al acelerado ritmo de vida de los 90's, y a un paso del siguiente milenio; Enfermería como grupo mayoritario las mujeres, se consolidan éstas con el casamiento culturalmente, correspondiente a un 49%, cabe señalar que el 44% lo ocupan las solteras, quiénes complementan el trabajo con la formación académica en su mayoría.

GRAFICA N° 4

TURNO LABORAL.

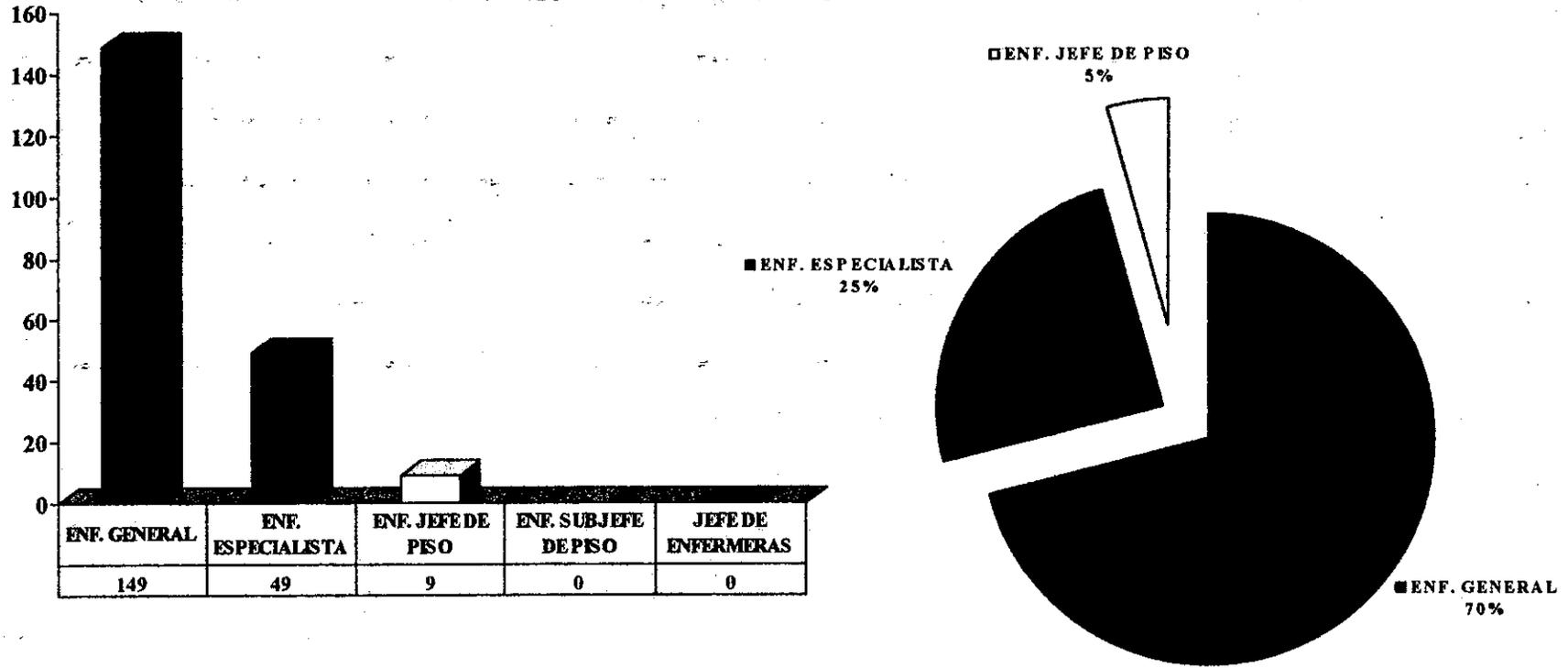


GRAFICA No. 4

El turno nocturno ocupó el primer lugar con un 44%, esto fue debido a que existe dentro del hospital la guardia A y B, dando un mayor número de personal para éste turno, además de ser quiénes tuvieron mejor disposición para contestar en forma positiva el cuestionario; ocupando el 29% el turno vespertino y el matutino tuvo menor cooperación, arguyendo carga de trabajo, con un equivalente al 27%.

GRAFICA N° 5

CATEGORÍA POR NOMBRAMIENTO.

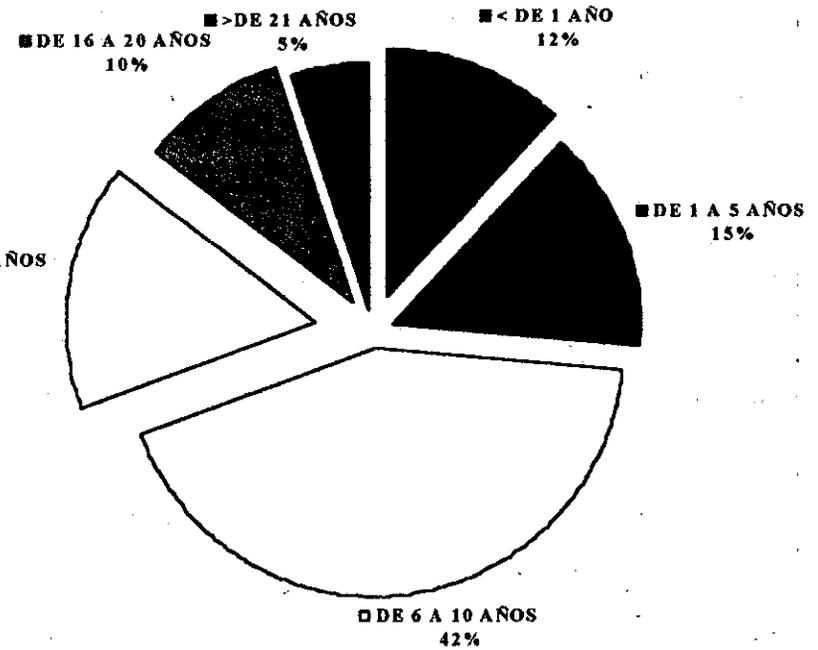
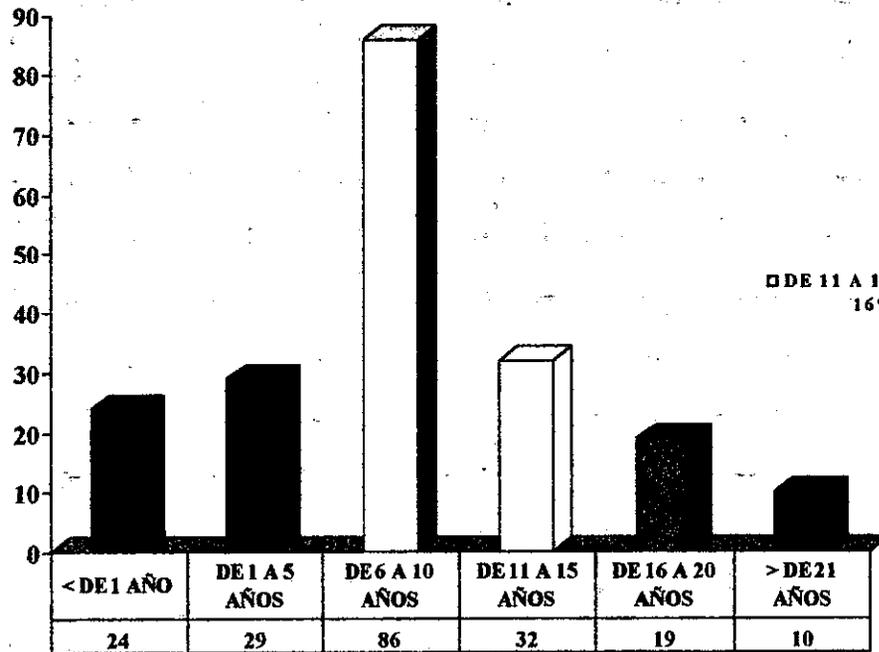


GRAFICA No. 5

El hospital de especialidades cuenta con una plantilla real mayor para enfermeras generales, ya que éstas realizan actividades en todos los servicios del mismo, a excepción de la consulta externa, la cuál es cubierta por auxiliares de Enfermería; el 25% corresponde a las enfermeras especialistas, categoría denominada por el instituto, para quiénes cuentan con un curso postécnico mayor a 10 meses, las enfermeras jefes de piso son quiénes cuentan con dos cursos postécnicos, uno de ellos en el área de administración, representando un 5% este grupo, cabe mencionar que ésta categoría y las de rango superior presentaron menor y nula disposición para contestar el cuestionario, argumentando falta de interés y tiempo por sobrecarga de trabajo.

GRAFICA N° 6

ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCIÓN.

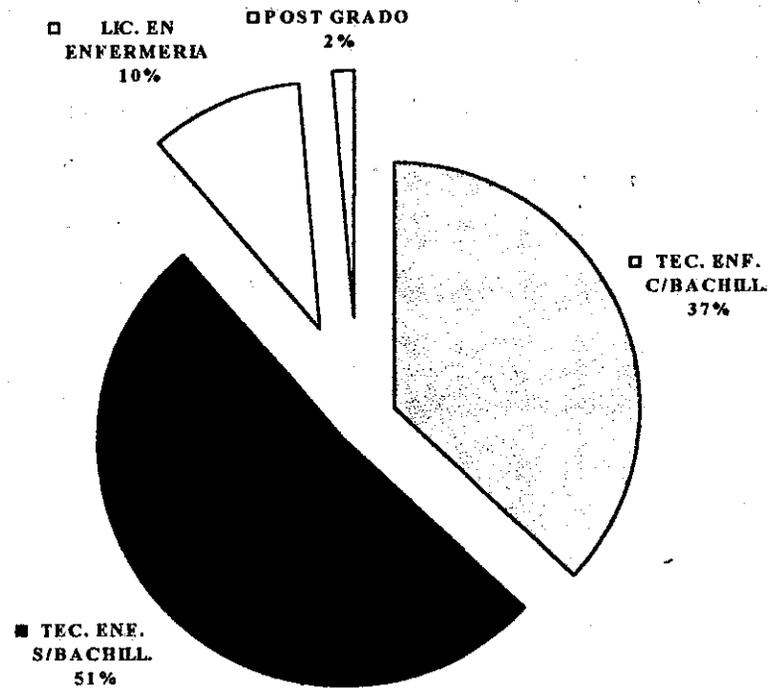
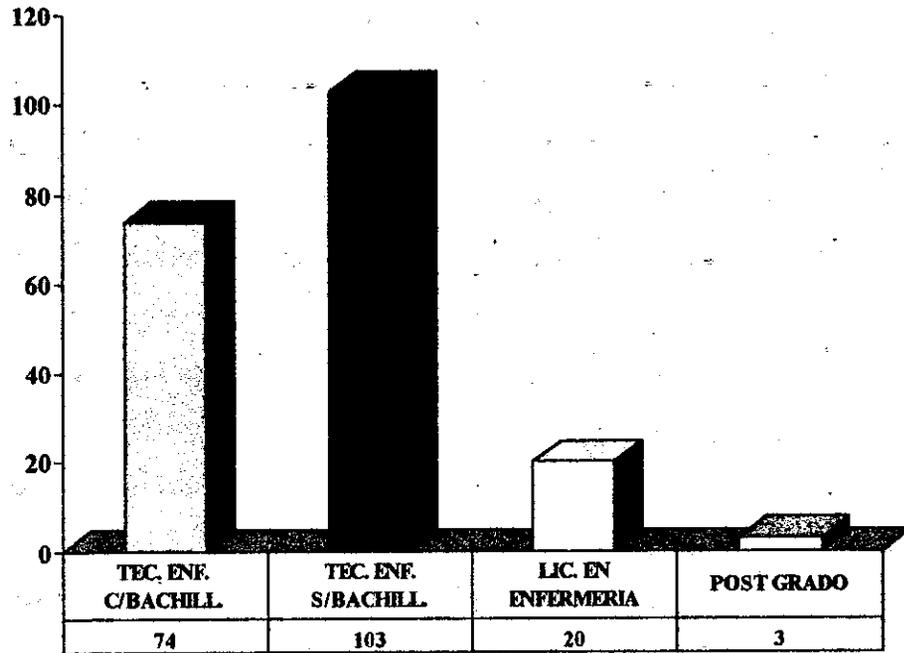


GRAFICA No. 6

La gráfica señala que el grupo de 6 a 10 años de antigüedad dentro de este hospital, representando el primer lugar con un 42% y el 16% el grupo de 11 a 15 años, el tercer y cuarto lugar corresponden a el 15 y 12 % respectivamente, lo ocupan gente joven de reciente formación académica e ingreso laboral.

GRAFICA N° 7

GRADO ACADÉMICO.



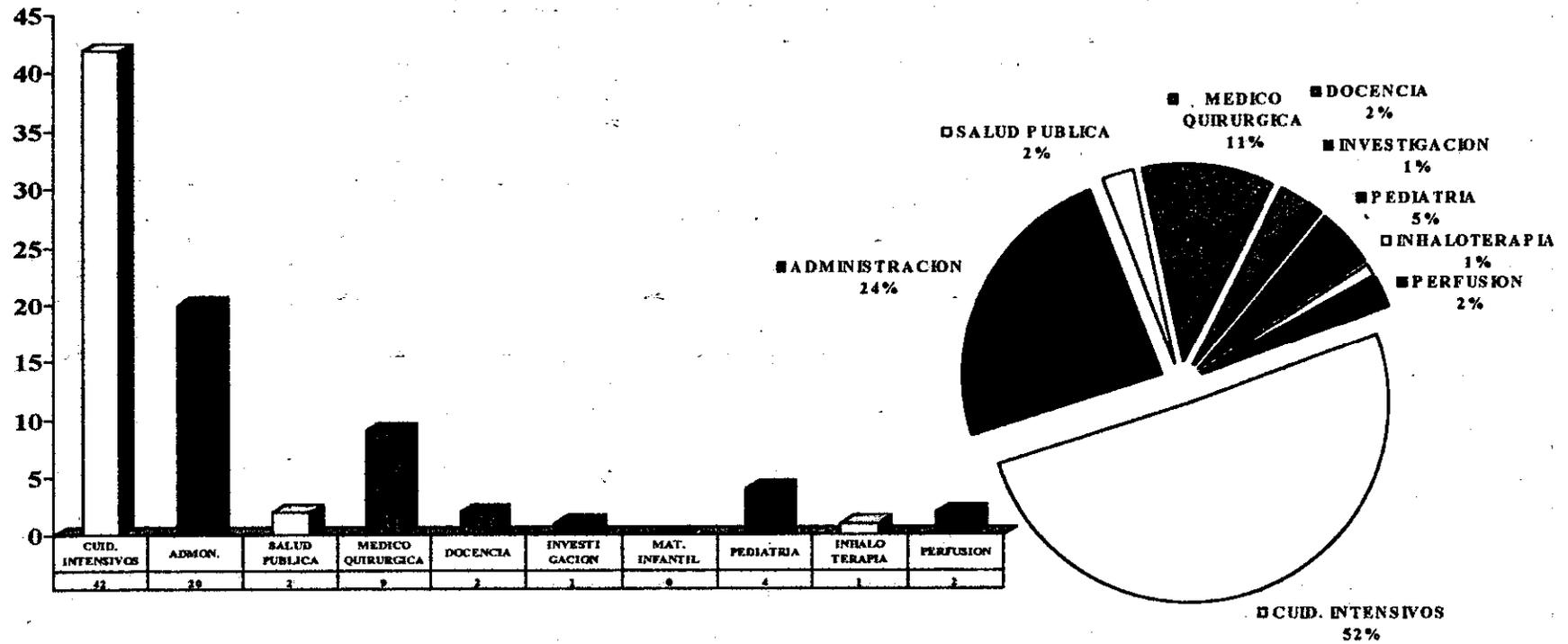
GRAFICA No. 7

Se observa en la presente gráfica que la formación académica de enfermería continúa siendo representada por técnicos sin bachillerato, con 103 enfermeras, equivalente al 51% y el nivel superior ocupa una minoría, con licenciatura sólo el 10% de las enfermeras encuestadas la tiene, cabe señalar que el IMSS, aún no reconoce la licenciatura a nivel escalafonario ni salarial, esta reconocida con la categoría de enfermera general, el posgrado representó un 2% con tres maestrías.

Todo esto refleja que es urgente la necesidad de la profesionalización dentro de enfermería.

GRAFICA N° 8

CURSOS POSTÉCNICOS.



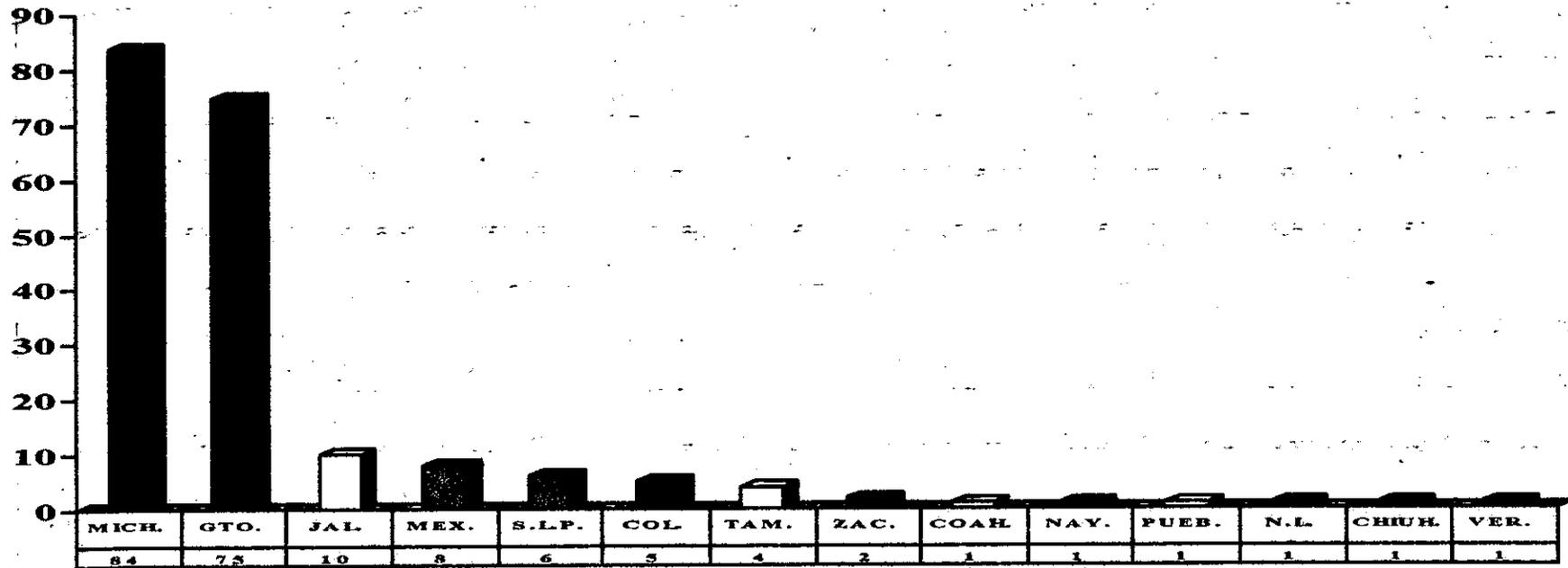
GRAFICA No. 8

Del total de enfermeras encuestadas, 60 tienen curso postécnico, éstas han realizado uno o más cursos en diferentes áreas, dando un total de 83, observamos que cuidados intensivos ocupa el 52% en primer lugar, reflejando que como hospital de tercer nivel requiere de personal capacitado que enfrente y atienda eficaz y eficientemente los diversos padecimientos de hoy día, administración ocupa el segundo lugar con un 24%, ya que es un requisito escalafonario institucional, cabe mencionar que no todas las enfermeras que cuentan con él, tienen un puesto de jefe, se encuentran en lista de espera para el cambio de categoría.

Un 11% corresponde al tercer lugar, equivalente a médico quirúrgica, a pesar de que materno-infantil se considera una de las áreas poco estudiadas por enfermería.

GRAFICA N° 9

EGRESO DE LAS UNIVERSIDADES DE LOS SIGUIENTES ESTADOS



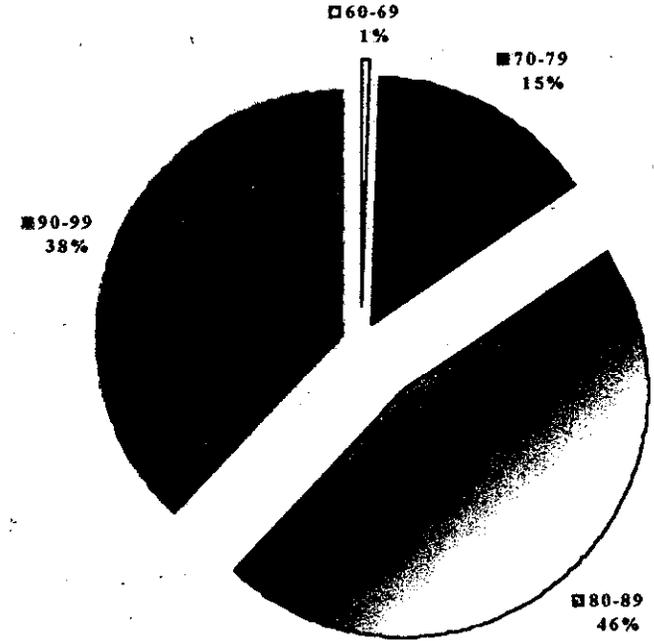
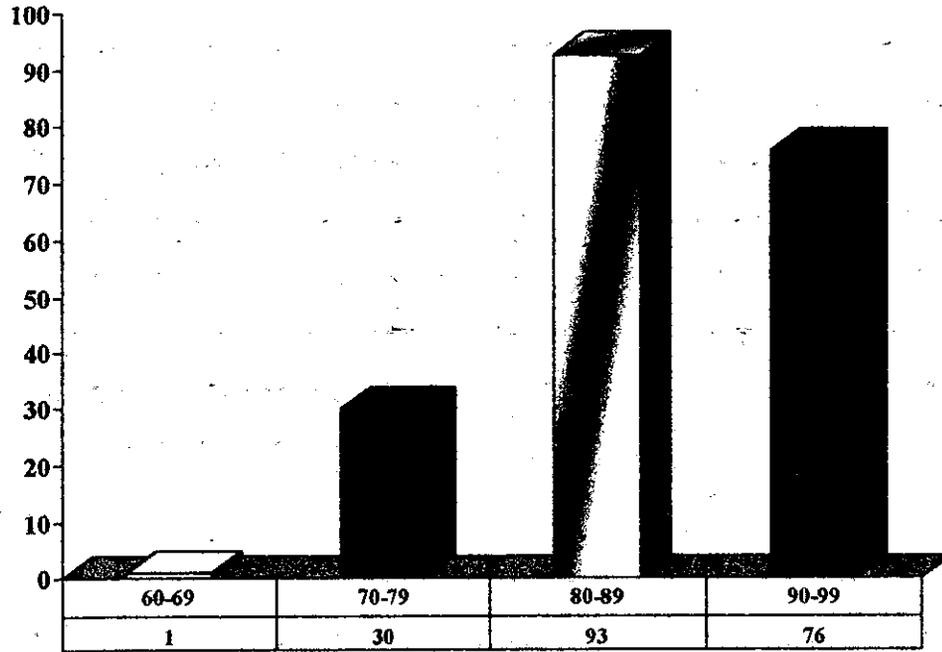
GRAFICA No. 9

Se aprecia que el hospital de Especialidades Centro Médico, cuenta con personal que cursó su carrera en diferentes estados de la República Mexicana, ocupando el primer sitio Michoacán con 84 enfermeras, correspondiente a un 41%, la afluencia mayoritaria responde a que la matrícula escolar para enfermería es muy elevada en ese estado, además de contar con varios planteles educativos, tanto gubernamentales como privados en enfermería, destacando la universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo y la escuela de enfermería de Nuestra Señora de la Salud con 44 y 25 enfermeras respectivamente.

Continuando en segundo sitio Guanajuato con un 37%,sobresaliendo la Facultad de Enfermería y Obstetricia de León y la Universidad de Guanajuato con 47 y 17 enfermeras respectivamente, un 4% corresponde a Jalisco con 8 y 2 enfermeras egresadas del CONALEP y la Universidad Autónoma de Guadalajara respectivamente, continúan en orden decreciente el D.F. con un 3%, siendo representado en primer lugar por egresados de la ENEO 5 enfermeras, San Luis Potosí con un 3% con la Universidad Autónoma del mismo y 5 egresados, un 3% corresponde a Colima con 5 enfermeras de su universidad, Tamaulipas equivalente al 2% y el resto de los estados representa un 1%.

GRAFICA N° 10

AÑO DE EGRESO.

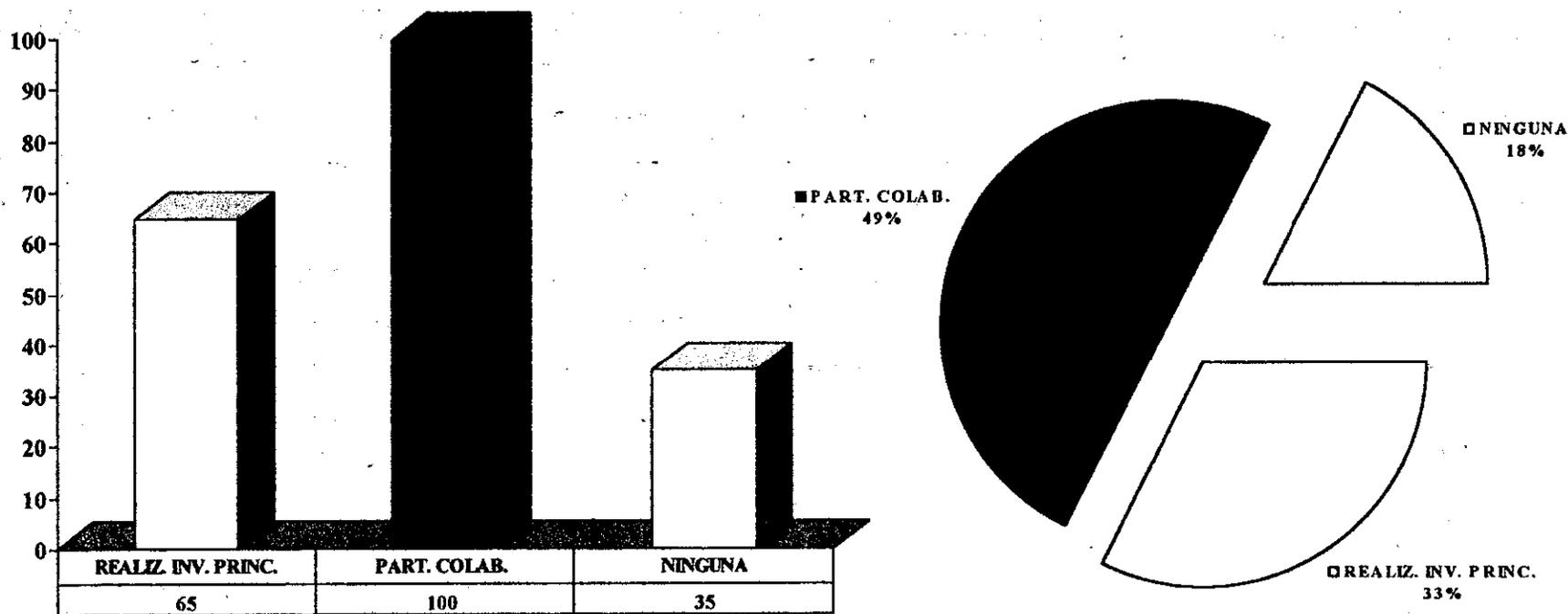


GRAFICA No. 10

La presente gráfica muestra que el Centro Médico Nacional, cuenta con personal de enfermería de reciente formación académica, así lo señalan los años de egreso, el primer y segundo lugar corresponden respectivamente a los grupos de las generaciones 80 a 89 equivalente al 46% y 90 a 99 con un 38% y un 15% correspondiente al grupo de 70 a 79, ésta década y la de los años 60's son una minoría y juntos representan un 16%.

GRAFICA N° 11

REALIZACIÓN O PARTICIPACIÓN EN ALGUNA INVESTIGACIÓN.

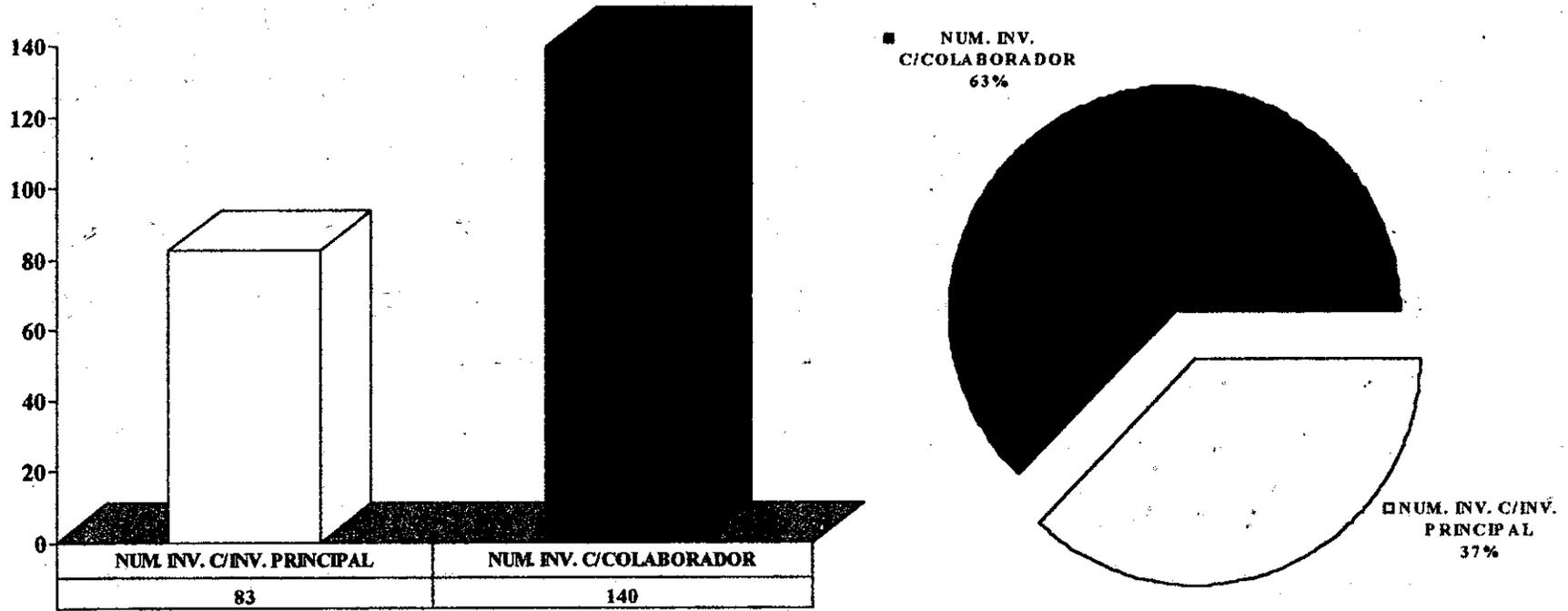


GRAFICA No. 11

Observamos que del total de enfermeras encuestadas, 100 realizaron investigaciones con participación como colaborador dando un 49%, 65 enfermeras fungieron como investigador principal en sus trabajos, correspondientes a un 33% y 35 enfermeras no realizaron ninguna investigación, cabe mencionar que para cubrir el requisito de titulación de egreso de la carrera, fue a través de diversas opciones como: titulación automática y exámen profesional entre otras.

GRAFICA N° 12

TOTAL INVESTIGACIONES.

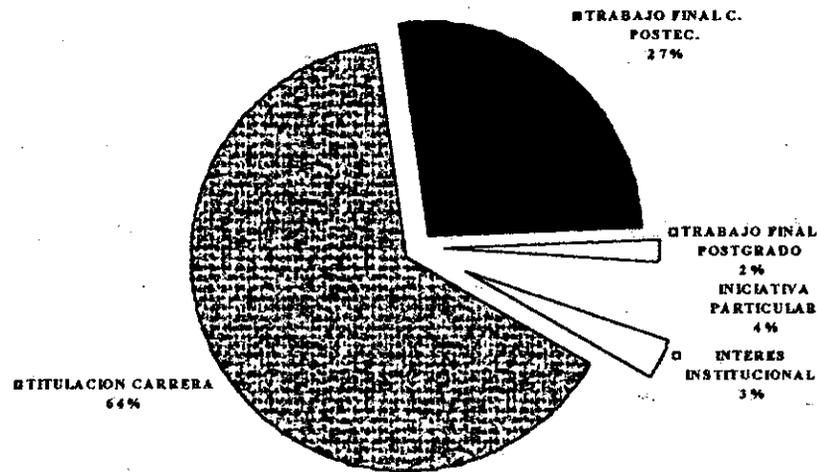
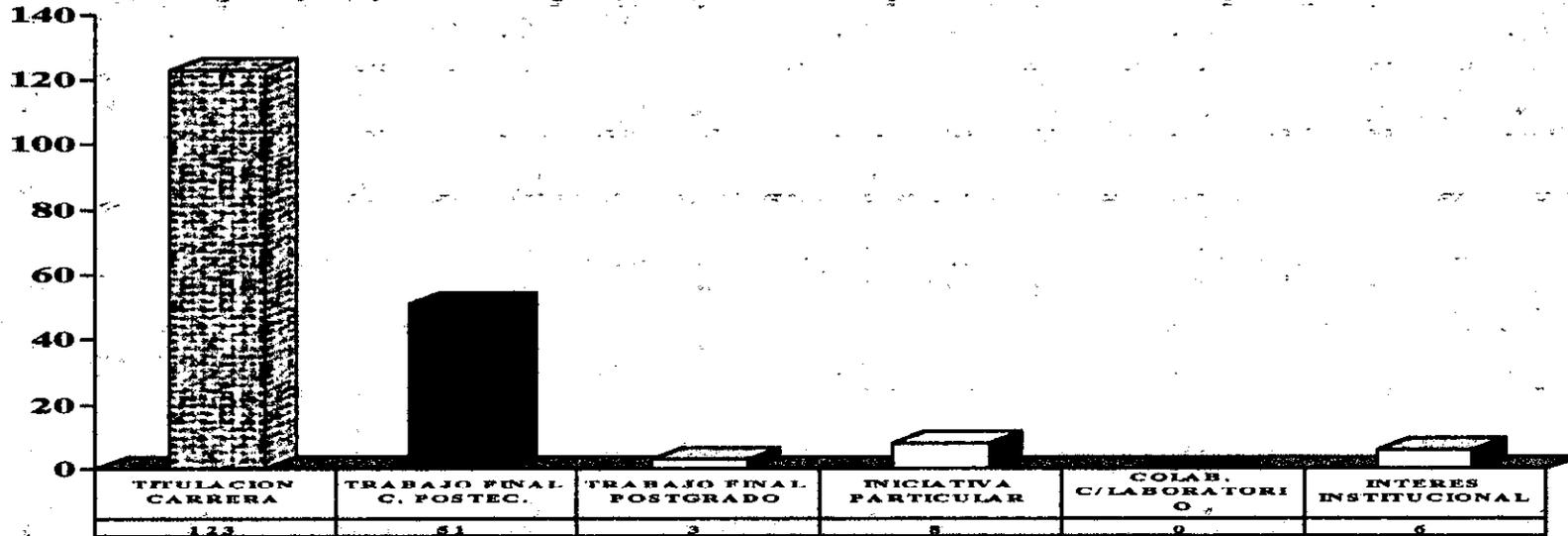


GRAFICA No. 12

Del total de 200 enfermeras encuestadas, 165 realizaron investigación y éstas efectuaron 223 investigaciones, correspondientes a 140 con participación como colaborador, equivalente a un 63% en primer lugar y como investigador principal un 37% con 83 investigaciones, esto refleja que preferimos el trabajo en equipo para disminuir el trabajo y tiempo, reducir el costo económico y agilizar el proceso de titulación.

GRAFICA N° 13

MOTIVO DE LA REALIZACIÓN O PARTICIPACIÓN EN LAS INVESTIGACIONES.



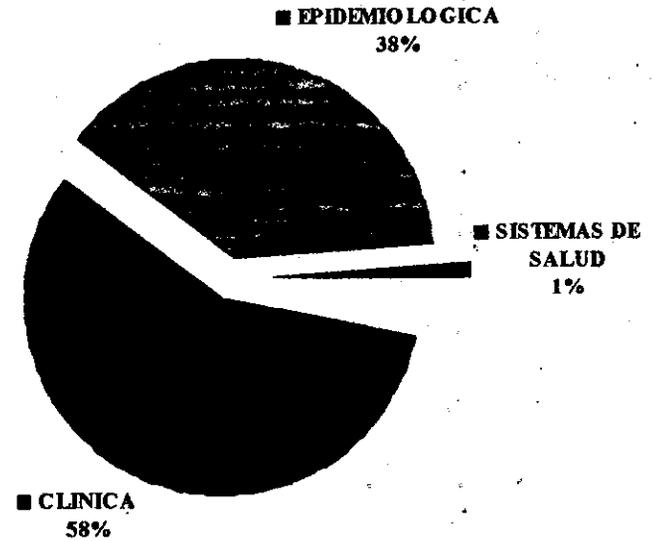
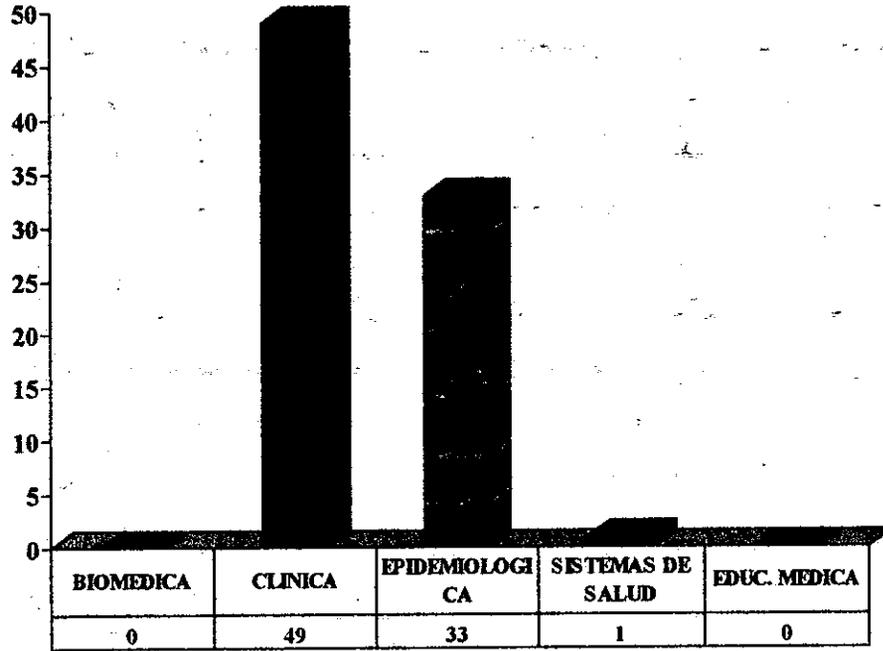
GRAFICA No. 13

Lo que motiva a enfermería a realizar investigación ya sea como investigador principal o colaborador, de las 223 investigaciones, 123 fueron realizadas para cubrir el requisito escolar de la titulación, ocupando el primer lugar con un 64%, el segundo lugar lo ocupan los trabajos finales del curso postécnico, considerando que fue un total de 83, en las diversas áreas, de los cuáles en 32 no se efectuó trabajo final del curso y en los 51 restantes si, dando un 27%.

Observamos que la iniciativa particular ocupó el tercer puesto con un 4%, el interés institucional un 3% correspondiente al cuarto lugar y finalmente los trabajos finales del posgrado, fueron una minoría con 3 investigaciones para tal efecto; por iniciativa particular e interés institucional fueron 8 y 6 investigaciones respectivamente.

GRAFICA N° 14

ÁREA DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL.

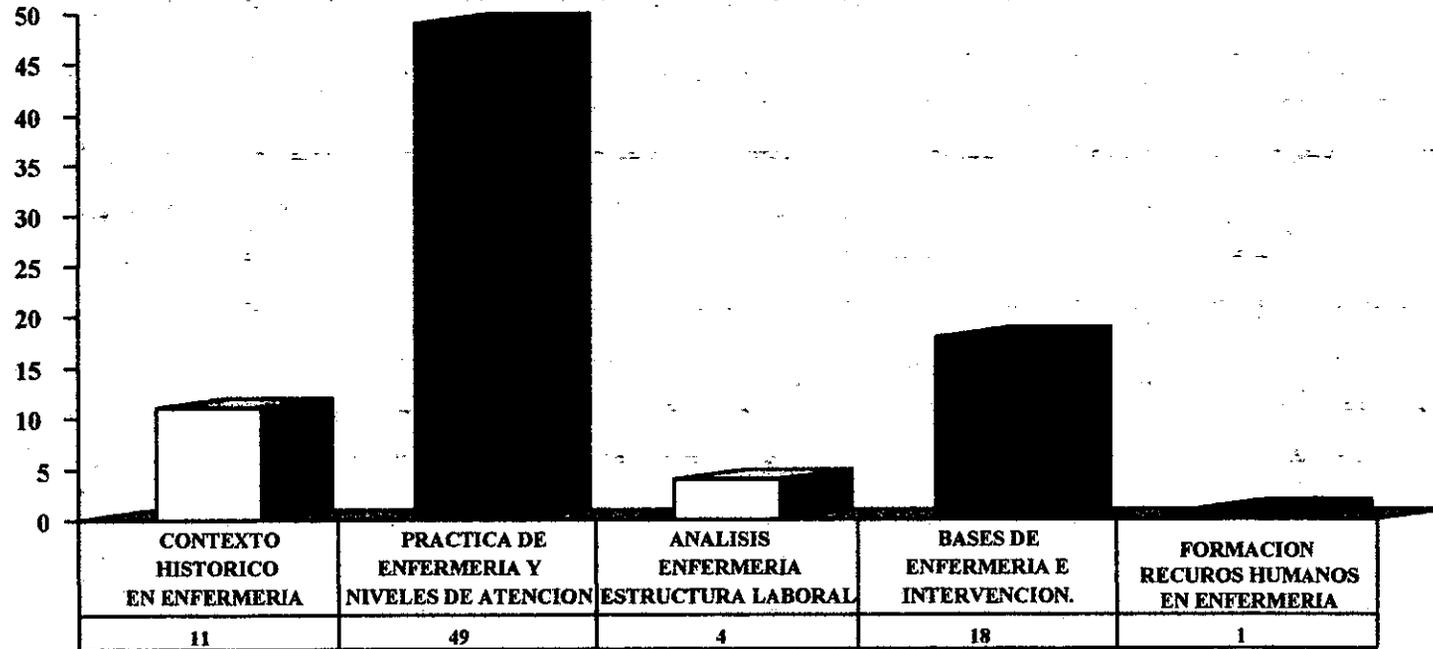


GRAFICA No. 14

Observamos en la gráfica que las investigaciones realizadas como investigador principal corresponden a 83, el área clínica ocupó el primer sitio con 49, con un 58%, epidemiología con un 38% ocupó el segundo sitio con 33 investigaciones, y sistemas de salud con un 1% equivalente al tercer lugar; las áreas biomédica y educación médica son vírgenes aún y un reto para la investigación dentro de enfermería.

GRAFICA N° 15

LINEAS DE INVESTIGACIÓN DE LA (OPS/OMS) EN LA QUE SE INSERTAN LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL.



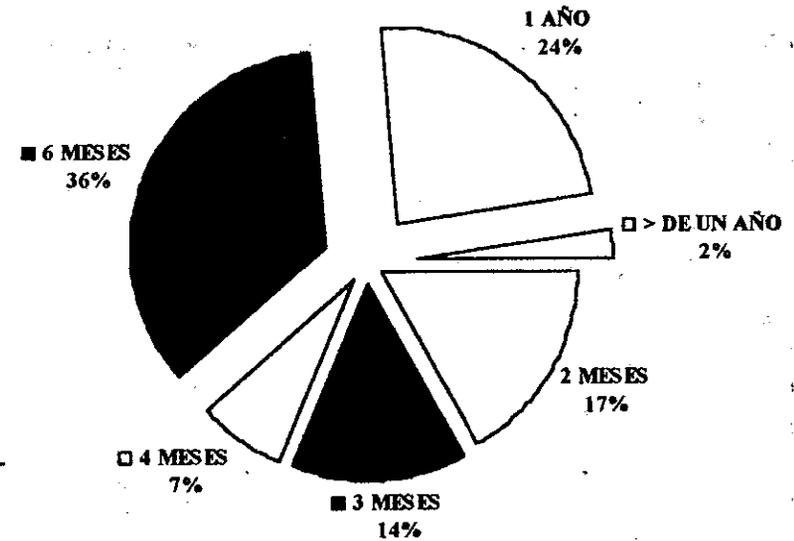
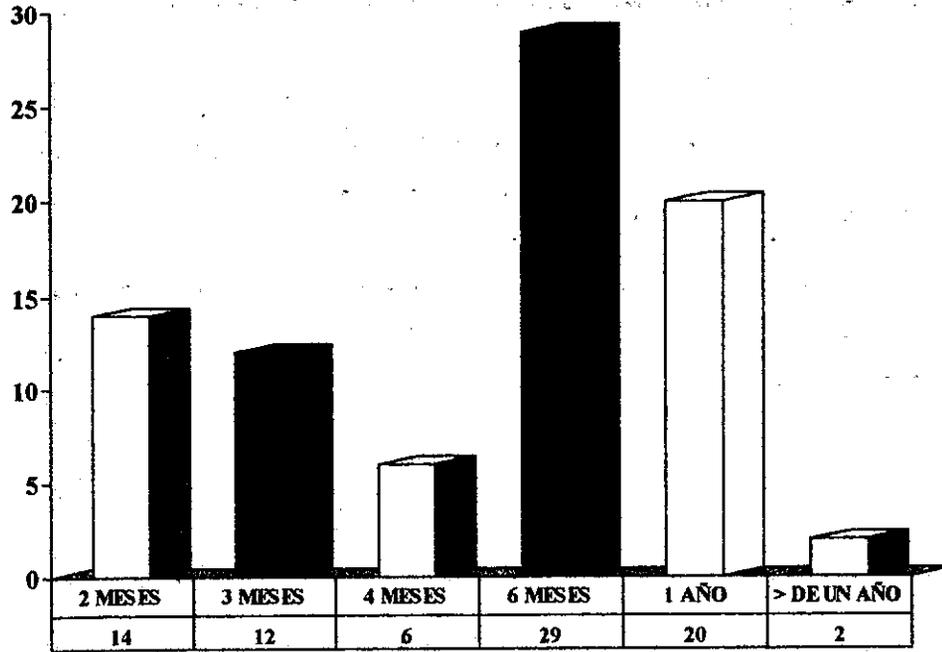
GRAFICA No. 15

La práctica de enfermería en sus tres niveles de atención dirigida al individuo, familia y comunidad, ocupó el primer lugar con 49 investigaciones dando un 59%, las bases del conocimiento específico de enfermería de los modelos, métodos e instrumentos utilizados en las intervenciones de enfermería, ocupó el segundo lugar con 18 investigaciones, correspondientes al 22%, 11 investigaciones con un 13% ocuparon el tercer lugar dentro del contexto histórico social, en el cuál se inserta la profesión de enfermería en México; el análisis de la enfermería en la estructura laboral y sus bases legales ocupó el cuarto lugar con 4 investigaciones, dando un 5% y un 1%, lo cubrió la línea correspondiente a la formación de recursos humanos en enfermería.

Como personal de enfermería en el estado de Guanajuato, nos comenzamos a preocupar por los conflictos laborales y legales de nuestra profesión, que a diferencia de otras profesiones y países como E.U., hoy día nos llevan una distancia considerable en el campo de la investigación.

GRAFICA N° 16

DURACIÓN PROYECTADA DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL.

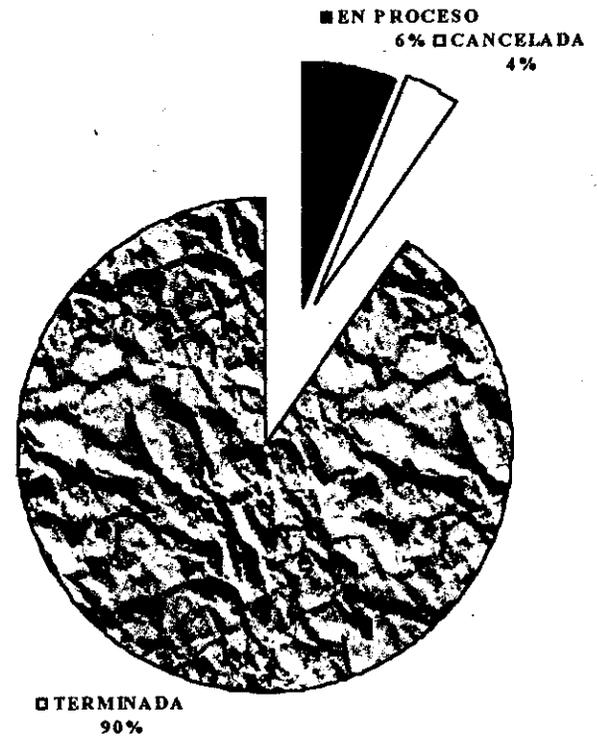
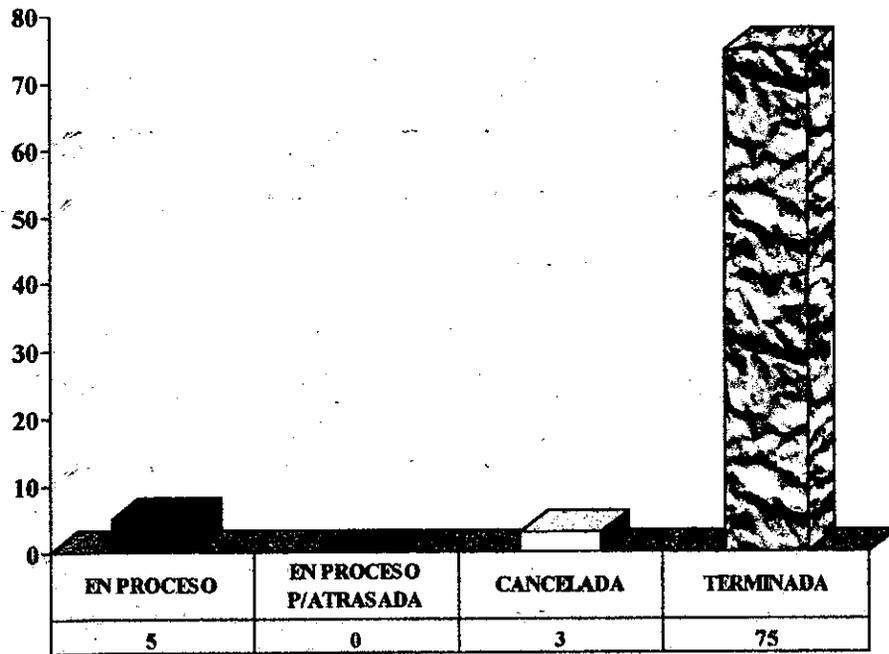


GRAFICA No. 16

Consideramos que para efectuar una investigación como tal, con todos los elementos necesarios, hace falta además del conocimiento y habilidad del investigador, tiempo suficiente para desarrollarla, se encontró que el personal de enfermería refirió que la duración proyectada para realizar las investigaciones, fue en primer lugar de 6 meses con 29 investigaciones, dando un 36%, 1 año con 20 investigaciones ocupó el segundo lugar con un 24%, llama la atención que 2 y 3 meses, ocuparon el tercer y cuarto lugar respectivamente, el quinto lugar corresponde a 6 investigaciones con duración de 4 meses y se realizaron en un lapso mayor a un año.

GRAFICA N° 17

SITUACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL.

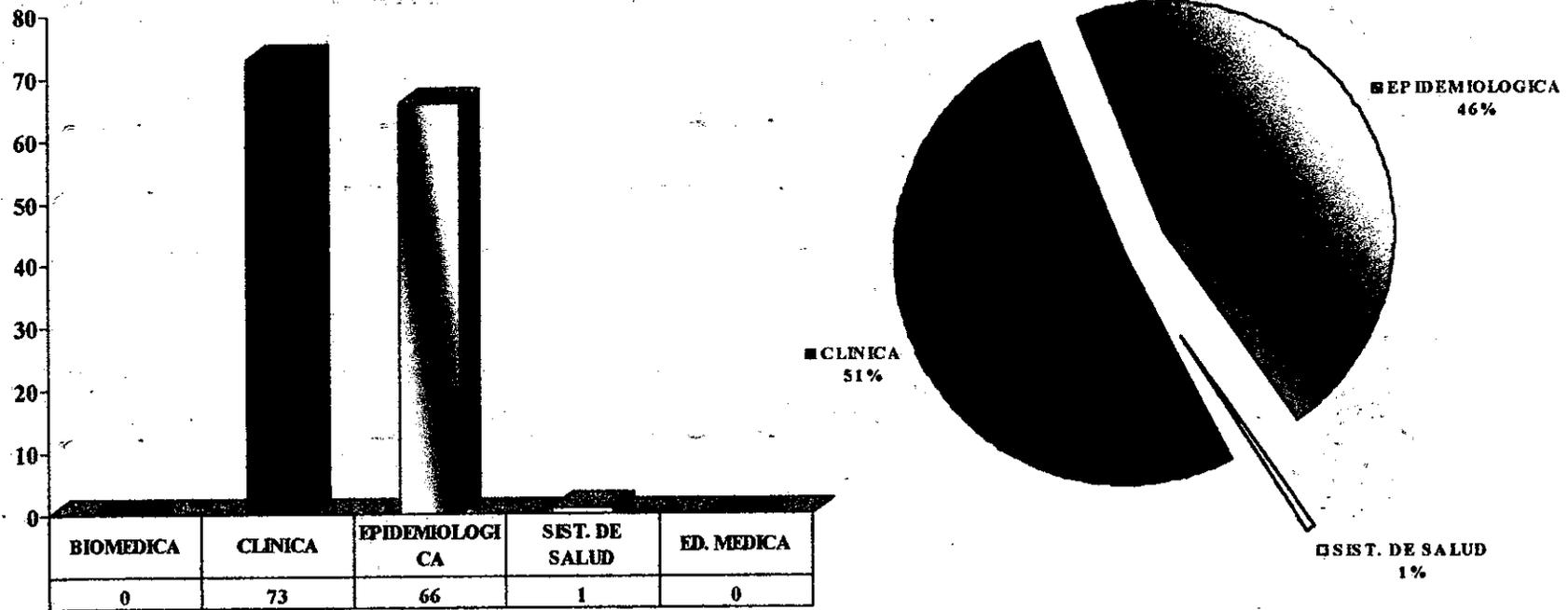


GRAFICA No. 17

De las 83 investigaciones efectuadas como investigador principal, 75 están terminadas dando un 90%, de éstas, como exposición del informe, fueron expuestas oralmenté todas, correspondiendo a un 90.3% y ninguna en cartel, así mismo continuando con la difusión de resultados, se publicaron 3 como artículos científicos en la revista del IMSS, dando un 3.6%, 5 investigaciones se encuentran actualmente en proceso equivalente al 6% y canceladas por causa de burocracia institucional y universitaria 3 con un 4%, lo cuál representa una minoría.

GRAFICA Nº 18

ÁREA DE LAS INVESTIGACIONES CON PARTICIPACIÓN COMO COLABORADOR

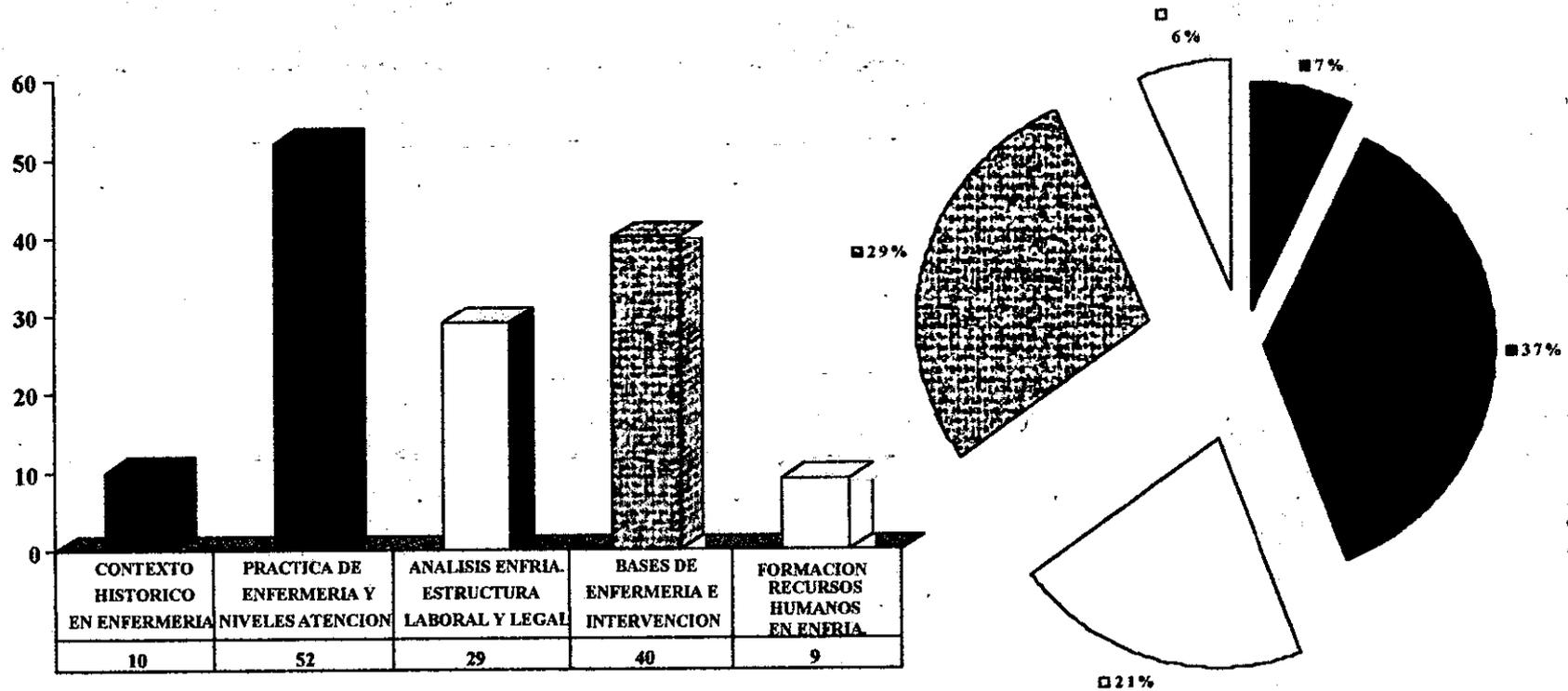


GRAFICA No. 18

De las 140 investigaciones efectuadas con participación como colaborador el área clínica ocupa el primer lugar con 73 investigaciones, dando un 5%, en segundo lugar con un 46% y 66 investigaciones el área epidemiológica, un 1% correspondiente a sistemas de salud y nula participación en las áreas biomédica y educación médica, en las cuales tiene mayor ingerencia actualmente el médico.

GRAFICA N° 19

LINEAS DE INVESTIGACIÓN DE LA (OPS/OMS) EN LA QUE SE INSERTAN LAS INVESTIGACIONES CON PARTICIPACIÓN COMO COLABORADOR.

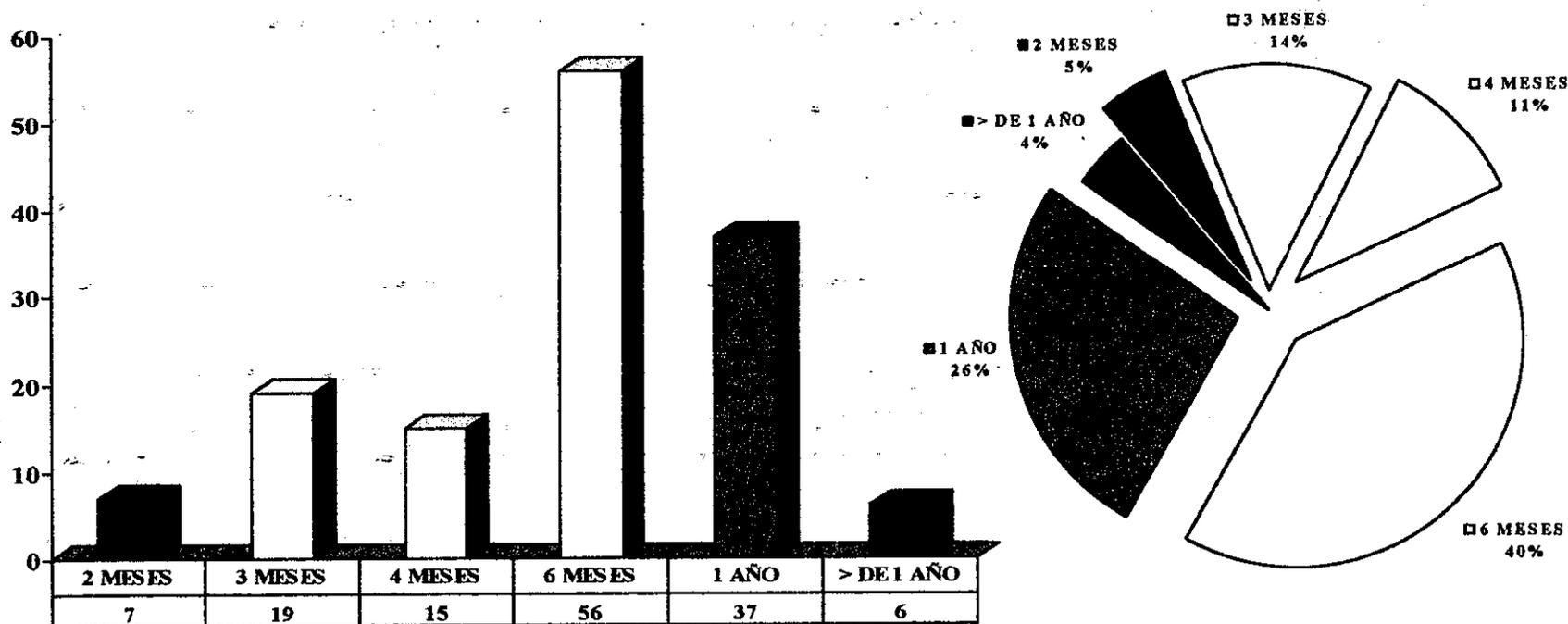


GRAFICA No. 19

Observamos que en las investigaciones efectuadas como investigación principal y como colaborador el primer sitio lo ocupó la línea 2 de la OPS/OMS, con 52 investigaciones equivalente a un 37%, correspondiente en sus 3 niveles de atención, la línea 4 de bases del conocimiento específico de enfermería, de los modelos, métodos e instrumentos utilizados en las intervenciones de enfermería, ocupando el segundo lugar con 40 investigaciones correspondiente al 29%, la línea 3, análisis de la enfermería en la estructura laboral y sus bases legales, ocupó el tercer lugar con un 21% en 29 investigaciones, esto refleja que el trabajo en grupo y su influencia dirige sus investigaciones a la propia enfermería y su contexto.

GRAFICA N° 20

DURACIÓN PROYECTADA DE LAS INVESTIGACIONES CON PARTICIPACIÓN COMO COLABORADOR.

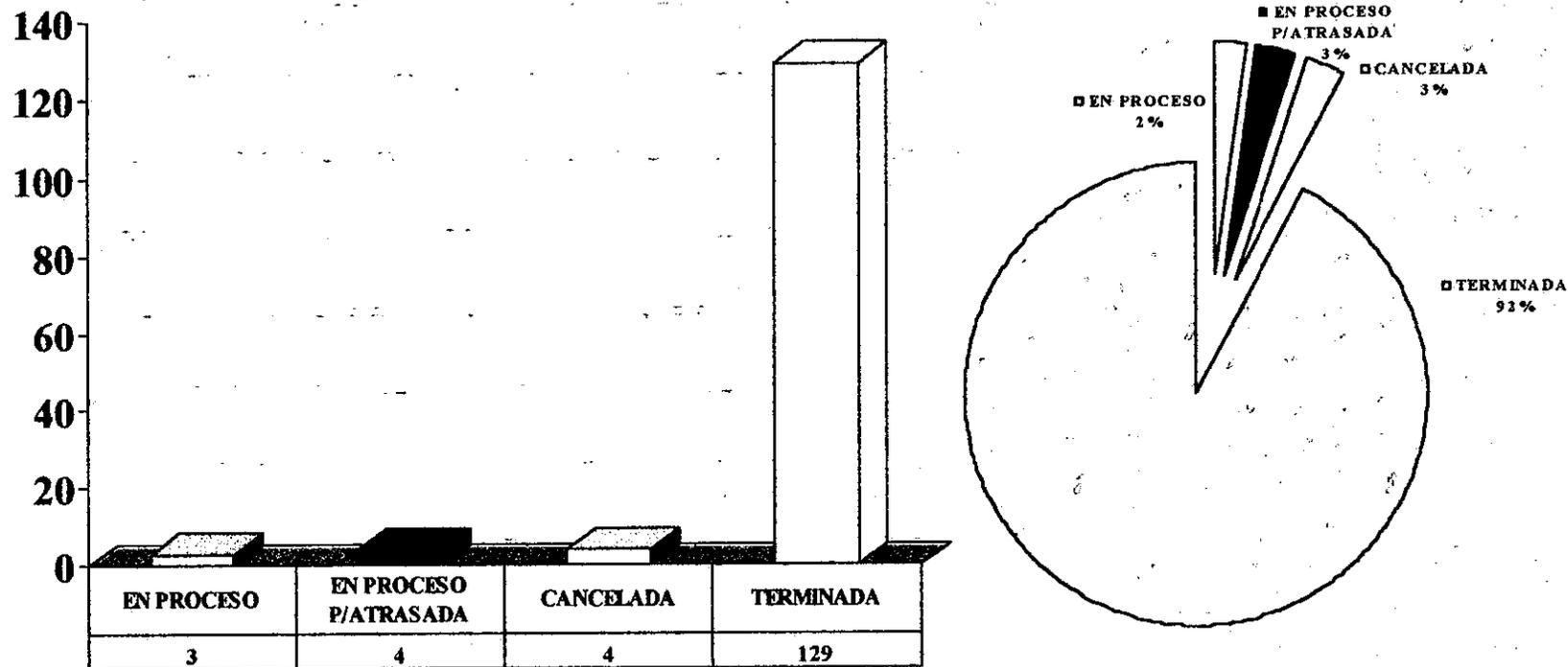


GRAFICA No. 20

Al igual que las investigaciones como investigador principal, las realizadas con participación como colaborador ocuparon el primer y segundo lugar, los 6 meses y 1 año como duración proyectada, correspondiendo respectivamente a un 40% y 26%, el tercer lugar lo ocuparon los 3 meses con un 14%, cabe señalar que el sexto lugar con 6 investigaciones, corresponde a el grupo mayor a 1 año, con un 4%; esto nos hace pensar que a grupos mayores de participantes en la investigación, menor tiempo proyectado para su realización, por la división de tareas, ¿pero realmente en 2 o 3 meses se efectúa una investigación con todos los elementos necesarios para la misma?.

GRAFICA N° 21

SITUACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES CON PARTICIPACIÓN COMO COLABORADOR.

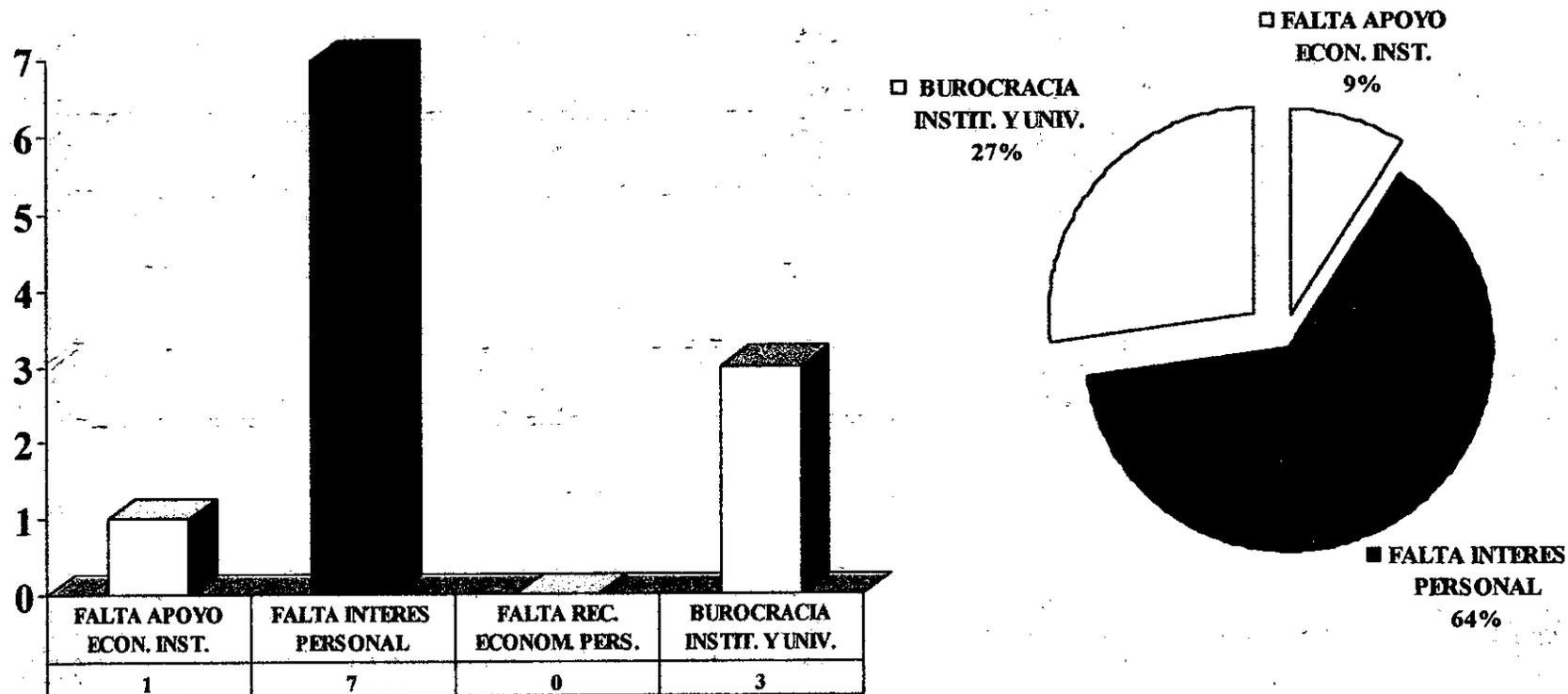


GRAFICA No. 21

De las 140 investigaciones efectuadas con participación como colaborador, terminadas fueron 129 siendo representadas por un 92%, las cuales, su exposición del informe fue sólo oral con un 92.1% y no hubo ninguna publicación, un 2% representa a las 3 investigaciones en proceso, canceladas son 4, dando un 3%, por falta de interés personal y otro 3% con 4 investigaciones corresponde a las atrasadas, pero en proceso, de las cuáles 3 fueron por falta de interés personal y 1 por falta de apoyo económico institucional.

GRAFICA N° 22

CAUSAS DE ATRASO O CANCELACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL Y COLABORADOR.

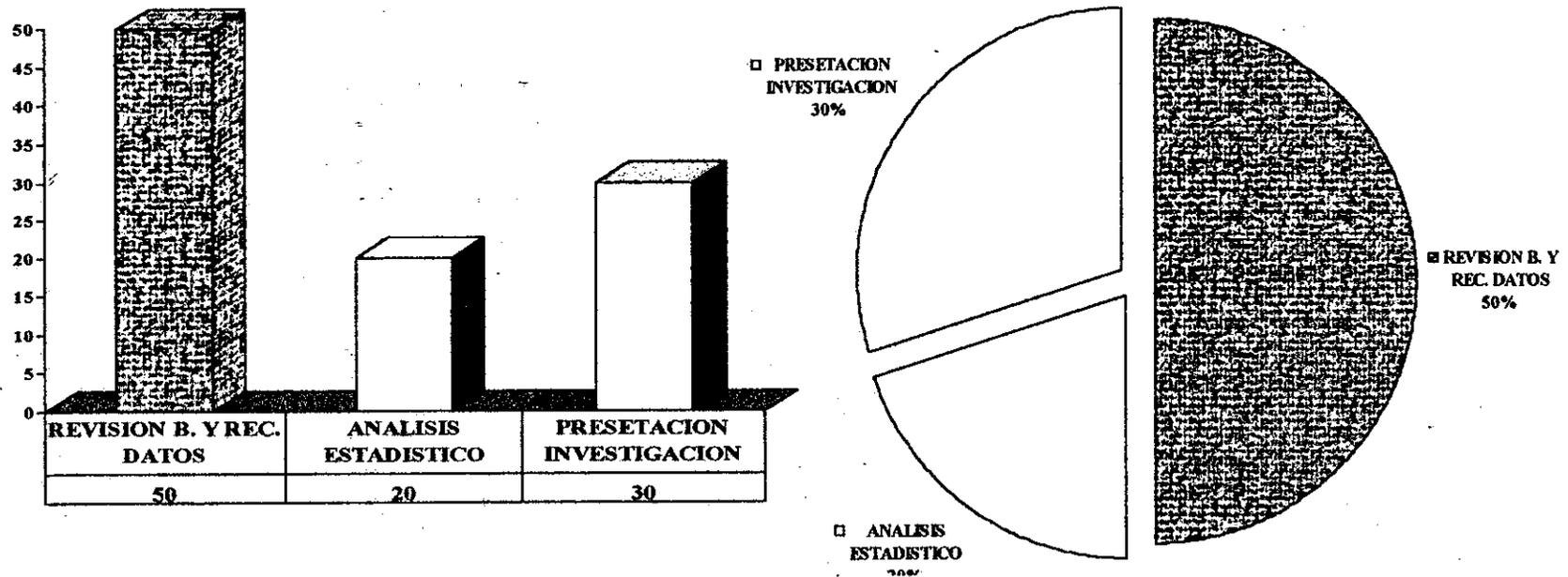


GRAFICA No. 22

De las 11 investigaciones en proceso pero atrasadas y canceladas, tanto como investigador principal y colaborador, la primer causa fue por falta de interés personal con 7 investigaciones, la segunda la ocupó la burocracia institucional y universitaria, y la tercera fue la falta de apoyo económico institucional con 1 investigación.

GRAFICA N° 23

ACTIVIDADES REALIZADAS COMO COLABORADOR EN LAS INVESTIGACIONES.

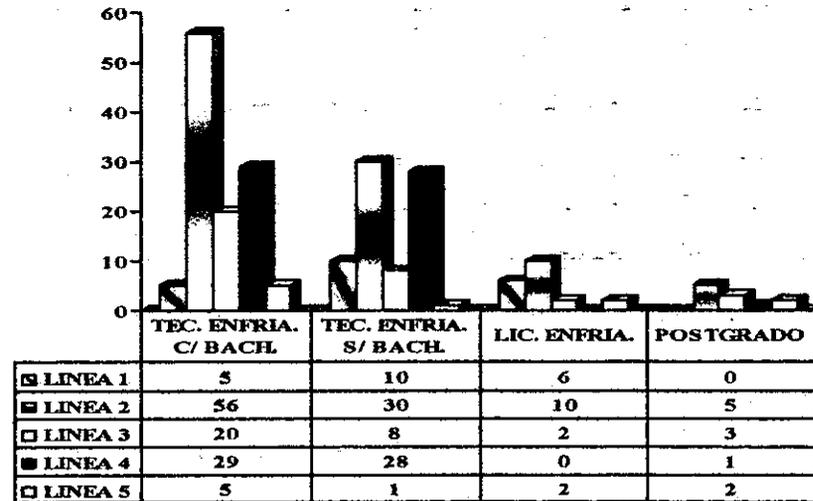
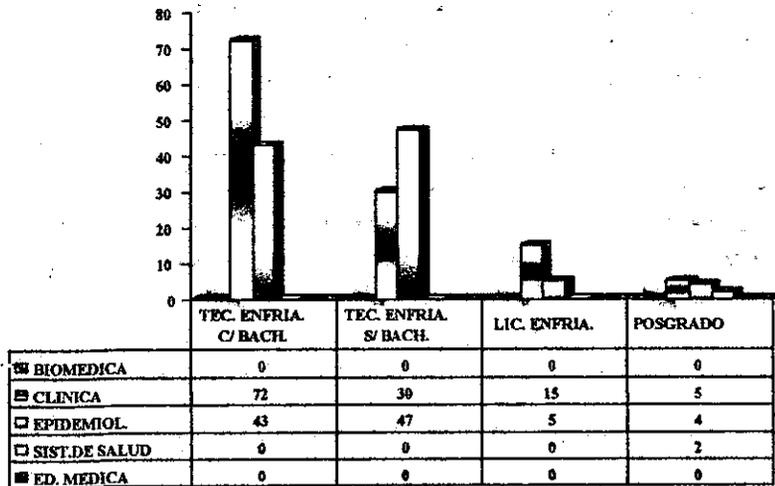
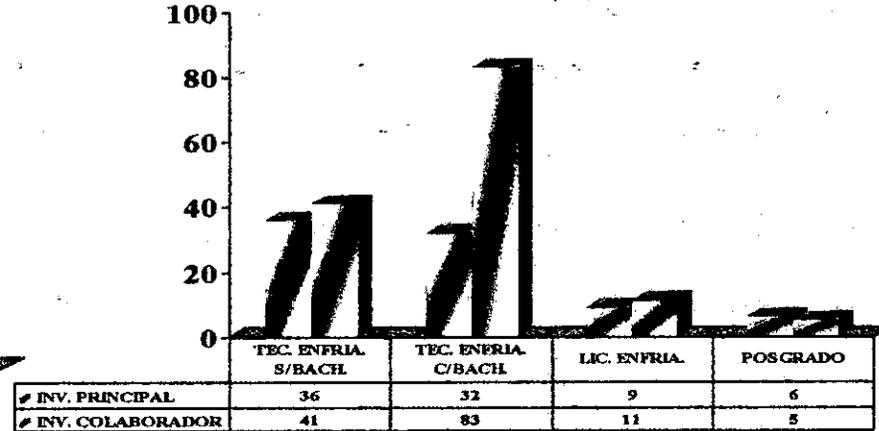
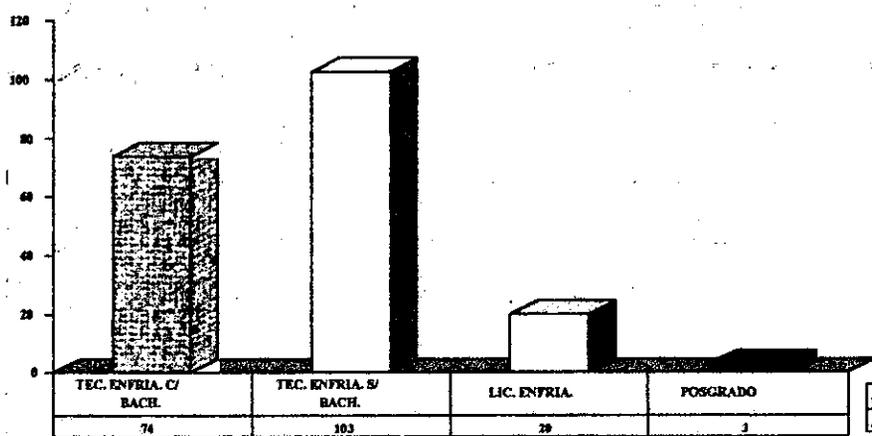


GRAFICA No. 23

Observamos que el trabajo en grupo se realizó con división de tareas dentro del mismo, justificando reducción de costos, tiempo y carga de trabajo, 50 enfermeras realizaron tanto revisión bibliográfica como recolección de datos, 20 sólo análisis estadístico y 30 presentación de resultados; para las 140 investigaciones efectuadas con participación como colaborador.

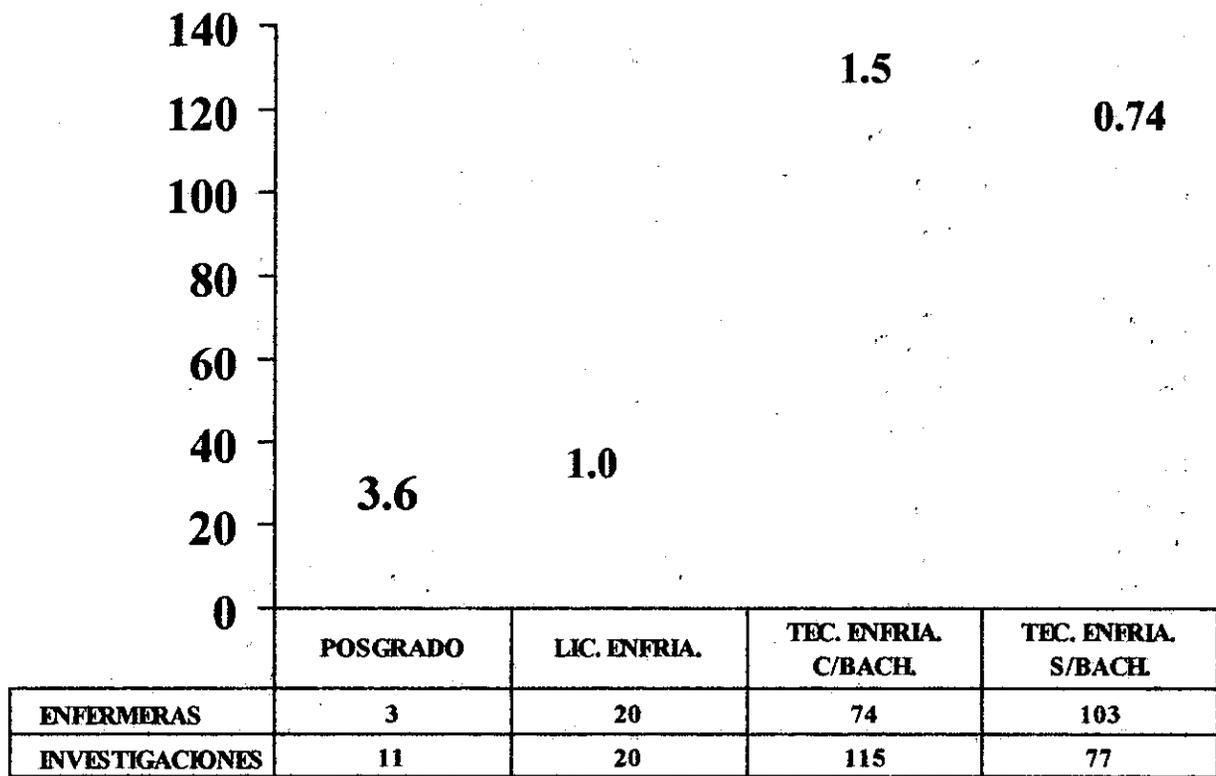
GRAFICA N° 24

RELACIÓN GRADO ACADÉMICO Y LA REALIZACION DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN.



GRAFICA N° 24 (a)

PROMEDIO DE ESTUDIOS POR PERSONA.



GRAFICA No. 24

Apreciamos en la gráfica que a pesar de ser sólo 3 personas encuestadas con posgrado, si existe la correlación a mayor grado académico mayor realización de estudios de investigación, ya que éstas fueron quiénes realizaron 11 investigaciones, de las cuáles 6 fueron como investigador principal y 5 como colaborador, además fueron quiénes difundieron los resultados con la publicación de 3 de ellas, cabe mencionar que a pesar de que no se mencionó como pregunta, la metodología en el instrumento, se les cuestionó sobre las investigaciones efectuadas y contestaron adecuadamente al igual que una minoría del resto de las enfermeras, ya que en su mayoría no recordaban o desconocían la metodología de la investigación.

Observamos que los 20 licenciados realizaron un total de 20 investigaciones; de los técnicos sin y con bachillerato realizaron respectivamente 77 y 115 investigaciones, éstos últimos son quiénes en su mayoría cuentan con uno o dos cursos posttécnicos.

La gráfica nos muestra que los diferentes grados académicos coinciden en la realización de investigaciones dentro del área clínica y epidemiológica con 122 y 99 respectivamente y sólo el posgrado realizó 2 en sistemas de salud.

Así mismo coinciden en las líneas de investigación de la OPS/OMS, la línea 2 en primer lugar con 101 investigaciones dirigida a la práctica de la enfermería en sus tres niveles y segundo lugar con 58 investigaciones las bases de enfermería de los modelos, métodos e instrumentos utilizados en las intervenciones de la misma.

VI.- CONCLUSIONES

-En el Centro Médico Nacional de Especialidades de León, Gto., del IMSS, el personal con grado de posgrado en enfermería representó el 1.5% de la población estudiada (lo cuál no fue representativo de la misma), habiendo realizado 11 investigaciones, interviniendo en 6 como investigador responsable, 5 como colaborador, lo cuál corresponde a un 4.9%, tres de éstos estudios fueron publicados en la revista interna del IMSS, a nivel nacional. Lo más importante es que la enfermera está tomando en forma directa y participativa el lugar que le corresponde, dentro de las instituciones públicas o privadas a través de su trabajo de investigación, contribuyendo además al desarrollo de ésta última en nuestro país, en beneficio de la población, éstas acciones irán creciendo paulatinamente conforme aumente el número de enfermeras con mayor grado académico.

-Veinte Licenciados en enfermería realizaron 20 investigaciones, 4 como investigador principal y 11 como colaborador, correspondiendo al 8.9%. Se observa que el número de Licenciados en enfermería cumple sólo el requisito de realizar una investigación para obtener el grado de Licenciatura, pero considero que se debe a que se ha olvidado fomentar, durante su formación escolar en nosotros el interés sobre la misma, aunado a que no se motiva a la enfermera en forma continua y periódica, dentro de sus diferentes ámbitos de trabajo, con lo que se vería enriquecida. Desafortunadamente en la gran mayoría de las instituciones del sector salud el personal de enfermería con grado de Licenciatura que labora en las mismas no sobrepasa el 10%, como lo señalan las estadísticas a nivel nacional, según el Dr. Manuel Barquín, en su libro Dirección de Hospitales, lo cuál es una debilidad, ya que no se tiene el suficiente personal con preparación para cubrir todas las áreas de trabajo con personal capacitado para realizar investigación continua, desaprovechando la productividad de los departamentos, que con la simple remisión retrospectiva, daría datos muy interesantes e importantes para tomar acciones ó servirían de fuentes de información e investigación.

-Setenta y cuatro técnicos en enfermería con bachillerato realizaron 115 investigaciones, 32 como investigador principal y 83 como colaboradores, dando un 51.5%. Ciento tres técnicos en enfermería sin bachillerato realizaron 77 investigaciones, 36 como investigador principal y 41 como colaborador, con un 34.5%. La suma de éstos dos grupos representó el 88.5%. Se observa que en ambos grupos aparecen en mayor número de estudios de investigación como colaboradores, en donde la actividad principal fue la revisión bibliográfica y recolección de datos, y en menor número como investigador principal. El no reconocimiento de nuestra preparación académica, impide el desarrollo de nuestro potencial.

Lo antes enunciado demuestra que se encuentra una relación entre el grado académico y la realización de estudios de investigación, o sea a mayor grado académico, mayor realización de estudios de investigación. Aunado al promedio de estudios de investigación por persona realizados, el posgrado representó el 3.6%, los técnicos de enfermería con bachillerato el 1.5%, y fueron éstos quiénes tienen mayor número de cursos posttécnicos, siendo cuidados intensivos quién ocupó el primer lugar. Lo cuál nos motiva a decir que se debe fomentar entre el personal de enfermería la superación, educación continua y lograr un mayor grado académico, para en esta forma aumentar nuestra intervención de los hospitales como responsables de los mismos.

-En las líneas de investigación que marca la OPS/OMS vemos nosotros lo siguiente en la primera línea, fueron únicamente 11 investigaciones debido según mi opinión personal a que es un área que interesa principalmente a la que se dedica a la enseñanza o búsqueda de antecedentes, considerando su importancia aplicada a su trabajo casi mínima. La segunda línea es marcada su mayor importancia con 49 estudios, por ser propiamente su universo de trabajo en donde se desenvuelve y tiene mayor grado de aplicabilidad dentro de su práctica diaria, buscando la mejora y beneficio del individuo, la familia y la comunidad, en sus tres esferas.

La tercera línea, en el departamento de enfermería se le ha dado muy poca importancia, realizándose 3 estudios, debido principalmente a que durante nuestra formación va encaminada a una verdadera mística de servir, sin importar los factores de riesgo, ni las exigencias de protección laboral como en otras ramas.

La línea cuatro, aumento el número de trabajos a 18, porque nuevamente regresamos a nuestra área de trabajo o sea, modelos de enfermería, en los que se busca estar actualizado a otros países y uniformar conceptos y procesos.

La línea cinco, es descuidada con 1 solo trabajo de investigación, debido a que la formación de recursos humanos en enfermería, siempre ha estado controlada por las autoridades de acuerdo a la demanda de las instituciones y sus necesidades.

-El área clínica ocupó el 54.7% en primer lugar en las investigaciones realizadas, tanto como investigador principal y colaborador, en los diferentes grados académicos, y el segundo lugar con un 44.3%, el área epidemiológica. Esto demuestra que en los últimos años, la formación de los profesionales de la salud se centra demasiado en la capacitación biomédica y clínica y no se ocupa lo suficiente de las ciencias sociales pertinentes, que tratan de la vida de la comunidad y de los problemas de la salud. Sin embargo, preparar a las enfermeras para trabajar solamente en los hospitales es un derroche de recursos humanos valiosos. Hay una necesidad creciente de enfermeras con una base amplia e integrada de conocimientos y capacidades dirigidas a la atención primaria de salud.

-De las investigaciones realizadas en un 64%, fueron por requisito de titulación y cuyo destino de los resultados obtenidos de la investigación en su mayoría es el archivo escolar, ignorando así, toda variedad de estudios de investigación realizados, pasando al olvido, impidiendo con esto que pudieran ser útiles y benéficos en las áreas donde fue ejecutado y así mismo ser publicados y dados a conocer a la sociedad médica tanto nacional como internacional, a través de los medios de comunicación actuales.

-Se encontró un desconocimiento o conocimiento incompleto de los puntos de un proyecto de investigación, sobre todo en los técnicos de enfermería sin bachillerato, esto se ve reflejado en las 35 enfermeras que no han realizado ninguna investigación, además de referir las enfermeras que terminaron un estudio en 2 o 3 meses, tiempo que resulta indudablemente insuficiente para realizar cualquier tipo de investigación.

El desconocimiento de la metodología de un proyecto de investigación se debe a que durante su formación académica al estudiante no se le dirigió para que desarrollará una mentalidad de investigador y un juicio crítico, aunado a otro factor determinante, como es la calidad de la formación del profesorado, quiénes deben ser capaces de adoptar nuevos métodos en la planificación, ejecución y evaluación de los programas de formación, además de contemplar la materia de investigación y estadística dentro de sus programas universitarios.

-La burocracia es una de las barreras que limitan la investigación para enfermería, ocupando el segundo lugar con un 27% y la falta de interés personal, ocupó el 64% como primer lugar, esto nos hace reflexionar, que somos nosotros quiénes estamos indiferentes a la verdadera trascendencia que tiene la investigación para enfermería como gremio y para la sociedad. La indiferencia del personal se atribuye a los siguientes factores: falta de recursos económicos personales e institucionales, donde las instituciones de trabajo dedican pocos o ningún recurso de ayuda a la investigación, haciéndola muy costosa, sobrecarga de trabajo, falta de tiempo para dedicarlo a la investigación, falta de reconocimiento por parte de las autoridades y por último el celo profesional del propio departamento y de otras áreas, que nos ven sólo como un peligro de competencia y bloquean la ejecución de los trabajos.

-A pesar de que el personal de enfermería ocupa el 60% de los recursos humanos de cualquier hospital, siempre la mayoría son mujeres, actualmente debemos de tener en cuenta que predomina el grupo de 30 a 39 años, en este hospital, siendo la mayoría casadas, con hijos y responsabilidades familiares, lo cuál los obliga a tomar turnos que les permitan compaginar sus actividades, como es el turno nocturno, la consecuencia de esto es que no se dan tiempo a fomentar en forma continua su educación, así como la investigación, siendo reacias al cambio, este grupo es además el de mayor antigüedad laboral.

-Las enfermeras que son más grandes de edad y antiguas, tienen una menor actitud investigadora, al igual que una resistencia alta a la aplicación de la investigación, desafortunadamente, enfermería, estamos renuentes a tomar decisiones independientes, especialmente dada la importancia que actualmente se atribuye a la responsabilidad y al deber de rendir cuentas, a la inversa de aquellas que se emplean recientemente (para este hospital que cuenta con personal ingresado en un alto porcentaje en las dos últimas décadas), donde sus ideales de superación y de triunfo, las motivaciones con el que sale o egresa todo nuevo elemento, que tiene el deseo de sobresalir y hacer algún trabajo que deje huella de su paso en éstas instituciones, a diferencia del personal mayor de edad, que sólo luchan por conservar su trabajo.

-Actualmente es urgente modificar los planes de estudios, buscando mayor capacitación y formación de enfermeras con licenciatura y posgrados, para poder establecer en las instituciones una educación continua siempre avalada por universidades y estar a la vanguardia con el desarrollo de las ciencias de la salud, en ésta forma se tendrá personal capacitado, responsable y con un nivel de alta competitividad, al mismo tiempo que se establece el sistema educativo es necesario, para que en la investigación avance, asegurar recursos básicos: el acceso a publicaciones, el establecimiento de centro de investigación de enfermería, el desarrollo de una base de financiación estable y la articulación de prioridades nacionales de la investigación que planten a los investigadores la exigencia de responder a las necesidades que tiene la profesión de desarrollar los conocimientos.

Por lo tanto la formación en enfermería, jamás debe ser estática, esto significa que cuanto mejor sea la formación de enfermería, mejor será la calidad del cuidado y en la medida en que se formen licenciados y maestros en enfermería habrá mayor producción científica, abriendo las oportunidades y condiciones de igualdad a la enfermera investigadora con el resto de los profesionales.

VII.- BIBLIOGRAFIA

- ACKERMAN, PI, Research in School Nursing Practice: Basic Steps in Nursing Research. J. Sch. Nurs. E.U.A., 1997. Oct; 13(4): 11-7; quiz 18.
- ARENAS, Ma. Gpe, et.al, Revisión Bibliográfica Sobre Metodología De La Investigación. Tesis Universidad de Guanajuato, Facultad de Enfermería y Obstetricia de León, Gto. México, 1978. pp.1-8.
- BLAZQUEZ, G. Norma, Participación de las Científicas en México. Revista de Enfermería IMSS, México, 1988. Mayo-Dic, Vol.1, No.2-3, pp.59.
- BRADLEY, BJ, Establishing a Research Agenda for School Nursing. J. Sch. Nurs. E.U.A., 1998. Feb; 14(1):4-13.
- BROWMN, DS, Nursing Education and Nursing Research Utilization: is there a connection In Clinical Settings. J. Contin. Educ. Nurs. E.U.A., 1997. Nov-Dec; 28(6): 258-62; Quiz 284-5.
- BUERHAUS, PL, Nursing Research: Staying Focused (Interview by Cheryl Slagle King). Adv. Pract. Nurs. Q. E.U.A., 1996. Winter; 2(3): 5-7.
- CAMIAH, S. Utilization of Nursing Research in Practice and Application Strategies to raise Research awareness amongst Nurse Practitioners: a Model for Success. J. Adv. Nurs. E.U.A., 1997. Dec; 26(6):1193-202.
- CANALES, Francisca, et.al, Metodología De La Investigación Manual Para El Desarrollo De Personal De Salud. 7ª.ed, Limusa, México, DF. 1994, pp.11 y 54.
- CAÑEDO, D. Investigación Clínica. Interamericana McGraw-Hill, México, D.F. 1987, pp. 3-19, 201-212.
- CROW, S. et.al, Developing a Research Culture in Education and Practice. Nurs. Stand. E.U.A., 1997. Nov. 5-11; 12(7): 34-5.
- DE PALMA, JA. et.al, A Model for collaborative Nursing Research. Adv. Pract. Nurs. Q. E.U.A., 1996. Winter; 2(3):48-53.
- DUNN, V. et.al, Using Research for Practice: a UK experience of the BARRIES Scale. J. Adv. Nurs. E.U.A., 1997. Jan-Jun; 13(1):25-40.
- DYSON, J. Research: Promoting Positive Attitudes through Education. J. Adv. Nurs. E.U.A., 1997. Sep; 26(3):608-12.
- ELSER, A. et.al, Advanced Practice Nurses: Change Agents for Clinical Practice. J. Perinat. Neonatal. Nurs. E.U.A., 1996. Jun; 10(1):72-8.

- GARZON,A. Nelly, La Profesionalización en Enfermería y su Impacto Social. Revista de Enfermería,IMSS, México, 1998. Mayo-Dic, Vol.1, No.2-3, pp.60-65.
- GARCIA, J. Ma. Alberta, et.al, Educación de Enfermería. Revista Enfermeras del Colegio Nacional de Enfermería,AC, México,1993.Enero-Abril, No.10, año XXXII, pp.32-34.
- GUILLEN F,M. Methodological Structure for writing Scientific Papers. Rev. Cubana Enferm. E.U.A., 1997. Jan-Jun, 13(1):25-40.
- GUTIERREZ ,Mtz.Silvia, Investigación en Enfermería. Revista de Enfermería,IMSS, México, 1994. Enero-Diciembre, Vol. 6, No.1, pp.53-55.
- HICKS,C. The Dilemma of Incorporating Research in to Clinical Practice. Br. J.Nurs. E.U.A., 1997. May. 8-21; 6(9):511-5.
- JIMENEZ,V. et.al, Types of Studies in the Journal Attention Betwen.. 1984-1990, Aten. Primaria, México, 1993; 12(1): 9-14.
- KIRKEVOLD,M. Integrative Nursing Research an Important Strategy to Further the Development of Nursing Science and Nursing Practice. J. Adv. Nurs. E.U.A., 1997. May;25(5):977-84.
- KOZIER, Bárbara, et.al, Conceptos y Temas en la Práctica de la Enfermería. 2da. Ed. Interamericana, Mc Graw-Hill, México, D.F., 1995, pp. 77-83.
- LACEY,EA. Facilitating Research-Based Practice by Educational Intervention.Nurse. Educ.Today. E.U.A., 1996. Aug; 16(4):296-31.
- LEINO, Kilpi, H. et.al, Nursing Research in Finland from 1950s to the Present. Hoitotiede, E.U.A., 1997;9(2):55-65.
- LOBIONDO, Geri, et.al, Nursing Research, Methodos, Critical Appraisal and Utilization. Third ed. Mosby-Year Book, St. Louis, Missouri, E.U.A., 1994. pp. 1-27.
- LYNN, MR. et.al, Research Utilization by Nurse Manag. E.U.A., 1997. Dec; 5(4) 217-23.
- MHLONGO,TP. et.al, Research Utilization. Curationis. E.U.A.,1996. Mar;19(1):6-10.
- MOLASSIOTIS,A. Nursing Research within bone marrow Transplantation in Europe: An Evaluation. Eur. J. Cáncer. Care. Engl. E.U.A.,1997. Dec;6(4):257-61.
- NEILE,E. et.al, Practising Research for Better Practice. Mod. Midwife,E.U.A., 1997. Jan; 7(1): 23-6.

ESTA TESIS NO DEBE
 SALIR DE LA BIBLIOTECA

- POLIT, Denise F, et.al, Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 3ª. Ed, Interamericana, McGraw-Hill, México, D.F. 1991, pp. 1-14.
- QUEZADA, Catalina, et.al, Catálogo de Investigaciones realizadas por los Académicos de La ENEO en el periodo de 1987-1994. ENEO –UNAM, Secretaría Técnica de Planeación o Evaluación de la ENEO, México,D.F. 1994.
- RENDON, Ana Luisa, et.al, Descripción y Análisis de las Deficiencias en los Protocolos de Investigación. Tesis, Hospital G.P. No. 48, León, Gto., México,1995. pp. 1-10.
- ROYLE, JA. et.al, Do Nurses have the Information Resources and Ekillle for Research Utilization?. Can.J. Nurs. Adm. E.U.A., 1997. Sep; 10(3):9-30.
- SCHWARTZ, D. Doris Schwartz: a Living Leyend (Interview by Pricilla Ebersole). Geriatr. Nurs. E.U.A., 1997. Nov-Dec:18(6):277-9.
- SILVA,L. Dora Elia, Investigación en Enfermería: Importancia de la Investigación Clínica De la Enfermería.Revista Enfermeras del Colegio Nacional de Enfermería,A.C., México,1993. Enero-Abril, No. 10, año XXXII,pp. 29-30.
- MOLOWITZ, J. et.al, Nursing Research Activities in New York State are alive and Well: a Survey of Selected Acute Care Facilities and Schools of Nursing. J.N.Y. State.Nurses.Assoc. E.U.A., 1997. Sep;28(3):20-3.
- TISDALE, NE. Attitudes,Activities, and Involvement in Nursing Research Among Psychiatric Nurses in a Public Sector Facility. Issues,Ment,Health,Nurs. E.U.A., 1997. Jul-Agug;18(4):365-75.
- WAGNER, Maryanne, ¿A dónde va la Enfermería?. Nursing, E.U.A.,1992. Agosto-Septiembre, Vol.10,No.7,pp.55.
- WAGNER, Maryanne, Recordando a Virginia Henderson(1897-1996).Nursing, E.U.A., 1996. Abril, Vol.14,No.4.pp.5.
- WAGNER, Maryanne, Realidades de la Práctica Profesional.Nursing, E.U.A.,1996. Agosto-Septiembre; Vol.14,No.7,pp.5.
- WAGNER, Maryanne, Enfermería Basada en la Evidencia. Nursing, E.U.A., 1998. Vol.16 No.2,pp.4.

ANEXOS

PERSPECTIVA HISTORICA INTERNACIONAL DE LA INVESTIGACION EN ENFERMERIA A NIVEL INTERNACIONAL.

Siglo XIX, después de 1850:

1852 Nightingale escribió *Cassandra*.

1855 Nightingale estudió y calculó rangos de mortalidad de la guerra británica en Crimea y sobre una base de datos, desarrolló planes para disminuir el sobrecrecimiento militar.

1859 Se publican las notas de Nightingale sobre efectos en la salud, eficacia y administración hospitalaria de la armada británica y notas sobre hospitales.

1859 Se publican las notas sobre enfermería de Nightingale.

1860 Nightingale fundó la escuela hospital de enfermería en Inglaterra de Santo Tomás.

1861 Nightingale desarrolló un sistema de cuenta de costos para los servicios médicos de la armada.

1872 Las primeras escuelas de enfermería en los E.U. inician: Hospital Nueva Inglaterra para mujeres y niños, Boston; Hospital para mujeres, Filadelfia.

1893 Lillian Wald y Mary Brewster establecieron el servicio de enfermería visitante de la calle Henry.

1899 Se organizó el grupo internacional de enfermeras.

Siglo XX, antes de 1950:

1900-1909

1900 Comienza la publicación de *American Journal of Nursing*.

1902 Lavinia Dock reportó experimentos de salud en la escuela iniciados por Lillian Wald para el cuidado independiente de niños.

1909 Los programas de enfermería inician en el colegio de maestros de la universidad de Columbia y la universidad de Minnesota.

1909 "Enfermería visitante en los Estados Unidos" conducido por Waters.

1910-1919

1912 Se establece la Asociación de Enfermeras Americanas.

1914 La compañía de seguros de vida Metropolitan contrató enfermeras para coleccionar datos sobre problemas de salud y tuberculosis.

1920-1929

1923 Se publica el reporte *golmark*.

1923 Se inician programas de enfermería en las universidades Yale y Case Western Reserve.

1924 Inicia el primer programa de doctorado en enfermería en el colegio de maestros universidad Columbia.

1926 Se forma el comité de 1926-1934, sobre el grado de escuelas de enfermería.

1927 Edith S. Bryan llegó a ser la primer enfermera en recibir un Ph. D. en Psicología y dictamen de la universidad Johns Hopkins.

1930-1939

1934 Se estableció el programa de doctorado en enfermería en la universidad de Nueva York.

1934 Se establece la fundación de investigación en enfermería por el Sigma, Theta Tau, Sociedad Nacional de Honor para enfermeras.

1949-1949

1948 Se publicó enfermeras para el futuro, el reporte Brown para la conducta de enfermeras en la investigación.

Siglo XX, después de 1950:

1950-1959

1950 La asociación de enfermeras americanas estableció un plan master para investigación
1951-1956.

1952 Se establece la liga nacional para enfermeras.

1953 Inician la publicación de perspectivas de enfermería.

1953 El instituto de investigación y servicio en educación de enfermería fue establecido en el colegio de maestros, universidad de Columbia.

1955 La fundación de enfermeras americanas fue formada.

1956 En el servicio de Salud Pública de Estados Unidos comienzan grandes reconocimientos para la investigación en enfermería.

1956 La confraternidad predoctoral para la investigación en enfermería fue reconocida.

1957 El departamento de investigación en enfermería fue establecido en el hospital de la armada Walter Reed.

1957 El Consejo Western en educación superior en enfermería (WCHEN) patrocinó al interestado Western para educación superior, para aumentar los graduados en educación de enfermería, especialmente en investigación en enfermería.

1958 El estudio de personal de enfermería de Abdallah y Levine fue publicado.

1959 La liga nacional para enfermeras (NLN) en investigación y el servicio de estudios fue publicado.

1960-1969

1962 La Asociación de enfermeras americanas Blueprint para investigación en enfermería fue impresa.

1962 Se inician el programa de entretenimiento para enfermeras científicas graduadas.

1962 Inicia la publicación del forum en enfermería.

1963 Inicia la publicación de la revista internacional de estudios en enfermería.

1963 Se comentó el reporte grupo consulte de cirujanos generales en enfermería.

1963 Lydia Hall publicó el estudio de enfermedad crónica en el centro Loeb.

1965 La Asociación Americana de enfermeras inicia conferencias patrocinadas por enfermeras investigadoras.

1969 El colegio de la universidad del estado Wayne de enfermería estableció el primer centro de investigación.

1970-1979

1970 Se publicó el resumen para acción-reporte de Lyaupt.

1971 Fue organizado el consejo de enfermeras investigadoras de la asociación americana de enfermeras.

1974 El consejo Western en educación superior en enfermería pone meta que en 5 años habrá triple de enfermeras investigadoras.

1974 La comisión asociación de enfermeras americanas para enfermeras investigadoras propuso mejorar los niveles de los estudiantes en investigación.

1975 La asociación americana de enfermeras, testificó el panel del presidente Gerald Ford en la investigación biomédica.

1976 Se publicó por la ANA "Investigación en enfermería: hacia una ciencia del cuidado de la salud".

1976 La liga nacional para enfermeras establece criterios para enfermeras graduadas en el curso de investigación en el programa B.S.N.

1978 Inician las publicaciones de avances en las ciencias de enfermería.

1979 Inician las publicaciones de la revista de enfermería e investigación Western.

1979 Harler, Reynolds y Horsley publicaron los criterios de utilización en investigación.

1980-1989

1980 La comisión de investigación en enfermería de la asociación de enfermeras americanas hace prioridades de investigación para 1980.

1983 El instituto de medicina completó el reporte de enfermería y educación en enfermería: acción pública y privada.

1986 El centro nacional para investigación en enfermería se estableció en los institutos nacionales de salud.

1987 Inician las publicaciones de escolaridad necesaria para la práctica de enfermería y su aplicación en la investigación en enfermería.

1988 Inicia la publicación de encuadre de la ciencia de enfermería y presencia de la enfermera en investigación.

1988 La conferencia en prioridades de investigación en la ciencia de la enfermería (CORR No.1) hace las prioridades en investigación conocidas como agenda nacional de enfermería en investigación.

1989 El centro nacional para servicios de investigación en la salud llega a ser agencia para políticas en el cuidado de la salud e investigación (AHCPR).

1990s

1991 El panel nacional de aviso de presión en úlcera da su primer reconocimiento a Nancy Bergstron.

1991 Inicia la publicación de calidad de la investigación en salud.

1992 Kathleen McCormick hace un llamado para unir esfuerzos en investigación.

1992 La conferencia sobre prioridades en investigación en ciencias de la salud (CORP No.2) hace la prioridades en investigación no citadas.

1992 Las guías clínicas prácticas: incontinencia urinaria en el adulto, manejo del dolor agudo y úlceras por presión en adultos se publicó por AHCPR.

1992 Salud para la gente en el 2000 se publicó por el servicio de Salud Pública.

1993 Fue publicado un reporte sobre mecanismos encontrados por el centro nacional de investigación en enfermería para incrementar e integrar las ciencias biológicas.

1993 El centro nacional de investigación en enfermería se convierte en instituto nacional de investigación en enfermería. (LOBIONDO, 1994).

13.- INVESTIGACION (S) REALIZADAS:
 AREA DE LA INVESTIGACION:
 BIOMEDICA () N° ____ CLINICA () N° ____ EPIDEMIOLOGICA () N° ____ SIST. DE SALUD () N° ____ EDUC. MEDICA () N° ____

TITULO	DURACION PROYECTADA	SITUACION DE LA INVESTIGACION				DIFUSION DE RESULTADOS			
		EN PROCESO	EN PROCESO PERO ATRASADA	CANCELADA	TERMINADA	EXPOSICION DEL INFORME		PUBLICACION	
						ORAL	CARTEL	RESUMEN EN MEMORIAS	ARTICULO CIENTIFICO (REFERENCIA)
1.-								1.-	
2.-								2.-	
3.-								3.-	
4.-								4.-	
5.-								5.-	

14.- PARTICIPACION EN INVESTIGACION (S):
 AREA DE LA INVESTIGACION:
 BIOMEDICA () N° ____ CLINICA () N° ____ EPIDEMIOLOGICA () N° ____ SIST. DE SALUD () N° ____ EDUC. MEDICA () N° ____

1.-								1.-	
2.-								2.-	
3.-								3.-	
4.-								4.-	
5.-								5.-	

15.- EN CASO DE ESTAR EN PROCESO PERO ATRASADA O CANCELADA, ESPECIFICAR LAS CAUSAS:

BUSQUEDA DE INVESTIGACIONES DE ENFERMERIA A NIVEL INTERNACIONAL.

Investigación en Enfermería enfoque permanente:

Entrevista a Peter I. Buerhaus, director del Instituto de Investigación de enfermeras de Harvard, enfoca las fuentes de investigación para ganar el máximo beneficio para la profesión de enfermería y poblaciones de pacientes. (BUERHAUS, 1996).

Un modelo para colaborar en la Investigación en Enfermería:

Un centro de investigación basado en la colaboración puede proveer socios, práctica y academia con servicios esenciales para conducir y propagar la investigación. Las actividades del centro provee ventajas para ambas situaciones, especialmente considerando la actual presión en el cuidado de salud industrial para productividad y eficacia incrementada. (DE PALMA, 1996).

Utilización de la Investigación:

Este documento considera temas conceptuales empíricos y pragmáticos, en un intento por explorar la complejidad de las influencias que puedan afectar la integración de la investigación en la práctica de enfermería.

Temas involucrados en un proceso de transferencia de conocimiento basado en la investigación en protocolos innovadores para la práctica de enfermería. (MHLONGO, 1996).

Investigación facilitada basada en la Práctica por intervención Educativa:

La extensión de la práctica basada en la investigación en enfermería y partería ha sido sujeta a muchos debates recientes.

Mente ó inclinación investigadora ha sido la clave para lograr estatus profesional y mejorar los cuidados a los pacientes.

Educacionalistas han sido fomentados (estimulados), para desarrollar habilidad investigadora en sus estudiantes y la enseñanza de la investigación, ha tomado alta prioridad, desde la introducción del proyecto 2000 y la integración de enfermeras a una mayor educación.

Comentarios escritos indican un grado considerable de cambio en la práctica, con muchos estudiantes reportando innovaciones y utilización de la investigación en la práctica como resultado de un curso. (LACEY, 1996).

Práctica de Enfermería avanzada: agentes de cambio para la Práctica Clínica:

El artículo presenta el rol de avanzada práctica de enfermeras como agentes de cambio en situaciones clínicas. La utilización de investigación es necesaria para formar la base de la práctica de enfermería como agentes de cambio.

La práctica avanzada de enfermeras es una institución establecida como un protocolo de estimulación mínima basada en la investigación para niños de muy bajo peso al nacer implementando el uso de un video para la presentación. (ELSER, 1996).

Utilización de la Investigación y Educación en Enfermería:

De acuerdo con un estudio de 753 enfermeras en el Norte de California, enfermeras con el mayor nivel de educación son más involucradas en utilización y conducción de

investigación. Recomendaciones para mejorar la utilización de investigación en situaciones clínicas y académicas son provistas. (BROWN, 1997).

Desarrollo en la cultura de Investigación en la Educación y en la Práctica:

En 1996, el English National Board mantuvo discusiones con cinco grupos de enfermería y parteras, con un interés en la responsabilidad para desarrollar investigación. El propósito de los grupos fue explorar la experiencia de los conferencistas en colegios que recientemente se habían integrado a instituciones de educación superior.

Los grupos fueron investigados particularmente acerca de su experiencia en desarrollo de investigación para cubrir sus necesidades académicas y profesionales, la demanda del ejercicio para evaluar la investigación y la investigación del NHS y el desarrollo de agendas. (CROW, 1997).

Investigación en Enfermería en Finlandia de los 50s al presente:

En Finlandia la educación e investigación en enfermería en universidades fue establecida en 1979, sin embargo, fue realizada la investigación aún antes en otras disciplinas y en el instituto de investigación de enfermería. El análisis indica un fuerte crecimiento de la investigación en enfermería en Finlandia desde 1950. El contenido de la investigación es multidimensional, la naturaleza de la Investigación es cuantitativa y descriptiva. Muchas de las disertaciones doctorales en 1990 son cualitativas. La investigación ha sido principalmente al estudio del paciente. (LEINO, 1997).

Actividades de Investigación en Enfermería en el Estado de New York, son vitales y necesarias: un registro de las facilidades agudas seleccionadas y Escuelas de Enfermería:

Para evaluar la naturaleza y extensión de las actividades de investigación de enfermería en cuidados agudos y escuelas de enfermería en el Estado de Nueva York, un cuestionario fue enviado por correo a 269 facilitadores de cuidados agudos y 42 escuelas de enfermería con una tasa de respuesta de 29%, 67% de facilitadores de cuidados agudos y 100% de escuelas reportaron participación en actividades de investigación de enfermería.

68% de los facilitadores de cuidados agudos y 67% de las escuelas de enfermería que participaron, reportaron que la investigación de enfermería estaba incluida en el Staf de trabajo.

Los resultados revelaron que el medio escolar apoya más actividades de investigación que los facilitadores de cuidados agudos. A pesar de los cambios en cuidados de salud, incluyendo una total o completa supresión de la investigación de enfermería, facilitadores de cuidados y escuelas reportaron un incremento en la calidad y cantidad de investigaciones de 1992 a 1996, comparando a 1998-1991. (SMLOWITZ, 1997).

Investigación en la Práctica Escolar de Enfermería: vías básicas en la Investigación en Enfermería:

Investigar es esencial para cada una de las prácticas clínicas de las enfermeras, hay una reciprocidad entre práctica e investigación, ellas informan una a la otra, produciendo perspicacia acerca de las intervenciones de enfermería y el impacto de, estas en la vida de clientes.

Investigación de enfermería se ha convertido en una fuerza mayor por cambiar la práctica de enfermería para solucionar problemas prácticos, incrementar el cuerpo de conocimiento de enfermería y la comprensión del proceso de investigación, esto asistiendo a escuelas de

enfermería e identificar el conocimiento involucrado en el trabajo clínico de otras escuelas de enfermería. (ACKERMAN,1997).

Doris Shwartz: una Leyenda viviente:

Swartz D., primera en combinar puntos de vista médicos y de enfermería en el cuidado de ancianos.

A principios de los 80s. expresó su indignación en una carta a Geriatric Nursing con respecto a la falta de investigaciones clínicas relacionadas con ancianos. (SWARTZ, 1997).

Investigación en Enfermería respecto al Transplante de Médula Osea en Europa: una evaluación:

Una estrategia de investigación para las enfermeras ha sido sugerida así como investigación académica, para apoyar aquellas enfermeras, quienes no consideran confiables los proyectos de investigación que se llevan a cabo.

Un pequeño estudio en 4 Centros europeos (BMT) identificaron que las principales prioridades en la investigación de enfermería, incluían técnicas de aislamiento, temas psicosociales y calidad de vida, catéteres centrales (cuidados), cuidado oral y manejo de secreciones orales, el mismo estudio mostró que solamente el 20% de BMT usa regularmente investigación y resultados de investigación en su práctica de enfermería diaria. (MOLASSIOTIS,1997).

Utilización de la Investigación para la Práctica: una experiencia Ucraniana de la escala de BARRIERS:

Es generalmente reconocido que la mayoría de cuidados de salud ha sido grandemente basado en opiniones más que evidencias por investigación de su efectividad clínica. Intentos para rectificar esto, a sido apoyado vía colaboración Cochran y el centro de diseminación y revisión.

La naturaleza compleja de la utilización de la investigación ha sido estudiada y obstáculos identificados que pueden influir para el reconocimiento de la investigación por las enfermeras.

Sandra Funk y colaboradores desarrollaron la escala BARRIERS, usando está investigación y literatura sobre la utilización de la investigación. Esta escala puede ser útil para identificar y medir las barreras para la utilización de la investigación percibida por enfermeras que trabajan dentro de la UK y ha formado las bases del presente estudio, una muestra de 316 enfermeras que trabajan en la UK aportaron los datos, comparación hecha con enfermeras de Norte América, de los estudios usados para el desarrollo de la escala. Los resultados sugieren una fuerte o insignificante barrera para ambos grupos. (DUNN,1997).

Utilización de la Práctica en la Investigación para mejorar la información de la Investigación entre las Enfermeras Practicantes: un modelo para el éxito:

El objetivo del estudio realizado por Camian S. fue describir la extensión a la que la investigación de enfermería esta siendo usada en la práctica y el grado de las enfermeras informadas de los resultados de investigación entre enfermeras practicantes. El estudio fue, realizado en un periodo de dos años y medio, utilizando entrevistas individuales y en grupo.

Los resultados mostraron que la información de la investigación entre muchas enfermeras y su utilización en varias areas prácticas, era muy pobre a pesar de la disponibilidad de un número relevante y de resultados de investigación bien establecidos. También se encontró

una resistencia alta a la aplicación de la investigación de enfermería a la práctica particularmente entre enfermeras de mayor antigüedad. (CAMIAH,1997).

Utilización de la Investigación por Jefes de Enfermería: prácticas comunes y futuras direcciones:

40 enfermeras (jefes) de 7 Hospitales fueron estudiadas acerca de las barreras para la utilización acerca de la investigación, la mayor frecuencia de barrera estaba relacionada a la adquisición y comprensión de la investigación, la más baja se relacionó a la necesidad para investigar bases para una práctica de enfermería. (LYNN,1997).

El Dilema de la Investigación incorporativa en la Práctica Clínica:

A pesar de la presión para cambiar hacia evidencias basadas en la práctica dentro del servicio de salud, una considerable proporción de intervenciones de enfermería continua fundada en la tradición y en precedentes históricos. Muchas explicaciones para este hiato investigación-práctica, han enfocado problemas operacionales, tales como la falta de apropiados adiestramientos, tiempo inadecuado y recursos limitados.

Este artículo sugiere que el problema también puede relacionarse a asistencia psicológica de las enfermeras, especialmente a nivel de estereotipos profesionales, una falta de confidencias e invasión de géneros, todos lo cuál predispone a enfermeras a mantener las bases tradicionales de la práctica clínica. Si la enfermería se hace más científica, con una mente abierta y flexible, la cuál toma en cuenta lo relevante de los factores psicológicos se hace requerida. (HICKS,1997).

Actitudes, Actividades y Desempeño en la Investigación de Enfermería entre Enfermeras Psiquiátricas y un Sector del Público:

Una muestra de 90 enfermeras fue cuestionada para completar el Probe Nursing Research Questionario (PNRQ) y el Selby Research Attitude Inventory (SRAI), las enfermeras demostraron actitud positiva hacia la investigación de enfermería por la calificación de SRAI positivamente. El nivel educacional fue correlacionado ($p=.003$), mientras que los años de empleado, reflejó una relación inversa con SRAI ($p=.013$) enfermeras con diploma de preparatoria como mayor nivel de educación, calificaron más bajo. Aquellas con nivel de educación avanzada calificaron más alto.

Enfermeras empleadas por largo tiempo en el sector público calificaron más bajo, con SRAI, que aquellas que recientemente se empleaban.

El producto de edad-empleado, con SRAI, encontró que enfermeras que eran más viejas y antiguas tenían menor actitud investigadora. (TISDALE, 1997).

Investigación de Enfermería Integrativa:

La investigación en enfermería tiene un gran potencial para clarificar la perspectiva teórica y la esencia de la disciplina de enfermería, tanto como hacer conocimiento basado en la investigación más accesible a enfermeras clínicas. Dos aspectos de investigación integrativa son introducidos y proveen ilustración de cómo éstos han sido practicados dentro de la enfermería.

Se arguye que enfermería pondría más atención a este aspecto de investigación, especialmente en término de desarrollar guías metodológicamente sanas y dominando la cisma entre investigación empírica y teórica.

Investigación de enfermería integrativa, promete mejorar el desarrollo de la ciencia de enfermería, así como haciendo que los productos de investigación más fácilmente disponibles a las enfermeras clínicas. (KIRKEVOLD, 1997).

Investigación Práctica para una Práctica mejor: . .

La práctica de requerir estudiantes de bachillerato para conducir investigación clínica ha sido criticado y con justa razón, causó inquietud; sin embargo evidencias de estudios a pequeña escala, sugieren que dónde estudiantes post-registro, son requeridos para conducir investigación clínica, es más probable que continuen con actividades de investigación después de capacitarse.

Experiencia en la universidad de Hull de estudiantes post-registro (RSCN), a los 18 meses post-registro en programas de partería, ha llevado a cuestionar si enfermería y partería están basadas en la investigación. (NEILE, 1997).

¿Tiene enfermería las fuentes de información y la habilidad para la utilización de la investigación?:

El tener acceso a las fuentes de investigación y la destreza para utilizarla no aseguran que la enfermera use investigación en su práctica. Cuestionarios por correo para evaluar las fuentes de investigación existentes, la destreza para el manejo de información y que fuentes y entrenamiento adicionales son requeridos, fueron contestados por 67 de 71 vicepresidentes o directores de enfermería en hospitales en 2 regiones de Ontario.

Las 2 regiones tuvieron fuentes de información similares, grupos de enfermería con experiencia en investigación y oportunidades para entrenarse en investigación y manejo de la misma.

Muchos vicepresidentes convinieron que las enfermeras necesitaban mejores fuentes de información y destreza para su acceso y evaluar la literatura profesional.

Administradores de enfermería pueden minimizar barreras y ayudar al grupo de enfermeras a reconocer que información manejar hábilmente para mejorar el desarrollo profesional y el cuidado del paciente. (ROYLE, 1997).

Investigación: actitudes de promoción positiva a través de la Educación:

La brecha que persiste entre investigación y práctica ha sido enfatizado por enfermeras practicantes. En Sudáfrica, la brecha, investigación-práctica es maximizada por la falta de facilidades para investigar y de la utilización de proyectos de investigación en programas de educación de enfermería.

Explora la relación entre las actitudes de las enfermeras hacia la investigación y su experiencia educacional. Un cuestionario de actitud, usando información derivada de temas que emergieron dentro de la literatura, fueron usados antes y después, 61 estudiantes que aprendían experiencias en módulos de investigación, con diploma y grados similares, enseñando y aprendiendo estrategias adoptadas dentro de los módulos enfocados a dominar o vencer algunas de las principales barreras para la utilización de la investigación identificadas dentro de la literatura.

Los resultados obtenidos, identificaron un desplazamiento significativo hacia actitudes más positivas para investigar posteriormente a los módulos.

Las conclusiones exhortan a enfermeras educadoras, a no solamente incluir investigación en el curriculum, sino a que también lo reflejen en las estrategias adoptadas. (DYSON, 1997).

Estructura Metodológica para escribir un artículo científico:

Se concluyó, que el análisis de un papel científico es parte esencial del proceso de investigación científica, la cual no es completa hasta que sus resultados son publicados, por tal razón, el motivo a usar por conducto de este estudio a dirigir una revisión de la estructura metodológica de un papel científico, permitiendo a profesionales de enfermería, quienes revisan y preparan estos textos a desarrollar habilidades en este sentido e incrementando el número y calidad de artículos publicados. (FONSECA,1997).

Estableciendo una agenda de Investigación para la Escuela de Enfermería:

Durante 1996, representantes de dos organizaciones profesionales, la American School Health Association y la National Association of School Nurses, se reunieron para identificar y ordenar cuestiones claves con respecto a las necesidades contemporáneas, acerca de los servicios escolares de enfermería y se propusieron áreas de investigación. (BRADLEY,1998).