



ESCUELA DE ENFERMERIA DE ZAMORA, A. C.
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
Incorporada a la Universidad Nacional Autónoma de México

CLAVE: 8723

**“FACTORES QUE DETERMINAN LA SATISFACCION Y
SUPERACION DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN UNA
INSTITUCION DE LA SECRETARIA DE SALUD”**

TESIS PROFESIONAL QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

PRESENTA:

LUZ ADRIANA GUERRERO MADRIGAL

No. DE CUENTA:
403525571

ASESOR:

MED. ESP. JUAN MANUEL AGUIÑIGA RAMIREZ

Junio 2008, Zamora de Hidalgo Michoacán.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme concluir mi carrera y realizar esta tesis.

Agradezco las bendiciones de Doña Sol y Don Lupe Q. E. P. D., que recibo a tardes y mañanas.

Con todo mi corazón agradezco a mis padres y hermanos por su apoyo, comprensión y cariño que me brindaron durante la realización de mi carrera y en la conclusión de esta tesis.

A mis tíos Consuelo de Fuentes y Guillermo Fuentes por su apoyo económico y moral en los momentos difíciles de mi carrera que con sus palabras de aliento me ayudaron a salir adelante.

Mi infinito agradecimiento por su apoyo económico al Sr. José Trinidad Rizo Amezcua por su apoyo económico durante mi carrera.

También agradezco a mis maestros por brindarme sus conocimientos y su apoyo durante mi carrera y para la

realización de esta tesis, en especial al Med. Esp. Juan Manuel Aguiñiga Ramírez

En especial a la directora de la Escuela de Enfermería de Zamora L.E.O. Ignacia Escalera Mora, por guiarme y ayudarme a concluir mi carrera.

Mi reconocimiento y gratitud a la institución que me formo, por ayudarme a crecer y ser la enfermera que hoy soy...

HUELLAS EN LA ARENA

Una noche tuve un sueño... soñé que estaba caminando por la playa con el Señor y, a través del cielo, pasaban escenas de mi vida.

Por cada escena que pasaba, percibí que quedaban dos pares de pisadas en la arena: unas eran las mías y las otras del Señor.

Cuando la última escena pasó delante nuestro, miré hacia atrás, hacia las pisadas en la arena y noté que muchas veces en el camino de mi vida quedaban sólo un par de pisadas en la arena.

Noté también que eso sucedía en los momentos más difíciles de mi vida. Eso realmente me perturbó y pregunté entonces al Señor: "Señor, Tu me dijiste, cuando resolví seguirte, que andarías conmigo, a lo largo del camino, pero durante los peores momentos de mi vida, había en la arena sólo un par de pisadas. No comprendo porque Tu me dejaste en las horas en que yo más te necesitaba".

Entonces, El, clavando en mi su mirada infinita me contestó: "Mi querido hijo. Yo te he amado y jamás te abandonaría en los momentos más difíciles. Cuando viste en la arena sólo un par de pisadas fue justamente allí donde te cargué en mis brazos".

ÍNDICE

Página

AGRADECIMIENTOS

PENSAMIENTOS

I INTRODUCCIÓN.....13

II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....14

III MARCO TEORICO

SÍMBOLOS HISTÓRICOS DE IDENTIDAD

PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA.....15

VESTIDO BLANCO.....15

CAPA.....16

LÁMPARA.....17

COFIA.....18

LA PROFESIONALIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO.....	19
DEMANDAS ACTUALES DE SALUD EN MÉXICO.....	21
SUS FINES.....	
CAMPO DE ACCIÓN.....	22
OBJETIVO GENERAL.....	23
PERFIL DEL EGRESADO DE CURSOS POS TÉCNICOS EN ENFERMERÍA.....	24
SITUACIÓN ACTUAL DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA.....	25
LA INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA EN MÉXICO.....	27
IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA.....	28
PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR A DISTANCIA.....	32

EVALUACIÓN DE LA POSTURA DEL DOCENTE ANTE LA EDUCACIÓN.....	35
EDUCACIÓN CONTINUA.....	36

AVANCES Y PERSPECTIVAS DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA EN EL INSTITUTO MEXICAN DEL SEGURO SOCIAL.....	57
---	-----------

ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA.....	39
PERFIL DEL ASPIRANTE.....	39
REQUISITOS ACADÉMICOS ESPECÍFICOS.....	40
OBJETIVOS.....	42
GENERALES.....	42
ESPECIFICOS.....	42
REQUISITOS GENERALES PARA LAS MAESTRIAS.....	44
REQUISITOS DE INGRESO.....	44
REQUISITOS DE PERMANENCIA.....	45
REQUISITOS PARA LA OBTENCION DEL	

GRADO.....	45
OBJETIVOS.....	46
GENERAL.....	46
ESPECIFICO.....	47
DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD PUBLICA.....	48
IV OBJETIVO.....	..50
V HIPÓTESIS.....	51
VI JUSTIFICACIÓN.....	52
VII PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	53
VIII MATERIAL Y METODOS.....	54
8.1 DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACION.....	54
8.2 MUESTRA.....	55
IX SELECCIÓN DE LA MUESTRA.....	56
9.1 LIMITES.....	56

X DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES.....	57
10.1 INDEPEPENDIEN.....	59
10.2 DEPENDIENTDE.....	59
XI OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES.....	
11.1 TITULACION.....	50
11.2 INCERSION LABORAL.....	51
11.3 DESEMPEÑO PROFESIONAL.....	62
11.4 FORMACION ESCOLAR.....	63
11.5 ACTUALIZACION PROFESIONAL.....	64
XII FORMA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	65
XIII ANÁLISIS ESTADISTICO.....	66
XIV CONSIDERACIONES ETICAS.....	67
XV RESULTADOS.....	68
TABLA 1.- Relación del grado de satisfacción en el personal de Enfermería.....	68

TABLA 2.- Frecuencias en Titulación.....	69
TABLA 3.- Frecuencias en inserción laboral.....	70
TABLA 4.- Frecuencia en desempeño profesional.....	71
TABLA 5.- Frecuencias en comentarios en el plan de estudios.....	72
TABLA 6.- Frecuencia en actualización.....	
TABLA 7.- Chi cuadrada entre titulación, inserción laboral desempeño profesional, plan de estudios y actualización.....	74
TABLA 8.- Correlación entre las variables.....	75
XVI DISCUSION.....	77
XVII CONCLUSION.....	78
XVIII ANEXOS.....	80
18.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	80
18.2 OBJETIVO.....	80
ANEXO 1: ACTIVIDADES Y SECUENCIA.....	81

ANEXO 2: GRAFICA DE GANTT.....	82
ANEXO 3: TIEMPO Y SECUENCIA DE ACTIVIDADES.....	83
18.3 ENCUESTA.....	84
ANEXO: INSTRUMENTO DE MEDICION.....	84
18.4 GRAFICAS.....	
ANEXO GRÁFICA 1 TITULACION.....	87
ANEXO GRAÁICA 2 INCERCION LABORAL.....	88
ANEXO GRÁFICA 3 DESEMPEÑO PROFESIONAL.....	89
ANEXO GRÁFICA 4 PLAN DE ESTUDIOS.....	90
ANEXO GRÁFICA 5 ACTUALIZACION.....	91
XIX BIBLIOGRAFÍA.....	92

I INTRODUCCIÓN

A través de los años la enfermería fue adquiriendo independencia profesional. Por ende la necesidad de instituciones como la ENEO y todas y cada una de las instituciones con las que cuenta nuestro país y en las cuales se ofrece cada día nuevas y mejores oportunidades de desarrollo de la profesionalización de enfermería.

Las instituciones de salud ofrecen para sus trabajadores oportunidades de superación profesional por las actuales demandas de salud con las que cada día se enfrenta, por ende la necesidad de desarrollo profesional.

En México se cuenta con instituciones acreditadas para la impartición de la enseñanza superior en Enfermería y ofrece planes de estudios acordes las demandas del profesional.

II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de la profesionalización del personal de enfermería es un punto de interés el de su superación personal, sin embargo he observado durante los años de practica en los diferentes hospitales de la región, que existe un número importante de enfermeras que al concluir la carrera ya no han realizado ninguna actividad académica de superación, e incluso algunas de ellas no han concluido su titulación. Estas diferencias son más evidentes dependiendo del centro laboral en que se desempeñen. Esta situación es preocupante ya que durante mis años aula el sentir de todas las estudiantes es de realizar postgrados, maestrías, diplomados e incluso doctorados contrastando con la situación que viven el personal antes referido.

Lo anterior me ha planteado la pregunta de que barreras o factores existen para que el personal de enfermería se desmotive o motive para continuar con su superación profesional.

III MARCO TEORICO

SÍMBOLOS HISTÓRICOS DE IDENTIDAD PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA

A través de la historia de la enfermería, a ésta se le ha identificado por cuatro símbolos, que justifican su identidad, estos son: Vestido Blanco, Capa, Lámpara, y Cofia.

El uniforme significa el conjunto de cualidades que tienen las profesionales de la enfermería, enfocadas a dar a entender que poseen disciplina y una esmerada atención límpida hacia sus semejantes, tanto del alma como del cuerpo. (Bravo: 1969; 125)

Vestido blanco

Al principio las estudiantes no utilizaban uniforme, sin embargo al paso del tiempo éste consistió en un sencillo vestido de percal y zapatillas cómodas, un mandil a la altura del tobillo de color blanco, como sinónimo de limpieza y pureza.

Capa

Esta fue de tela de fieltro, se usó de este material debido a las bajas temperaturas (de manera particular en la ciudad de Toluca), pues generalmente hacían guardias de 24 hrs., siendo las noches largas y frías.

En significativa ceremonia se imponía la capa, "ceremonia en la cual quedan revestidas las enfermeras de su clásico distintivo. El significado de la capa es hacerles sentir el peso en sus hombros de la responsabilidad que han contraído con la sociedad al haber elegido la carrera de enfermera; al brindar cuidado, amor y dedicación, mismas que se han hecho evidentes y característicos de la Escuela de Enfermería desde su creación, y que la enfermera por medio siglo se ha investido de esta capa que la distingue como tal". (Gaceta del Gobierno del Estado de México, Agosto 25, Tomo X, Núm. 1285).

Lámpara

Florencia Nightingale, se le ha considerado la precursora de la enfermería moderna, durante la guerra de Crimea en 1854, "... por las noches después de que se retiraban las demás enfermeras, hacía rondas en solitario y observaba el estado de los pacientes más enfermos. Estas rondas las hacía con su famosa lámpara, que tenía una pequeña mampara para que no se extinguiera la vela que llevaba en su interior (colocada en un candelero). Longfellow inmortalizó a esta dama llamándola " La Dama de la Lámpara", o "Dama con una Lámpara", en su poema de 1857.

De esta manera se ha distinguido a la enfermera con el símbolo de una lámpara, teniendo un gran significado y emotivo simbolismo de identidad profesional.

Cofia

Anteriormente también recibió el nombre de "Toca", su diseño consistió en un "gorro". Éste se remonta a la Edad Media, con el gorro se pretendía cubrir el cabello, ya que peinarlo constituía una larga y fastidiosa tarea que no se realizaba con más frecuencia de lo que se consideraba necesario.

A la cofia se le ha considerado como signo de identidad. Entendiendo ésta como el resultado de un proceso ideológico, el cual exige un elemento de diferencia para poderse expresar, y en el que encontramos factores bien definidos como la pertenencia grupal o territorial.

Cierto es que la enfermera se distingue y tiene identidad profesional por sus conocimientos, por su capacidad para desempeñarse en cualquier área de su campo y por formar parte importante del equipo del área de la salud. No es la lámpara, la cofia, ni la capa, símbolos de identidad, sino que la identidad misma, la da la propia enfermera a través de su profesionalización constante y permanente. ...⁽⁷⁾

LA PROFESIONALIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA EN MÉXICO

En México la enseñanza formal de la enfermería se inicia en la transición al siglo que acaba de concluir, el sistema de enseñanza fue determinado por la influencia de la estrategia europea en el seguimiento del sistema de formación profesional mexicano.

Así con limitación en los contenidos, con énfasis en las destrezas, disciplina y los valores fundamentales, se formó a las enfermeras que adquirieron la responsabilidad de los servicios en las primeras instituciones hospitalarias.

Actualmente la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) atiende a una población escolar de más de tres mil quinientos alumnos en pregrado, por sistema abierto y escolarizado, así como cerca de quinientos estudiantes en cursos de esta manera; la escuela se destaca como la institución que ofrece el mayor número de profesionales que contribuyen al desarrollo de los sistemas de salud en nuestro país.

En el proyecto de profesionalización se orientan hacia la modernización de las condiciones para el aprendizaje, un

proceso flexible donde el alumno se comprometa más con su formación y con el desarrollo de las habilidades de pensamiento formal analítico, una mayor y más eficaz colaboración con las instituciones de salud y con facultades, centros e institutos dentro y fuera de nuestra universidad, fodecer el trabajo colegiado para desarrollar la vida académica, fomentar la investigación y sobre todo consolidar nuestra estrategia de educación superior para ambos sistemas a fin de transitar con éxito al posgrado, lo que nos permitirá contribuir al avance y producción del conocimiento para nuestra profesión.

Este programa tiene una gran demanda y se han establecido sedes en los estados de Chiapas, Guerrero, **Michoacán**, Baja California, San Luis Potosí, Guadalajara, Monterrey, Sonora, Sinaloa, Veracruz, Hospital Español de México, la Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud, la Escuela de Enfermería del Departamento del Distrito Federal, la Escuela Militar de Enfermeras. ...⁽⁸⁾

DEMANDAS ACTUALES DE SALUD EN MÉXICO

Las demandas actuales de salud en el país exigen profesionales de calidad en el campo de la Enfermería acorde a los avances tecnológicos y científicos; con una formación académica fundada en valores humanos ético-morales, capaces de participar con eficiencia en la comunidad con acciones específicas según las diferentes áreas de su desempeño.

Es por ello que se ofrecen Cursos Postécnicos de Enfermería: Cuidados Intensivos, Médico Quirúrgica, Administración en Enfermería, Enfermería Pediátrica y Enfermería en Salud Pública.

Sus fines

- Proveer al estudiante de conocimientos científicos y tecnológicos especializados.
- Desarrollar y fomentar en el estudiante su capacidad para la investigación.

- Desarrollar una actitud positiva hacia la protección y preservación del medio ambiente.
- Fortalecer y crear programas académicos de alto nivel en enfermería que contribuyan a la superación profesional.
- Acrecentar la competitividad profesional en el ámbito nacional e internacional.
- Fortalecer los vínculos con el sector salud, instituciones educativas y comunidad misma para asegurar la calidad en la enseñanza.

Campo de Acción

El campo de acción del profesional de enfermería en las diferentes áreas de especialidad es muy diverso, ya que estadísticamente se comprueba que toda la población es susceptible a recibir atención por parte de estos profesionales.

Por tal motivo estarán capacitados para desempeñarse con valores ético-morales en las instituciones de salud y comunidad realizando actividades asistenciales, técnicas, administrativas, docentes y de investigación, sin olvidar la

gran demanda existente en el marco empresarial y privado y ejerciendo un papel trascendente dentro de las mismas.

Objetivo General

Formar profesionales de enfermería en las diversas áreas de especialización, capacitados para responder a las políticas de salud de nuestro país, con un alto sentido ético y de responsabilidad con bases científicas y una visión hacia la investigación con determinaciones y estrategias hacia la enfermería del nuevo milenio.

Perfil del Egresado de cursos pos técnicos en Enfermería

El egresado de los Cursos Posttécnicos en Enfermería poseerá los conocimientos, aptitudes y actitudes para:

1. Participar en la identificación, análisis, reflexión y solución de los problemas de salud individual y colectiva.
2. Promover y proponer estrategias para dar solución a problemas de salud individual y colectiva.
3. Aplicar el proceso administrativo en su quehacer profesional.
4. Promover y participar eficazmente en trabajos de investigación.
5. Establecer en sus proyectos acciones con alto sentido humanitario, con apego a los principios de la ética profesional.
6. Propiciar el desarrollo social y cultural con acciones específicas en beneficio de su comunidad.
7. Participar en programas que contribuyan a la educación del individuo, familia y comunidad para mantener la salud. ⁽⁹⁾

SITUACIÓN ACTUAL DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

El proceso de construcción del conocimiento en enfermería muestra en el mundo y más aún en la Región de las Américas, una lenta y prolongada historia de “microprogresos”, hasta hace poco más de 20 años en que parece haberse desatado el “furor de la ciencia”, acompañando los cambios mundiales y la explosión científico-tecnológica. Este furor se ha visto en la investigación de enfermería en el establecimiento de líneas de estudio, de la formación de grupos de investigadores y del desarrollo teórico.

Como bien señala Gallegos ⁽¹⁰⁾, el inicio de la enfermería moderna se registra con Florencia Nightingale quien sustentó que ser enfermera no era sinónimo de ser mujer. Aseguró que para hacer enfermería se necesitaba conocimiento objetivo derivado de las ciencias básicas, de las reglas o procedimientos basados en principios científicos y de habilidades obtenidas por medio de la experiencia. Desde entonces y con mayor intensidad después de la Segunda Guerra Mundial, la enfermería ha pasado de un estatus de

ocupación a un estatus de profesión; esto ha implicado la sustitución del uso de técnicas, por la aplicación de bases cognoscitivas, tecnológicas y estéticas como fundamento de su práctica.

En la construcción del conocimiento de enfermería, la investigación es uno de los pilares de creciente valor y dedicación.⁽¹¹⁾

En algunos países de América Latina la investigación en enfermería con frecuencia responde a intereses personales, los grupos poblacionales a quienes van dirigidos son reducidos y los resultados no siempre son publicados y aplicados, por lo tanto el impacto sobre la práctica es limitado.

La investigación de Enfermería en México

En México, los estudios de investigación en enfermería, generalmente son de diseños descriptivos o bien exploratorios, que en su mayoría responden a la obtención de algún grado académico donde una de las modalidades es la realización de una tesis. En una publicación reciente ⁽¹²⁾ se hizo un análisis de la producción científica de enfermería de 1988 al 2003, se revisaron las 251 publicaciones en ese periodo de tiempo y se encontró que más del 80 por ciento son estudios descriptivos, el 23 por ciento de las publicaciones corresponden a estudiantes de posgrado, los autores laboran principalmente en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) o en las Instituciones de Educación Superior (IES) y el 45 por ciento fue publicado en la revista de Enfermería del IMSS o en la revista Desarrollo Científico de Enfermería, ambas nacionales.

Los resultados anteriores son un ejemplo de la producción de investigación en enfermería en nuestro país. No está de más reflexionar sobre la importancia de la investigación, según la recomendación del Consejo Internacional de Enfermería (CIE)

“Todos tenemos que participar en la reflexión crítica de los asuntos que afectan a la enfermería, tenemos que sentirnos cómodos haciendo preguntas y aplicando los hallazgos de la investigación en el cuidado de nuestros pacientes, tenemos que fomentar que todos en enfermería tenemos un rol vital en el proceso de investigación”. ⁽¹³⁾

Importancia de la investigación en Enfermería

Podemos decir que, en general, la literatura nacional y continental coinciden en tres propósitos ^(14 y 15) de la investigación en enfermería.

El primero es delinear las bases científicas del conocimiento para la práctica, que sirvan para construir la disciplina, de modo tal que la investigación produzca principios descriptivos, explicativos y predictivos.

Segundo, contribuir a una mayor eficiencia de los servicios de salud y de enfermería con el fin de asegurar la calidad y efectividad en la relación costo-beneficio.

Tercero, atender las necesidades de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

Leddy y Pepper ⁽¹⁶⁾ concretan estos propósitos en prioridades temáticas de la investigación:

- Conocer el proceso de enfermería en términos de relación enfermera-usuario
- Conocer el sistema del usuario en la enfermería (individuo, grupo, familia o comunidad) Conocer la salud y los estilos de vida saludables
- Contribuir al sistema de servicios de salud a través de la identificación de las necesidades del usuario en relación con los servicios de enfermería.

La investigación es una forma especializada del conocimiento y como actividad humana tiene su origen y finalidad en la vida cotidiana. Durante los procesos de socialización se aprende a manipular los objetos, a conocer el mundo y a relacionarnos con otros y con nosotros mismos. La habituación, permite vivir cada día sin tener que aprender de nuevo lo cotidiano; como el uso de cubiertos, caminar, saludar o saber qué transporte usar. La investigación no sólo es una función del quehacer profesional, sino de las personas

que diariamente desean cambios para una vida fructífera y saludable. El buscar diferentes opciones para todo, vivirlas y comprobarlas, ya forma parte del inicio o cumplimiento de un deseo, de conocer y saber cómo vivir para el propio o común bienestar. ⁽¹⁷⁾

El conocimiento no es sólo para los sabios, es común a todos los seres humanos y en éste se sustenta no sólo un medio de supervivencia, sino también la posibilidad de dotar de sentido la existencia humana. El conocimiento es una construcción social histórica que pasa a ser objetiva en elementos como las teorías, los modelos, las normas, las formas de expresión cultural, sentimientos y objetos de uso. Todo esto es aceptado o compartido por un grupo social como válido, es decir como verdadero, correcto o sincero.

Los conocimientos que definen el campo de enfermería incluyen las relaciones o interacciones humanas, individuales o en grupos en el marco de los procesos de salud y enfermedad con la finalidad de optimizar el bienestar y la calidad de vida.

El concepto de enfermería aquí planteado comprende el cuidado como el elemento que define la profesión. Por lo tanto, el cuidado es una forma de relación intencionalmente terapéutica que el profesional de enfermería realiza en interacción con las personas. Dicha relación se caracteriza por adoptar una forma de mirada “comprensiva” que busca interpretar de manera contextualizada la realidad de las personas, utilizando técnicas e instrumentos para la solución de problemas. El cuidado ha sido poco trabajado en nuestro medio y existen sólo algunas evidencias de interés científico al respecto.

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR A DISTANCIA

La evolución de la enfermería mexicana guarda estrecha concordancia con la enfermería latinoamericana, tanto en sus características, como en sus tendencias. Entre sus características se encuentran: una composición predominantemente femenina, una amplia base de nivel técnico; un reducido grupo profesional y un casi imperceptible número de enfermeras con pos grado.

En la práctica predomina el rol de colaborador y cumplidor de órdenes médico-delegadas, sin embargo, se identifican esfuerzos aislados por la ampliación del rol independiente, sobre todo, en el campo de la atención primaria y el trabajo comunitario. Además se hacen esfuerzos por impulsar los procesos para profesionalizar al personal técnico y auxiliar y por incrementar los programas de educación superior en enfermería.

En este sentido y de acuerdo con Wrigth y Garzón, los procesos de profesionalización en los países de la región, se caracterizan por tres tendencias: ⁽¹⁸⁾

1. Cambio en la educación de la enfermería, de la modalidad técnica hospitalaria, a la modalidad universitaria (Guatemala, México, Perú y Venezuela).
2. Actualización y modernización de la reglamentación y autorregulación de la educación y práctica de la enfermería (Argentina, Colombia, México, Paraguay, Perú, Venezuela, entre otras).
3. Surgimiento de instituciones privadas, para la formación de personal técnico-medio de enfermería, fuera de control de la profesión (Perú). México no escapa de estas tendencias, la reglamentación para la apertura y funcionamiento de escuelas de enfermería, si bien existe, en buena medida no es acatada por las instituciones educativas, en especial por aquellas que no están incorporadas a planteles universitarios, así mismo, el déficit de enfermeras en el país originado entre otras razones por el incremento en la contratación de enfermeras por agencias extranjeras y la jubilación de personal de enfermería que iniciaron su práctica profesional en la década de los 70's,

así como el descenso de matrícula en las escuelas de enfermería sobretodo de nivel superior, presuponen una situación más crítica.

Lo anterior está basado en los datos reportados por la Secretaría de Salud en donde muestran una relación promedio de 18 enfermeras por 10,000 habitantes de las cuales, 52% es personal profesional con estudios de educación superior impartidos por escuelas o facultades que son parte o están incorporadas a una universidad; en menor proporción están las enfermeras provenientes de programas de nivel técnico o técnico medio, mismos que se imparten en hospitales o escuelas privadas y dependen de la Secretaría de Educación Pública.⁽¹⁹⁾

EVALUACIÓN DE LA POSTURA DEL DOCENTE ANTE LA EDUCACIÓN

Investigaciones realizadas por Garza P, Aguilar M, y Viniegra V, han demostrado, que en la esfera de la educación, avanzar en la crítica, supone (como rasgo distintivo del profesor), asumir un punto de vista sólido (postura) resultado de un camino en el que el profesor alcanza una mejor introspección, claridad, consistencia y pertinencia para realizar las actividades propias de su práctica docente, entendiendo el aprendizaje como un proceso en el que la búsqueda, el cuestionamiento, y el debate juegan un papel decisivo. ^(20, 21)

Estos autores sostienen que la postura del profesor es un evidente indicador de la práctica educativa que éste realiza, así como el nivel de participación de los alumnos es un indicador del grado de reflexión y crítica. Desde esta misma perspectiva teórica refieren que la educación es deficiente, cuando el alumno tiene escasa participación en las situaciones de aprendizaje y la construcción de su conocimiento. ^(22, 23)

Educación Continua

La Educación Continua en el INSP, es considerada un proceso permanente, integral, dinámico y participativo, dirigido a los profesionales de la salud que buscan proponer y proporcionar respuesta a las necesidades de la población y de los servicios de salud.

El Departamento de Educación Continua promueve la actualización en salud pública en las diferentes instituciones interesadas en el tema mediante las modalidades presencial y a distancia; lo que nos permite continuar actualizando a los profesionales de la salud de acuerdo a las necesidades actuales.

El propósito de este programa es la formación y actualización de profesionales de la salud pública, así como su aproximación a conocimientos de vanguardia.⁽²⁴⁾

AVANCES Y PERSPECTIVAS DEL PROGRAMA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

El reto, es que estos logros numéricos se reflejen en el ejercicio profesional de las enfermeras en sus propios ámbitos de acción laboral, bajo el entendimiento de que la educación y formación profesional sustenta un cuidado con alto grado de responsabilidad. ⁽²⁵⁾

A fin de establecer los lineamientos generales de colaboración para desarrollar programas de interés mutuo, enseñanza, capacitación y asistencia técnica, ⁽²⁶⁾ con fecha 8 de octubre del año 2001, se firma el Convenio General de Colaboración y Apoyo Académico y Administrativo, y de la Coordinación de Educación en Salud del IMSS, con el objeto de implementar el Programa de Profesionalización en Enfermería.

En este sentido, la firma de este importante convenio cristaliza parte del Programa Estratégico para el Desarrollo y Fortalecimiento de Formación y Educación Continua de las

Enfermeras del IMSS, el cual contempla los siguientes objetivos estratégicos:

- Brindar oportunidades de desarrollo profesional a las enfermeras del IMSS mediante su formación en los diferentes niveles para un desempeño competente
- Propiciar el desarrollo y fortalecimiento Institucional de Enfermería
- Capacitar y mantener actualizado al personal de enfermería de manera integral en el marco de los valores de la profesión y de la misión institucional que propicie su mejor desempeño
- Mejorar la calidad de la atención a la salud de los derechohabientes.⁽²⁷⁾

Con estos objetivos, el programa busca incidir en dos grandes vertientes; por un lado, ofrecer opciones de superación profesional a las enfermeras, mismas que con la calidad de atención que brinden, contribuirán con su aporte disciplinar a impactar en la salud de la población; por otro lado, coadyuvar al reconocimiento social de la profesión, a nivel institucional y nacional, en un contexto social y económico.⁽²⁸⁾

ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA (EESP)

Perfil del aspirante

El aspirante ideal para ingresar al programa de especialización de enfermería en Salud Pública, debe poseer una serie de cualidades y valores que garanticen la más alta eficiencia en su formación y desempeño. Dichas características son al menos, las siguientes:

- Formación en licenciatura de enfermería preferentemente o enfermera general titulada de preferencia con estudios de preparatoria.
- Experiencia en actividades de salud pública, del sector salud, en la docencia o en la investigación, dentro de instituciones públicas o privadas.
- Capacidad de trabajo individual y en equipo.
- Demostrar responsabilidad y disciplina rigurosas en su desempeño.
- Demostrar actitud crítica y propositiva.

- Demostrar interés por su superación profesional y por la profesión de enfermería en general.
- Poseer conciencia de que su labor como enfermera en salud pública es un compromiso social hacia el mejoramiento de las condiciones de salud de la población.

Requisitos académicos específicos

El aspirante a ingresar al Programa de EESP, deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Formación en licenciatura de enfermería preferentemente o enfermera general con estudios de bachillerato terminados.
- Certificado de estudios de la carrera de enfermería con promedio mínimo de 8.0 (ocho).
- Presentar una propuesta institucional como aspirante a cursar la Especialidad, o en caso de ser alumno libre, tener disponibilidad de tiempo necesario para cursar el programa y

comprometerse a cubrir los gastos derivados del mismo.

- Experiencia en actividades de salud pública dentro de los servicios, en la docencia o en la investigación, dentro de instituciones de salud pública o privadas.
- Intensa capacidad de trabajo individual y en equipo.
- Responsabilidad y disciplina rigurosa en su desempeño.
- Actitud crítica y propositiva.

Objetivos

General

Formar profesionales de enfermería en salud pública, desde una perspectiva multidisciplinaria, con capacidad de integrarse a equipos de trabajo para identificar necesidades de salud y responder de una manera organizada a esas necesidades, actuando eficiente y eficazmente en los ámbitos de la investigación, la docencia, la planeación e integración de actividades encaminadas a la mejoría de la salud de la población.

Específicos

- Identificar necesidades de salud poblacional a través del análisis de los elementos contextuales que enmarcan el proceso salud-enfermedad.
- Planear, organizar, dirigir, ejecutar y evaluar programas y servicios de salud en el ámbito de enfermería.
- Planificar cuidados de salud a individuos, familias, grupos y comunidades a través de la

identificación de riesgos y de la aplicación de medidas preventivas, terapéuticas y educativas.

- Promover e impulsar la participación social, involucrando a la población en la toma de decisiones que competen al cuidado de la salud.
- Desarrollar capacidades en el alumno para la organización y dirección de los servicios de salud, particularmente en los servicios de enfermería, enfocados al trabajo institucional y comunitario en salud pública.
- Diseñar y desarrollar proyectos de investigación a fin de basar e impulsar el desarrollo de la práctica de la enfermería avanzada.
- Planificar y ejecutar programas educativos para la promoción de la salud.
- Maestría en Salud Pública

Requisitos generales para las maestrías

Requisitos de Ingreso

Licenciatura en el área de la salud o afines.

Promedio mínimo de 8.0 (ocho).

Solicitud de inscripción acompañada de Grado de Licenciatura, certificado de calificaciones y los documentos que se establezcan de manera general:

- Currículum vitae adjuntando copia de la documentación comprobatoria.
- Carta de apoyo institucional, y en el caso de ser alumno independiente, demostrar disponibilidad del tiempo necesario para el desarrollo del programa y su solvencia económica.
- Acreditar el proceso de selección.

Requisitos de Permanencia

- Dedicar el tiempo establecido por el programa académico en el período de duración del mismo.
- Acreditar las unidades didácticas que integran el plan de estudios respectivo.
- No incurrir en algunas de las causas de cancelación de matrícula previstas en el Reglamento General.

Requisitos para la obtención del grado

Para obtener el grado de Maestro(a) en Salud Pública en alguna de sus áreas de concentración, el alumno deberá cubrir los siguientes requisitos:

- Haber aprobado las unidades didácticas correspondientes al tronco básico, tronco común y áreas de concentración específica y las unidades optativas del plan de estudios.
- Haber aprobado el Seminario de Tesis correspondiente.

- Haber desarrollado y aprobado la Práctica Comunitaria.
- Elaborar una tesis y entregar el informe final correspondiente de acuerdo a los lineamientos establecidos.
- Presentar y aprobar el examen de grado correspondiente consistente en la defensa oral del trabajo de tesis.

Objetivos

General

Formar profesionales en el área de la investigación y docencia, capaces de identificar y analizar sobre las necesidades y problemas de salud enfermedad en la población, mediante proyectos de investigación cuyos resultados ofrezcan alternativas para la resolución de esas necesidades, tanto en el ámbito biológico, ambiental, económico y social.

Específicos

- Aplicar el método científico en el estudio de problemas de salud poblacional.
- Identificar las necesidades de atención a la salud poblacional y generar información para que los Sistemas de Salud brinden respuestas a dichas necesidades.
- Aplicar métodos y estrategias para priorizar los problemas de salud que le permitan una adecuada toma de decisiones.
- Utilizar adecuadamente la información de la salud pública basada en evidencia.
- Diseñar estrategias de intervención en salud que se vean reflejadas en beneficio de las comunidades.
- Aplicar los elementos que constituyen el diseño, desarrollo y evaluación del trabajo docente.

Doctorado en ciencias de la salud pública

Descripción del programa

El programa consta de tres períodos, con duración de un año cada uno.

- Durante el primer periodo los alumnos deben cursar las unidades didácticas que a juicio de su tutor, coordinador de área y Comité de Doctorado sean necesarias para completar su entrenamiento en salud pública. En este periodo deberán cursar un seminario obligatorio del área correspondiente e integrar su comité de tesis.
- En el segundo periodo, los alumnos deberán cursar dos seminarios que podrán elegir de la oferta programada, así como seminarios de profundización indicados por su comité tutorial.
- Durante el primer semestre de este periodo deberá defender y aprobar su protocolo de tesis e iniciar su desarrollo.

- Con estos requisitos cubiertos podrán presentar el examen calificador del área, para obtener la candidatura.
- Durante el tercer periodo los estudiantes deberán hacer la defensa de su tesis doctoral y obtener el grado de Doctor.

Duración

La duración del programa es de tres años, con una permanencia máxima de cuatro años.

Objetivos

Formar profesionales capaces de manejar elementos teóricos, metodológicos e instrumentales para la investigación independiente y original en el área de la Salud Pública, así como diseñar y ejecutar programas de capacitación de recursos humanos y desempeñar tareas de asesoría profesional en las áreas de salud poblacional, sistemas de salud o enfermedades infecciosas.

...⁽²⁸⁾

IV OBJETIVO

Determinar el grado de satisfacción existente y deseo de superación en el personal de enfermería en relación a los siguientes factores: su titulación, centro laboral, desempeño profesional, formación académica y actualización

V HIPÓTESIS

HIPOTESIS NULA

La satisfacción profesional y deseo de superación de enfermería no guarda relación con factores como titulación, actividad laboral, formación académica, y actualización que se pueden constituir como barreras que la afecten

HIPOTESIS ALTERNA

La satisfacción profesional y deseo de superación de enfermería guarda relación con factores como titulación, actividad laboral, formación académica, y actualización que se pueden constituir como barreras que la afecten.

VI JUSTIFICACIÓN

Es necesario estudiar en los grupos de enfermeras (os) factores que se pueden manifestar como barreras que repercutan en el grado de satisfacción profesional que pueden encontrar después de concluir su carrera Técnica o de Licenciatura para seguir preparándose profesionalmente en las diferentes especialidades y doctorados que se ofrecen actualmente en el país.

Esta investigación pretende estudiar a fondo las posibles razones por las cuales en la ciudad de Zamora aún existen enfermeras que no han recibido ni siquiera un título que avale sus estudios y pertenecen aun así a las instituciones de salud y no encuentran motivaciones para seguirse preparando.

VII PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existe falta de oportunidades?

¿No se cuenta con los recursos económicos para seguirse preparando?

¿Existe en si un deseo de los profesionales de Enfermería en seguir preparándose?

¿Cuál es su motivación para seguir preparándose para llegar a ser profesionales con alta calidad de atención?

VIII MATERIAL Y METODOS

8.1 DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACION

Diseño:

No experimental

Tipo de investigación:

Descriptiva, observacional, transversal y retrospectiva.

Población:

Personal de enfermería que labora en una institución de la secretaria de salud.

8.2 MUESTRA

Para una población finita se obtiene el tamaño mediante la fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{E^2 * N - 1 + Z^2 * P * Q}$$

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de Población

Z = Es Confiabilidad q deseamos alcanzar siendo para este estudio del 95 %

P = Primera Aproximación a la proporción poblacional para el presente estudio de .5

Q = Proporción de Individuos que no presentan el fenómeno = 1 – P

E = Error que se desea permitir para el presente estudio = 21 Enfermeras a encuestar

IX SELECCIÓN DE LA MUESTRA

9.1 LIMITES

La muestra se tomara de:

Enfermeras (os) que trabajan en Secretaria de Salud en Hospital con segundo nivel de atención.

- Menores de 55 años de edad
- Con menos de 28 años (mujeres) y 30 años (hombres) laborando en la institución

Se utiliza una escala de medición tipo Likert en una serie de interrogantes de grupo positivas y un grupo de preguntas que se utilizan para la clasificación por grupos de enfermeras de acuerdo con las preguntas realizadas.

X DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES

Titulación

Testimonio o instrumento dado para ejercer un empleo, dignidad o profesión.

Inserción laboral

Acción y efecto de trabajar

Desempeño

Cumplir las obligaciones inherentes a una profesión, cargo u oficio; ejercerlos.

Actuar, trabajar, dedicarse a una actividad.

Profesional

Perteneciente o relativo a la profesión.

Dicho de una persona: Que ejerce una profesión.

Dicho de una persona: Que practica habitualmente una actividad, incluso delictiva, de la cual vive.

Persona que ejerce su profesión con relevante capacidad y aplicación.

Formación

Acción y efecto de formar o formarse.

Escolar

Pertenciente o relativo al estudiante o a la escuela.

Estudiante que cursaba y seguía las escuelas universitarias

Alumno que asiste a la escuela para recibir la enseñanza obligatoria.

Actualización profesional

Acción y efecto de actualizar.

Hacer actual algo, darle actualidad

Poner al día.

VARIABLES

10.1 INDEPENDIENTE

- Formación escolar
- Actualización profesional

10.2 DEPENDIENTE

- Titulación
- Inserción laboral
- Desempeño profesional

XI OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE	TITULACION
OPERACIONALIZACION	Grado de satisfacción profesional por haberse o no titulado
TIPO DE VARIABLE	Cualitativa
NIVEL DE MEDICION	Ordinal
INDICADOR	0:Insatisfecho 1:Poco satisfecho 2: Indiferente 3:Satisfecho 4: Muy satisfecho

VARIABLE	INCERCIÓN LABORAL
OPERACIONALIZACIÓN	Si el trabajo que se desempeña en la actualidad esta en relación a su preparación profesional
TIPO DE VARIABLE	Cualitativa
NIVEL DE MEDICIÓN	Ordinal
INDICADOR	0: Insatisfecho 1: Poco satisfecho 2: Indiferente 3: Satisfecho 4: Muy satisfecho

VARIABLE	DESEMPEÑO PROFESIONAL
OPERACIONALIZACION	Su posición jerárquica alcanzada le genera satisfacción Encuentra expectativas de desarrollo profesional
TIPO DE VARIABLE	Cualitativa
NIVEL DE MEDICION	Ordinal
INDICADOR	0: Insatisfecho 1: Poco satisfecho 2: Indiferente 3: Satisfecho 4: Muy satisfecho

VARIABLE	FORMACION ESCOLAR
OPERACIONALIZACION	La curricula del plan de estudios de su escuela le proporciono la motivación para búsqueda de información, e interés por la actualización profesional
TIPO DE VARIABLE	Cualitativa
NIVEL DE MEDICION	Ordinal
INDICADOR	0:Insatisfecho 1:Poco satisfecho 2: Indiferente 3:Satisfecho 4: Muy satisfecho

VARIABLE	ACTUALIZACION PROFESIONAL
OPERACIONALIZACION	Existe el deseo o interés de estudiar una especialidad
TIPO DE VARIABLE	Cualitativa
NIVEL DE MEDICION	Ordinal
INDICADOR	0: Insatisfecho 1: Poco satisfecho 2: Indiferente 3: Satisfecho 4: Muy satisfecho

XII FORMA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Fue en forma auto administrada.

Las preguntas se codificaron en 5 categorías, (titulación, inserción laboral, desempeño profesional, comentarios sobre el plan de estudios de su escuela y deseos de actualización) Cada una de las encuestas fue registrada en dichas categorías, realizándose las frecuencias y finalmente la suma de las mismas.

XIII ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realiza análisis de frecuencia del grado de satisfacción que genera cada categoría en el personal de enfermería y considerando que es una variable con varios subgrupos se realiza una χ^2 para determinar la relación existente entre las mismas. Igualmente se realiza una correlación de Pearson para determinar correlación entre las variables estudiadas

XIV CONSIDERACIONES ETICAS

Se solicita un consentimiento informado al personal de enfermería que se le aplica el cuestionario para determinar las barreras que obstaculizan su superación profesional.

XV RESULTADOS

RELACIÓN DEL GRADO DE SATISFACCIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

	Titulación	Inserción Laboral	Desempeño profesional	Plan Estudios	Actualización
N Válidos	126	126	126	122	127
Perdidos	1	1	1	5	0
Media	3,51	3,21	2,82	3,32	3,81
Mediana	4,00	4,00	3,00	3,00	4,00
Moda	4	4	3	4	4

0.- Insatisfecho 1.- Poco satisfecho 2.- Indiferente

3.- Satisfecho 4.- Muy satisfecho

TABLA 1.- El grado de satisfacción de enfermería en los hospitales evaluados, se muestra significativa ya que en las categorías de titulación, inserción laboral, y actualización presentan alto grado de satisfacción.

FRECUENCIAS EN TITULACIÓN

		Frecuen cia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Insatisfecho	3	2,4	2,4	2,4
	Poco satisfecho	5	3,9	4,0	6,3
	Indiferente	1	,8	,8	7,1
	Satisfecho	33	26,0	26,2	33,3
	Muy satisfecho	84	66,1	66,7	100,0
	Total	126	99,2	100,0	
Perdi dos	Sistema	1	,8		
Total		127	100,0		

TABLA 2.- En la frecuencia de titulación se identifica un alto grado de satisfacción por haber obtenido un título como Enfermera

FRECUENCIAS EN INSERCIÓN LABORAL

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Insatisfecho	5	3,9	4,0	4,0
	Poco Satisfecho	8	6,3	6,3	10,3
	Indiferente	8	6,3	6,3	16,7
	Satisfecho	39	30,7	31,0	47,6
	Muy Satisfecho	66	52,0	52,4	100,0
	Total	126	99,2	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,8		
Total		127	100,0		

Tabla 3.- En inserción laboral se encuentra un alto grado de frecuencia en relación a la formación profesional y el desempeño laboral actual de la enfermera

FRECUENCIA EN DESEMPEÑO PROFESIONAL

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Insatisfecho	7	5,5	5,6	5,6
	Poco satisfecho	13	10,2	10,3	15,9
	Indiferente	19	15,0	15,1	31,0
	Satisfecho	44	34,6	34,9	65,9
	Muy satisfecho	43	33,9	34,1	100,0
	Total	126	99,2	100,0	
Perdidos	Sistema	1	,8		
Total		127	100,0		

TABLA 4.- En el desempeño profesional de enfermería se encuentran altos grados de satisfacción por la gerarquización alcanzada, por el reconocimiento profesional y encuentran grandes expectativas de desarrollo laboral.

FRECUENCIAS EN COMENTARIOS EN EL PLAN DE ESTUDIOS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Poco satisfecho	3	2,4	2,5	2,5
	Indiferente	11	8,7	9,0	11,5
	Satisfecho	52	40,9	42,6	54,1
	Muy satisfecho	56	44,1	45,9	100,0
	Total	122	96,1	100,0	
Perdidos	Sistema	5	3,9		
Total		127	100,0		

TABLA 5.- En los comentarios sobre el contenido del plan de estudios se encuentra un alto grado de satisfacción al haber obtenido las herramientas para la búsqueda de información, fomento a la lectura de citas bibliográficas y motivación por la actualización profesional

FRECUENCIA EN ACTUALIZACIÓN

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Poco satisfecho	1	,8	,8	,8
	Satisfecho	21	16,5	16,5	17,3
	Muy satisfecho	105	82,7	82,7	100,0
	Total	127	100,0	100,0	

TABLA 6.- Existe un alto grado de satisfacción para la motivación de estudiar una especialidad por parte de los profesionales de Enfermería estudiados

**CHI CUADRADA ENTRE TITILACIÓN, INSERCIÓN
LABORAL DESEMPEÑO PROFESIONAL, PLAN DE
ESTUDIOS Y ACTUALIZACIÓN**

	Titilación	Inserción laboral	Desempeño profesional	Plan de estudios	Actualizac ión
Chi-cuadrado (a, b, c)	198,60 3	113,286	47,175	73,738	143,87 4
gl	4	4	4	3	2
Sig. asintót.	,000	,000	,000	,000	,000

TABLA 7.-

a 0 casillas (,0%) tienen frecuencias esperadas menores que

5. La frecuencia de casilla esperada mínima es 25,2.

b 0 casillas (,0%) tienen frecuencias esperadas menores que

5. La frecuencia de casilla esperada mínima es 30,5.

c 0 casillas (,0%) tienen frecuencias esperadas menores que

5. La frecuencia de casilla esperada mínima es 42,3.

CORRELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES

TITILACION	Titilación	Inserción labora	Desempeño profesional	Plan de estudios	Actualización
Correlación de Pearson	1	,876(**)	,852(**)	,813(**)	,759(**)
Sig. (bilateral)		,000	,000	,000	,000
N	126	126	126	122	126

INSERCIÓN LABORAL	Titilación	Inserción labora	Desempeño profesional	Plan de estudios	Actualización
Correlación de Pearson	,876(**)	1	,909(**)	,920(**)	,825(**)
Sig. (bilateral)	,000		,000	,000	,000
N	126	126	126	122	126

DESEMPEÑO PROFESIONAL	Titilación	Inserción labora	Desempeño profesional	Plan de estudios	Actualización
Correlación de Pearson	,852(**)	,909(**)	1	,869(**)	,764(**)
Sig. (bilateral)	,000	,000		,000	,000
N	126	126	126	122	126

PLAN DE ESTUDIOS	Titilación	Inserción labora	Desempeño profesional	Plan de estudios	Actualización
Correlación de Pearson	,813(**)	,920(**)	,869(**)	1	,699(**)
Sig. (bilateral)	,000	,000	,000		,000
N	122	122	122	122	122

ACTUALIZACIÓN	Titilación	Inserción labora	Desempeño profesional	Plan de estudios	Actualización
Correlación de Pearson	,759(**)	,825(**)	,764(**)	,699(**)	1
Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	
N	126	126	126	122	127

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

TABLA 8.- Se encuentra un alto grado de relación entre las diferentes variables como lo muestra la prueba realizada con chi cuadrada dando como resultado la concordancia entre las preguntas realizadas.

XVI DISCUSION

Existen en México un sinnúmero de escuelas y sistemas incorporados así como universidades en las que se imparte educación superior como es la Enfermería, en el estado de Michoacán se encuentran un gran parte de estas instituciones en las que se imparte desde una carrera técnica, una licenciatura, los diplomados y doctorados.

Se ofrecen diversos métodos y planes de estudio en los que encontramos las licenciaturas escolarizadas, y semi escolarizadas que aportan una gran ventaja con las oportunidades que las instituciones de salud proporcionan a sus trabajadores para seguir superándose profesionalmente, y en dichas circunstancias encontramos aun algunos factores limitantes para los profesionales de Enfermería sin embargo los resultados obtenidos nos arrojan cifras que los rebasan siendo las instituciones de salud una alternativa para que los profesionales de enfermería tengan mayor oportunidad de superación profesional.

CONCLUSION

Con la satisfacción de la realización de este proyecto de investigación la obtención de los resultados favorables encuentro que; si existen factores que influyen la total satisfacción de enfermería para la superación de los profesionales, pero es mucho mayor el numero de enfermeras que a la fecha ya se encuentran tituladas o con una licenciatura, y aunque son pocas las que ya tienen una especialidad, si son muchas las que tienen el deseo o una motivación para realizarla.

Encuentro en este grupo estudiado que pertenece a una institución de salud que tienen muchas oportunidades de superación ya que cuentan con departamentos de enseñanza y capacitación continua.

Observando en base a la experiencia observada en otras instituciones privadas en las que no se cuentan con este tipo de departamentos, en dichas instituciones, aún podemos encontrar personal de enfermería que han adquirido sus conocimientos a través de los años y que su formación no fue

precisamente académica pero que sus conocimientos pueden compararse con los de el personal que los adquirió en las aulas.

Esta experiencia me deja una gran satisfacción al encontrar que en nuestro país existen posibilidades de superación para los profesionales de Enfermería y con el apoyo de las instituciones de salud esto sea más fácil para el personal de enfermería.

Me queda la interrogante por investigar si en las instituciones privadas existe la satisfacción del personal por su formación profesional y si existe la motivación para continuar con su preparación académica por lo que espero se pueda concretar el futuro un nuevo estudio.

XVIII ANEXOS

18.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

“FACTORES QUE DETERMINAN LA SATISFACCION Y SUPERACION DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN UNA INSTITUCION DE LA SECRETARIA DE SALUD”

OBJETIVO

Elaborar por medio de Grafica de Gantt la planeación y control de las actividades del protocolo de investigación a través de la graficación por meses y semanas.

Anexo 1: ACTIVIDADES Y SECUENCIA

ACTIVIDADES	SECUENCIA	RESPONSABLE
Revisión de literatura	Del 1 de Agosto al 15 de Octubre del 2007	Luz Adriana Guerrero Madrigal
Elaboración de protocolo	Del 16 de Octubre al 15 de Diciembre 2007	Luz Adriana Guerrero Madrigal
Aplicación del instrumento	Del 2 de Enero al 31 de Marzo del 2008	Luz Adriana Guerrero Madrigal
Recolección de datos	Del 1 al 30 de Abril del 2008	Luz Adriana Guerrero Madrigal
Análisis de la información	Del 1 al 15 de Mayo del 2008	Luz Adriana Guerrero Madrigal
Presentación de protocolo terminado	Del 16 al 30 de Mayo del 2008	Luz Adriana Guerrero Madrigal

Anexo 2: GRAFICA DE GANTT

Actividades 2007	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Revisión de literatura	■				
Elaboración de protocolo			■		

Actividades 2008	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Aplicación del instrumento	■				
Recolección de datos				■	
Análisis de la información					■
Presentación de protocolo terminado					■

Anexo 3: TIEMPO Y SECUENCIA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES 2007	DURACIÓN EN SEMANAS	SECUENCIA
Revisión de literatura	17.3	1
Elaboración de protocolo	8.4	2

ACTIVIDADES 2008	DURACIÓN EN SEMANAS	SECUENCIA
Aplicación del instrumento	12.5	3
Recolección de datos	4.1	4
Análisis de la información	2	5
Presentación de protocolo terminado	2.1	6

18.2 ENCUESTA

Factores que determinan la satisfacción y superación profesional de Enfermería

Edad: _____

Sexo:

a) F b) M

Estado civil: a) Soltero b) Casado

c) Divorciado Otro _____

Año de inicio de la carrera: _____

Año de conclusión de la carrera: ____

¿Trabaja actualmente por?

A) Contrato b) Base c) Suplencias

Estudios posteriores de más alto nivel escolar:

a) Licenciatura b) Diplomado c) Maestría

d) Especialización e) Doctorado

Considera que existen Factores que impidan la total satisfacción y superación profesional:

a) Falta de interés

b) Falta de recursos económicos

c) Compromisos personales: **Especifique:** 1) hijos 2) esposo

3) labores del hogar 4) otro trabajo

d) Las condiciones en la institución no son favorables

**CONTESTE CON UNA X LA OPCIÓN QUE
CONSIDERE PARA SU SITUACIÓN ACTUAL**

0: Insatisfecha **1:** Poco satisfecha **2:** Indiferente

3: Satisfecha **4:** Muy satisfecha

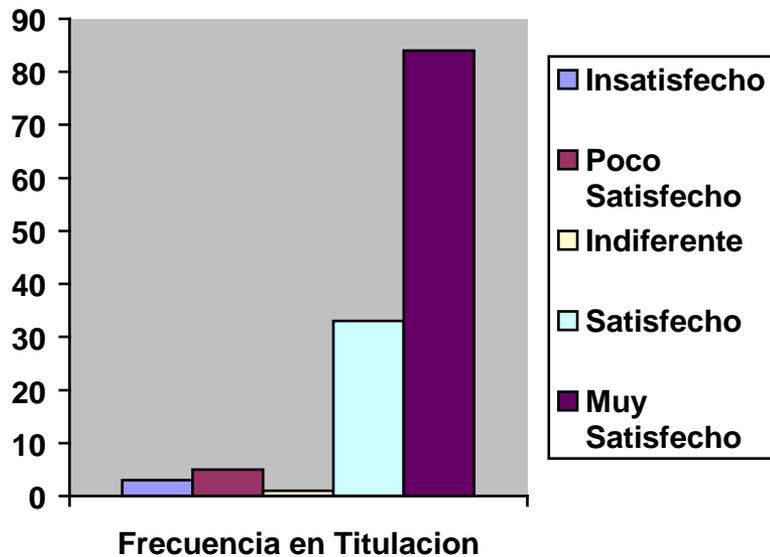
Titulación	0	1	2	3	4
¿El haberse titulado como enfermera general le genero satisfacción?					
Inserción laboral	0	1	2	3	4
¿El trabajo que realiza actualmente corresponde a su formación profesional terminal?					
¿Existen medios a través de los cuales puede encontrar trabajo relacionado con su preparación profesional?					
Desempeño profesional	0	1	2	3	4
¿Su posición jerárquica alcanzada le genera gran satisfacción?					
¿Qué tan satisfecho está usted con reconocimiento profesional alcanzado?					
¿Encuentra usted en su trabajo expectativas de desarrollo profesional?					

Comentarios sobre el contenido del plan de estudios	0	1	2	3	4
¿El plan de estudios que curse me proporcionó Habilidad para la búsqueda de información?					
¿El plan de estudios que curse me estimuló a estar más informado (lectura de periódicos, revistas y libros de interés)?					
¿El plan de estudios que usted cursó le propició interés por la actualización profesional?					
Actualización	0	1	2	3	4
Si tuviera oportunidad, en el futuro, ¿estudiaría una especialidad?					

18.3 ANEXOS

Gráficos

TITULACIÓN



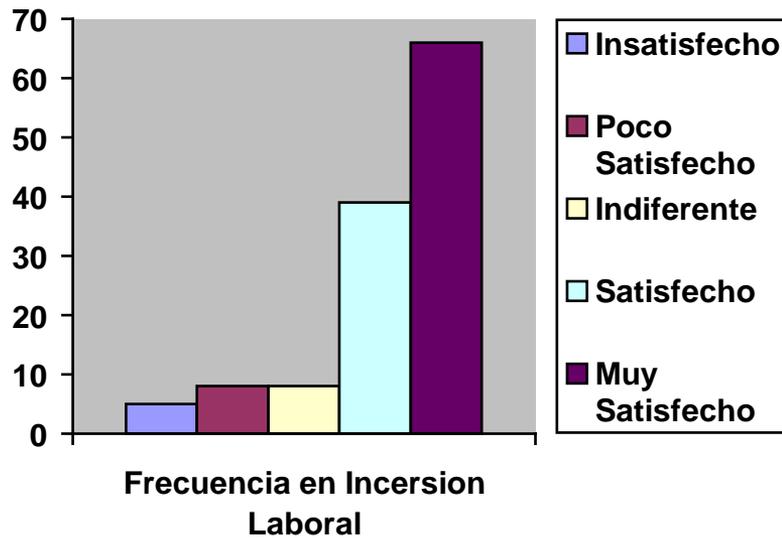
Media: 3.51

División Tópica: 0.892

N: 126

Anexo Grafica 1 Se muestra tendencia a una gran satisfacción por hacerse titulado

INCERSION LABORAL



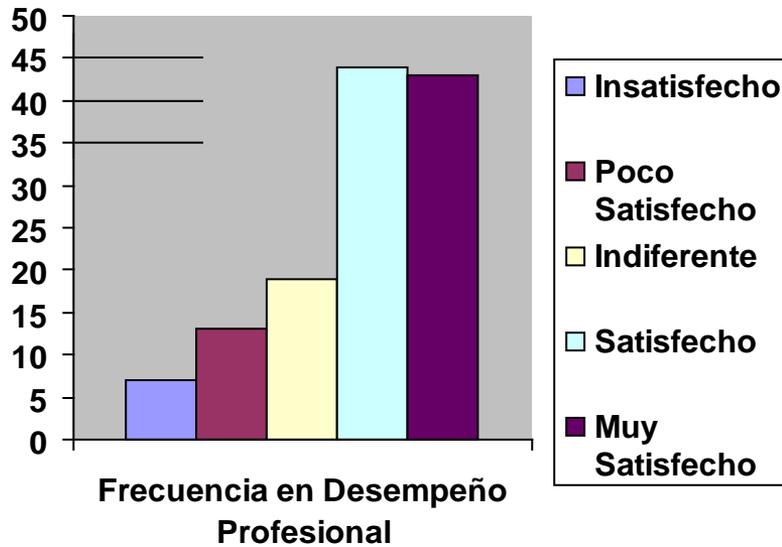
Media: 3.21

División Tópica: 1.078

N: 126

Anexo Grafica 2 Se muestra gran relación en el personal de Enfermería por su desempeño en el área correspondiente a su formación profesional.

DESEMPEÑO PROFESIONAL



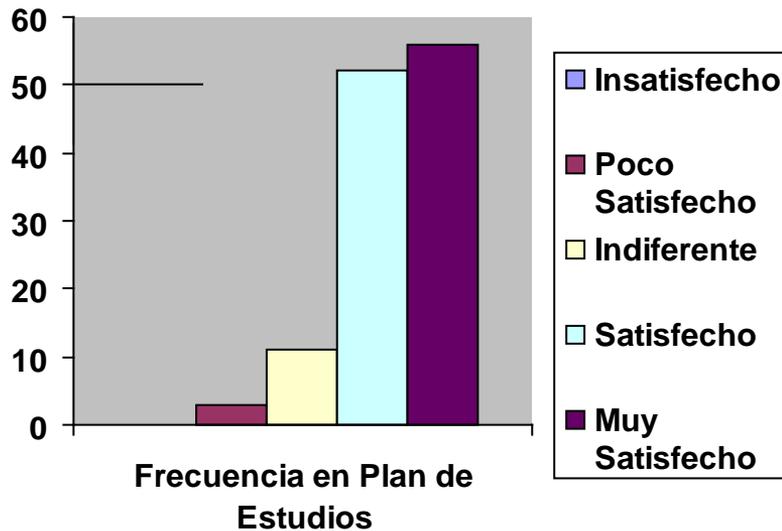
Media: 2.82

División Tópica: 1.176

N: 126

Anexo Grafica 3 Se muestra gran satisfacción por el reconocimiento alcanzado aunque las graficas muestran incremento entre un menor grado de satisfacción ya que se desea un mayor incremento en reconocimiento de los profesionales de Enfermería.

PLAN DE ESTUDIOS



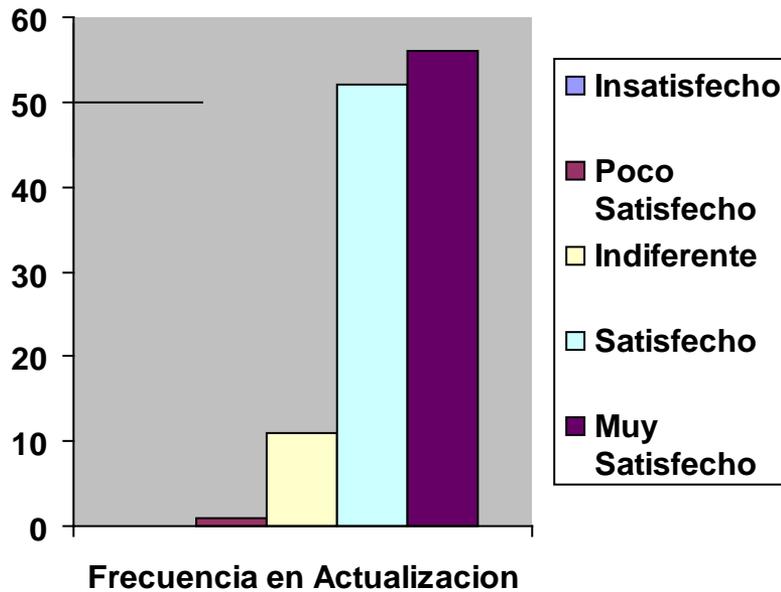
Media: 3.32

División Tópica: 0.742

N: 122

Anexo Grafica 4 En los comentarios sobre el contenido del plan de estudios hay un alto grado de satisfacción al haber obtenido las herramientas para la búsqueda de información, fomento a la lectura de citas bibliográficas y motivación por la actualización profesional.

ACTUALIZACIÓN



Media: 3.81

División Tópica: 0.45

N: 127

Anexo Grafica 5 Se observa una gran tendencia por los profesionales de enfermería hacia la actualización profesional y son pocos los que por el momento prefieren no seguir sus estudios.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Real Academia Española, Diccionario de la Lengua Española Vigésima Segunda Edición (2001)
- (2) Leedy, Susan, et. Al., Bases Profesionales de la Enfermería Profesional, 1 Edición. O.P.S,; Harper & Row, Publisers, U.S.A, 1989
- (3) Iyer; Patricia W., et. Al., Proceso y Diagnóstico de Enfermería, 3 Edición en Español. Mc. Graw – Hill, México, 1997.
- (4) Alfaro – Lefevre, Rosalinda., Aplicación del Proceso Enfermero, 4 Edición en Español, Springer – Verlag, Iberica, España, 1999.
- (5) Luis Rodrigo, Ma. Teresa., Diagnósticos Enfermeros, 3 Edición. Harcourt Brace, España, 1998.
- (6) Engargolado de Trabajo de Investigación de la Escuela de Enfermería de Zamora

(7) www.uaemex.mx/identidadIdnBol25.htm

(8)

- Secretaría de Salud, Subsecretaría de Coordinación Sectorial. Programa de Trabajo Comisión Interinstitucional de Enfermería. Documento de Trabajo. México, 1998
- OMS/OPS. La Enfermería en las Américas. Publicación Científica No. 571. OPS, Wahington, D.C. 1999
- Salas S. Plan de Desarrollo Académico 1995 - 2000. ENEO - UNAM, México, 1995.
- Salas S. 4" Informe de Labores ENEO-UNAM, México, 1998
- Salas S. La Perspectiva de Enfermería para el Nuevo Milenio. Mecnograma. Conferencia Presentada en la Academia Nacional de Medicina, México, Octubre 1999
- UNAM-ENEO. Plan de Estudios de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. México, 1992

- UNAM-ENEO. Plan de Estudios Nivel Técnico. México, 1978.

(9) <http://www.uag.mx/postgrado/postenf.htm>

(10) Gallegos, E. (2001). Fundamentos Filosóficos y Éticos en la Construcción del Conocimiento de Enfermería. (Ponencia). VI Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería. Puebla, Puebla.

(11) *Fortin, M.F. (1999)*. El Proceso de Investigación: de la Concepción a la Realización. Mc Graw Hill Interamericana. México.

(12) Palazuelos, C. (2004). Reporte de Producción Científica en Enfermería 1988-2003. Coordinación Central de Investigación en Enfermería. IMSS. México.

(13) Stallknecht, K. (2001). Hacia el Fortalecimiento de la Enfermería. VII Coloquio Panamericano de Enfermería. Colombia.

(14) Garzón, N. (1988). Investigación en Enfermería: Orientaciones Internacionales. ACOFAEN, OPS. Primer Coloquio Panamericano en Enfermería. Bogotá, Colombia.

(15) Manfredi, M. (1988). La Investigación como Componente de Liderazgo. ACOFAEN, OPS. Primer Coloquio Panamericano en Enfermería. Bogotá, Colombia.

(16) Leddy, S & Pepper, J. (1989). Bases Conceptuales de Enfermería. Organización Panamericana de Salud. Washington, D.C.

(17) Salazar, E. (1999). “La Investigación Desde el Deseo-Utilidad y Vida”. Revista Investigación en Enfermería. Colombia. 1(1): 19-23.

(18) Wright MGM, Garzón AN. Análisis Crítico Holístico de lo Programas de Posgrado en Enfermería en América Latina Enfermería en las Américas. OPS/OMS. Publicación Científica No. 571.1999.

(19) Jiménez-Sánchez J. Plan rector de la Comisión Interinstitucional de Enfermería SSA. Rev Enferm IMSS 1999; 9:105-113.

(20) Viniegra VL, Aguilar ME, et al. La relación Profesor Alumno y el Conocimiento Colonizado. En: Viniegra VL. la Investigación en la Educación, Papel de la Teoría y de la Observación. 2ª Edición, México 2000, Instituto Mexicano del Seguro Social: 271-292.

(21) Rodríguez RM. Las Representaciones del Cambio Educativo en Movimiento. Revista Electrónica de Investigación Educativa. 2 (2) Año 2000:1-21.

(22) El Desarrollo de la Aptitud para la Crítica. El Concepto de Postura:10-26.

(23) Freire P. Cartas a Quien Pretende Enseñar. Enseñar-Aprender, Lectura del Mundo, Lectura de la Palabra Editorial Siglo XXI, 1ª Edición México 1994:28-42.

(24)www.insp.mx/portal/Progacadem/actualización.html

(25) Archivos de las Escuelas de Enfermería del IMSS.

(26) Boletín UNAM-DGCS-988bis. Fecha 8 de Octubre de 2001.

(27) Convenio Específico de Colaboración Firmado Entre Autoridades de la UNAM–Eneo–DGIRE e IMSS. Fecha 7 de Agosto del 2002.

(28) Comité de Enfermería del IMSS. Programa Estratégico para el Desarrollo y Fortalecimiento de la Formación y Educación Continua de las Enfermeras del IMSS. Julio 2001: 1-26.