

**ESCUELA DE ENFERMERIA DE ZAMORA A.C.  
INCORPORADA A LA UNAM**

**CLAVE  
8723**

---



**“SATISFACCION PROFESIONAL DEL PERSONAL DE  
ENFERMERIA ASISTENCIAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL  
DESARROLLO PROFESIONAL EN HOSPITALES PUBLICOS Y  
PRIVADOS DE ZAMORA MICHOACAN”**

**TESIS**

**QUE PRESENTA:**

**HECTOR BENJAMIN GUTIERREZ BARRIGA  
CLAVE DE ALUMNO: 404528915**

**PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

**ASESOR**

**L.E.O. ANA MARIA RICO ORTIZ**

**ZAMORA DE HIDALGO, MICHOACAN    SEPTIEMBRE    2008**



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.

## DEDICATORIA

A mi madre que con sus incansables esfuerzos,  
me ha dado las herramientas para llegar a estos logros.

Dedico esta tesis especialmente a todas aquellas  
enfermeras y enfermeros que han realizado  
investigación, no solo con el propósito de titulación,  
si no con la intención de formar nuestro cuerpo teórico propio,  
incluyéndose en este cambio de que hoy somos partícipes en el  
desarrollo científico  
de la enfermería.

También a todos aquellos ajenos al área  
que con sus aportaciones y observaciones  
contribuyen a alcanzar esa tan anhelada  
categoría *ciencia*.

## CON GRATITUD

Mi admiración y cariño a todos aquellos que participaron desinteresadamente en la elaboración de mi tesis especialmente al doctor J. Luís Seefoó Luján del departamento de investigaciones rurales del El Colegio de Michoacán, la doctora Bertha Lidia Nuño Gutiérrez del departamento nacional de investigadores del Instituto Mexicano del Seguro Social, Así como la participación inicial de Guadalupe Rodríguez Barajas, por que sin sus observaciones y dedicación, este trabajo no sería concluido.

A mi familia por que sin su apoyo esto no sería una realidad.

A mis profesores, compañeros, alumnos y amigas investigadoras, por enseñarme incansablemente que existe una sola enfermería pero cada quien elije como la quiere ejercer.

Mi humilde reconocimiento a todas aquellas personas que creen y dudan de mi, es por ellos, que pude realizar esta investigación.

A las jefes de enfermeras zamoranas por haberme facilitado la realización de entrevistas a su personal pero sobre todo a las enfermeras entrevistadas por abrir su corazón junto al mío.

Por ultimo a los directivos y profesores de la Escuela de Enfermería de Zamora A.C. por las facilidades otorgadas, su fomento y motivación constante en la investigación.

## INDICE

Título	Página
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Introducción	
<b>Capítulo I</b>	
1.0. Planteamiento del problema	7
1.2. Preguntas de investigación	9
2.0. Justificación	10
3.0. Objetivos	11
4.0. Hipótesis	12
4.3. Unidades de análisis	12
5.0. Ubicación del tema de estudio	13
6.0. Métodos y técnicas	14
6.1. Tipo de trabajo y diseño	14
7.1. Área geográfica	14
7.2. Selección de personal a evaluar	14
7.3. Análisis de información y tamaño de la muestra	15
7.4. Procedimiento de entrevistas	16
7.5. Escala de medición	17
7.6. Criterios de inclusión	17
7.7. Criterios de exclusión	18
8.0. Implicaciones éticas	18
<b>Capítulo II</b>	
<b>9.0. Marco de referencia</b>	19
9.1. La fundación de Zamora y sus instituciones de salud	19
<b>10.0. Marco teórico</b>	
10.1. Vínculos que se presentan en estudios cualitativos y cuantitativos	27
11.0. Relación satisfacción de necesidades humanas-satisfacción profesional de enfermería	29
11.1. Teoría de las necesidades humanas	30
12.0. Teoría de la relación persona	33

a persona

**13.0. Marco conceptual**

13.0. Satisfacción profesional del personal de enfermería en Zamora	35
13.2. Situación de la enfermería en México	37
13.3. La enfermera en la decisión de estudiar enfermería	38
13.4. Funciones de enfermería	42
13.5. El ser enfermero	43
13.6. Los satisfactores profesionales del personal de enfermería	45
13.7. Los méritos como satisfactores laborales y profesionales de enfermería	50
14.0. Los insatisfactores profesionales	51
15.0. El mérito como insatisfactor	55
16.0. La participación de la enfermera en el área docente	56
Insatisfacciones	59
18.0. La enfermera en la búsqueda del éxito	59
19.0. Relaciones humanas en enfermería	61
19.1. Valores profesionales	67
20.0. Etapas del desarrollo profesional	69
20.1. Patricia Benner	

**Capítulo III**

21.0. Hallazgos	72
21.1. Análisis de unidades	73
23.0. Descripción de resultados, análisis y discusión	90
23.1. Tablas	90
24.0. Satisfacción según cada etapa del desarrollo profesional	97
25.0. Análisis y resultados	99
26.0. Discusión	104
27.0. Conclusiones	108

<b>28.0. Propuestas</b>	112
Glosario	115
Bibliografía	118

**Anexos**

1. Esquemas y tablas	A-0
2. Directorio	A-7
3. Instrumento	A-11
4. Gantt	A-12
5. Autorización de ingreso a hospitales	A-13
6. Entrevistas representativas	A-15

## INTRODUCCION

En la actualidad enfermería se ha ido transformando, en México, desde las primeras parteras aztecas, hasta las directoras de los programas de doctorado en enfermería y líderes e investigadoras, desde la primer etapa en que se comienza a diferenciar éste cambio al identificarse como una disciplina científica, para después transformarse en academia, con la visión de las teóricas y los criterios para su evaluación, y en la actualidad ser partícipes de la etapa científica en que las teorías se ven aplicadas al campo del cuidado mediante la investigación, y es éste mismo instrumento de la ciencia quien las evalúa y hace permanecer; sin embargo la tajante realidad del ejercicio profesional de enfermería en México ha sido distante e incongruente en el ámbito académico y asistencial.

En nuestro país, es reciente la profesionalización de enfermería, y un gran mérito se les debe a las enfermeras investigadoras mexicanas, porque a partir de la década de los 90's, comenzaron a incluir los hallazgos de las investigaciones a la práctica cotidiana, esto ha ido mejorando el cuerpo de conocimientos de enfermería.

En épocas pasadas la enfermera era una persona prescindible, era una persona ordinaria que recibía un adiestramiento en la atención de los enfermos en los nosocomios, ha pasado el tiempo y como consecuencia del arduo trabajo de enfermeras investigadoras nacionales y con aportaciones internacionales, actualmente la enfermera se reconoce como profesional, con un cuerpo propio de saberes, con habilidades propias y una fina intuición



clínica, esto también se debe a la participación organizada que se ha venido generando en las últimas décadas.

Actualmente la investigación en enfermería debe inclinarse hacia la innovación en áreas de oportunidad, hacia mejorar o transformar el sistema sanitario nacional y hacer frente a los retos de las políticas nacionales de salud y los propios de la profesión con la conciencia ética y humanista que nos caracteriza.

Imaginemos, que el trabajo de enfermería fuese prescindible, solo bastaría capacitar por algunos días a cualquier persona para que pueda ejecutar de manera no profesional estas funciones del quehacer de enfermería.

La imperante cultura de lo curativo, el rol de subordinado que ejerce la enfermera asistencial en la actualidad, y que en los aranceles profesionales apenas se reconoce el nivel licenciatura, y el nivel técnico aparece en la sección de oficios, las tareas cuya complejidad es menor a su nivel de formación y que comprometen su tiempo, las miserables remuneraciones que pueden obligar a desempeñar más de un trabajo, debiendo realizar largas jornadas durante todos los días, con el desgaste que esto significa y que agrava la problemática pueden considerarse como las principales condicionantes en lo que refiere a satisfacción profesional, personal y laboral.

La bibliografía utilizada en el presente estudio se obtuvo posterior a la revisión y análisis de trabajos nacionales y los realizados en distintos países, tanto en su contenido como en su constructo, también se cuenta con ideas a las que se les otorga el crédito a las personas que contribuyeron al fortalecimiento y construcción del trabajo presente. Se utilizaron fuentes de diversas bibliotecas especializadas, entre ellas, la biblioteca de la Escuela de Enfermería

de Zamora A.C., del Colegio de Michoacán, de la Facultad de Enfermería y de la Escuela de Enfermería y Salud Pública de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo así como la biblioteca del Hospital General Dr. Miguel Silva.

El tema se encamina específicamente a examinar como las enfermeras perciben su medio ambiente gremial y con que satisfacción personal/profesional interactúan, independientemente del éxito profesional alcanzado, lo cual nos permite inferir la situación de su desarrollo profesional, elemento formador de un buen nivel de satisfacción profesional y calidad de vida aceptable.

Este trabajo permite diagnosticar la situación actual de la motivación profesional así como la satisfacción profesional lo cual repercutirá en conocer las causas de satisfacción y de insatisfacción profesional en enfermería.

Es imprescindible anticipar en virtud de que el gremio de enfermería esta constituido por enfermeras y enfermeros, siendo las primeras mayoría, se considera para comodidad durante la lectura, y en los momentos en que el texto se refiera al personal de enfermería, que se nombre con la palabra enfermeras, anticipando una disculpa por omitir destacar el genero masculino.

Para la elaboración analítica del informe final, se realizó la organización de datos en capitulos de la siguiente manera.

Capitulo I, Metodología, en éste capítulo se describe como surge la idea y de que parte la importancia del estudio de tema, se plantean los objetivos y se realiza la deducción de las etapas del desarrollo

profesional, se describen las técnicas utilizadas, y la descripción respectiva sobre como se realizó el procedimiento de recolección de datos, de inmersión de campo, y de selección de la muestra, cabe destacar que es particular de los estudios cualitativos la recurrencia a cada etapa de la investigación y la presencia de flexibilidad en cuanto a regresar a cada etapa aún cuando se esté en el análisis de resultados o informe final.

La investigación de la satisfacción profesional, debe ser investigada en forma gremial, para poder realizar un análisis de calidad, sería imprudente realizar un análisis cualitativo de esta categoría a un grupo de profesionales de un solo centro de trabajo de enfermería, es por esto que se realizó la investigación haciendo partícipes de la muestra, a enfermeras de todos los centros de trabajo para la salud de la ciudad de Zamora, lo cual nos permitió inferir como es la satisfacción profesional de las enfermeras entrevistadas que en el momento de las entrevistas se encontraban trabajando en contextos diferentes.

En el capítulo II, la revisión de la literatura se realizó en tres subcapítulos, en el primero se hace mención de lo referente al contexto gremial en la ciudad, así como una breve descripción de características de cada centro hospitalario, a partir de estas ideas podemos comenzar a inferir que la satisfacción profesional será diferente en cada enfermera.

En este apartado se describen las cuatro etapas del desarrollo profesional propuestas; también se hace referencia a los autores de estudios, locales, nacionales e internacionales, cabe mencionar que solo se realizó la revisión de literatura en español, pero se deja la

oportunidad de en el futuro mejorar la calidad del trabajo revisando la abundante literatura en inglés, francés, e italiano.

Por otro lado, el marco teórico, cuenta con un apartado en el cual se describe la vinculación entre los estudios cualitativos y los estudios cuantitativos, cabe mencionar que ésta tesis es pionera en la utilización de técnicas cualitativas en la ciudad de Zamora, motivo de razón para agregar este apartado.

Capítulo III, La obtención de resultados se realizó tras analizar la oralidad de 44 enfermeras entrevistadas y la descripción de esta información, así como la interpretación de los datos y su análisis, a resultado sumamente significativo para el logro de los objetivos del estudio, basta con hacer una revisión de los esquemas presentados durante el texto para apreciar visiblemente la ejecución de esta investigación.

En este apartado se hace la utilización de tablas de resultados así como de esquemas y diagramas que nos facilitan la comprensión de la información.

La sección de propuestas es resultado de la reflexión y análisis de resultados que se ha revisado por los asesores de la tesis, no es menos importante destacar que se reconocen los límites de dicho estudio así como sus alcances, sin embargo es claro que la línea de investigación está dada, y si bien, no es permisible afirmar que este estudio trasciende, si es posible expresar que llega en el momento adecuado a la investigación que se realiza en la Escuela de Enfermería de Zamora para iniciar el cambio en el estilo y tendencia de las investigaciones de sus pasantes lo cual es simple de deducir

cuando se sabe que la necesidad primordial en nuestra investigación son la enfermería basada en la evidencia y la investigación de enfermería con técnicas cualitativas.

Se anexan los esquemas y tablas de la propia autoría de Héctor Benjamín Gutiérrez Barriga, así como la grafica de Gantt, la solicitud de ingreso a hospitales y centros de trabajo para realización de entrevistas, un directorio de enfermeras entrevistadas en las que se abrevia su centro de trabajo, se reserva su nombre, se menciona su categoría y grado académico así como los años de experiencia como enfermera, también se muestra una representación de entrevistas seleccionadas al azar para que el lector pueda trasladarse por medio de su imaginación a revivir el momento de la entrevista, para de esta manera realizar su propio juicio.

## **CAPITULO I**

### **“SATISFACCIÓN PROFESIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ASISTENCIAL EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL SU DESARROLLO PROFESIONAL EN HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS DE ZAMORA MICHOACÁN DURANTE EL 2007-2008”**

#### **1.0. Planteamiento del problema.**

**1.1.** ¿Cuáles son los satisfactores profesionales que permiten al personal de enfermería asistencial el ejercicio armónico de la profesión en las diferentes etapas del desarrollo profesional?

El trabajo de enfermería asistencial y el entorno donde se ejecuta pudiera no ser el mejor sitio para derivar en satisfacción profesional, debido a los factores estresantes a los que día con día se tiene contacto, como es el caso de los moribundos, el dolor, el dar frente en el apoyo a las necesidades emocionales del usuario, agregando que no siempre se obtienen los resultados deseados en el paciente y esto pudiera traer consecuencias de insatisfacción en el personal estudiado.

Factores como, la fatiga, las casi nulas posibilidades de capacitación y ascenso en algunos hospitales, los horarios inflexibles y la desmoralización entre las mismas profesionales a lo cual se suma la falta de apoyo al desarrollo de la profesión, traen consigo un problema de carácter nacional, el cual repercute significativamente en ese concepto que actualmente se exige presente en todos los procesos, “garantía de calidad total” y tal vez de carácter más importante afectando la vida social y familiar del personal, secundario a la incapacidad de compatibilidad entre sus intereses y sus exigencias.

Actualmente existe un interés entre los administrativos de los servicios de enfermería, los subordinados y el gobierno, para aumentar calidad de vida en el trabajo y de los servicios que de este se deriven hacia el usuario.

Partiendo de la concepción de que el cuidado de enfermería no se practique con calidad si el personal no desempeña sus funciones de manera que estas satisfagan una necesidad personal individual, (puede ser derivada por un proyecto o misión de vida) se procede a seleccionar el tema de la satisfacción profesional en enfermería, considerando este de importancia prioritaria de entre las líneas actuales de investigación debido a que se conoce poca investigación relacionado con la sociología de la enfermería, abundantes investigaciones sobre satisfacción laboral, y pocas sobre la satisfacción profesional específicamente en el personal asistencial.

Hasta el momento no se conocen estudios que sugieran se investigue la satisfacción profesional por etapas, esta idea surge con la intención de ser incluyentes y explorar como se perciben así mismas las enfermeras conforme adquieren habilidad y pericia en el ejercicio profesional, así como de conocer si es diferente la satisfacción entre los grupos de enfermeras que se formen de acuerdo a categorías o etapas que sugieran un avance lógico en el desarrollo profesional en México.

Es necesaria la investigación en enfermería, ya que cualquier variación en el conjunto integrado por el hombre, la organización y el medio ambiente, afectará forzosamente a los demás. A partir de esta premisa se deriva la necesidad de investigar fenómenos que ocurren cotidianamente dentro de los hospitales y en el ejercicio de la profesión, uno de ellos es la satisfacción profesional de enfermería

asistencial, ya que existen estudios que han indicado una relación que este fenómeno tiene en la calidad de vida del profesional, con la organización en sí y, como efecto final, con la sociedad.

Existe evidencia que un empleado insatisfecho tiende a sufrir todo tipo de problemas de salud, entre ellos: trastornos inmunológicos, problemas de salud mental, cardiopatías, parálisis facial y accidentes vasculares cerebrales.

## **1.2. Preguntas de investigación**

¿Cuál es la situación actual de satisfacción profesional del personal de enfermería asistencial en Zamora Michoacán?

¿Qué satisface profesionalmente al personal de enfermería asistencial?

¿Qué desencadena la satisfacción profesional en enfermería asistencial?

¿Cómo es percibida la satisfacción profesional de enfermería asistencial en cada etapa del desarrollo profesional?

¿La institución en la que prestan sus servicios es participe de motivación profesional?

¿El personal de enfermería asistencial se siente satisfecho profesionalmente con su trabajo diario?

¿El personal de enfermería asistencial ejerce con gusto su profesión?



## 2.0. JUSTIFICACION

La importancia de realizar la presente investigación radica en la necesidad de elementos enfermeros comprometidos lealmente con la profesión; así como el diagnóstico de la satisfacción profesional de enfermería debido a que se puede suponer que esta tiene repercusiones en la calidad de vida de los sujetos formadores del gremio teniendo esto, dirección hacia la entrega de atención de calidad a los usuarios.

El concepto fundamental a investigar es la satisfacción profesional de enfermeras y enfermeros Zamoranos para encontrar criterios que faciliten la toma de decisiones que mostrarán como consecuencias, una mejora de la práctica cotidiana de los nuevos profesionales, una mejora observable en la calidad de vida, estado de salud y relaciones humanas del personal de enfermería y evidentemente en la calidad del cuidado profesional.

Es deber de todos los enfermeros identificarse plenamente con la profesión de lo contrario surgen sentimientos negativos que repercuten en la ausencia de armonía del entorno bio psico socio espiritual del sujeto enfermero, por lo que esta investigación arrojará resultados que ayuden en los procesos motivacionales y participativos en los centros de trabajo y formación.

Al momento solo se conoce a nivel local la investigación *“Factores que determinan la satisfacción y superación de profesional de enfermería en una institución de la secretaría de salud”* Guerrero Madrigal, 2008, en la ciudad de Zamora Michoacán, se han realizado escasos estudios a nivel nacional, y se tiene conocimiento de la situación de satisfacción profesional de enfermería en otros países.

También se pretende satisfacer la necesidad personal y profesional de titulación académica como licenciado en enfermería y obstetricia motivo principal de realización del trabajo.

La enfermería se encuentra en la actualidad en principios de desarrollo profesional y práctica avanzada, es tiempo de que desarrollemos los escenarios ideales en los que se permita el crecimiento, desarrollo y la satisfacción profesional de enfermería.

Una enfermera no puede dar calidad ni ejercer armónicamente su profesión a menos que ésta se sienta satisfecha profesional, personal y laboralmente.

### **3.0. OBJETIVOS**

#### **3.1. Objetivo general**

Identificar los satisfactores profesionales de enfermería en Zamora Michoacán mediante un estudio cualitativo en las diferentes etapas del desarrollo profesional.

#### **3.2. Objetivos específicos**

- \*Diagnosticar la situación actual en satisfacción profesional de enfermería en Zamora Michoacán.
- \*Conocer cuales son los satisfactores profesionales de enfermeras en Zamora Michoacán.
- \*Identificar los factores que contribuyen a la satisfacción profesional.
- \*Describir como es la satisfacción que se experimenta en cada etapa del desarrollo profesional
- \*Explorar de qué manera contribuyen los centros hospitalarios a la satisfacción profesional de enfermería.
- \*Identificar factores relacionados a la satisfacción profesional de las y los enfermeros.

### **4.0. HIPOTESIS**

#### **4.1. Hipótesis de trabajo**

La satisfacción profesional se presenta en las enfermeras asistenciales cuando en la cotidianidad de su desempeño profesional, experimenta situaciones que colman sus necesidades humanas.

#### **4.2. Hipótesis alterna**

- El personal de enfermería se siente satisfecho profesionalmente lo cual le permite el desempeño armónico de sus funciones

#### **4.3. Unidades de análisis**

Relación enfermera – paciente – familia.

Relación con compañeros y jefes inmediatos.

Resultados del cuidado profesional cotidiano

Área docente administrativa

Sociedad y enfermería

## **5.0. Ubicación del tema de estudio**

Esta investigación fundamentalmente se encuentra dentro de la enfermería debido a que forma parte indispensable e inherente del objeto de estudio, también forma parte de otras disciplinas científicas como la psicología industrial al estudiar las relaciones laborales y/o profesionales en grupos sociales, productora de satisfacción personal; en la medicina tiene lugar protagónico lo cual es secundario a que enfermería es líder en el equipo de salud y su satisfacción profesional repercute en la calidad de atención al usuario y el logro del objetivo del equipo sanitario pero sobre todo en la calidad de vida del profesional, según concluyen investigaciones nacionales e internacionales, también tiene inferencia la sociología, y esto se atribuye a que el gremio de enfermería es un grupo social y como tal, es que debemos realizar un acercamiento a el.

## **6.0. METODOS Y TECNICAS**

### **6.1. Tipo de trabajo y diseño**

Fenomenológico Descriptivo Observacional Transversal

### **7.0. Universo de estudio y tamaño de la muestra**

#### **7.1. Área geográfica y delimitación del espacio.**

Zamora Michoacán, Hospital General de Zona con Medicina Familiar numero 4, Hospital General de Zamora, Hospital Santa María, Hospital San José, Clínica Maternidad Guadalupana, Hospital Jardinadas, Clínica Hospital ISSSTE de Zamora, Colegio de Enfermeras de Zamora A.C. Escuela de enfermería de Zamora A.C, Jurisdicción Sanitaria 02, Centro de Salud Urbano Zamora Michoacán, Hospital San Francisco Javier.

#### **7.2. Selección del personal a evaluar**

Se selecciona el personal a estudiar por casos tipo (el caso de las enfermeras jubiladas, y Escuela de Enfermería de Zamora)

Y con la técnica bola de nieve, en cada institución y/o etapa del desarrollo profesional, con solicitud previa y conocimiento del tema por jefe de enfermeras de cada institución.

Se utiliza instrumento validado que permite inferir la satisfacción profesional para los objetivos del estudio, el cual se aplica a la población seleccionada hasta llegar al punto de saturación teórica (44 enfermeras).

#### **7.3. Análisis de información y tamaño de la muestra.**

Se procesa información discursiva de la población a través de entrevistas realizadas al personal de enfermería asistencial en diferentes etapas del desarrollo profesional, el tamaño se ajusta durante el trabajo a las necesidades del estudio en base a la opinión de autores como Hernández, Fernández, & Baptista, 2008, y Burns, 2004. Se realiza un análisis cualitativo de la oralidad en entrevistas, con el fundamento del punto de saturación y la moda.

Se transcribió la información de las entrevistas en procesador de textos (Word) y se realizó la lectura y análisis de estas como fué necesario, posterior a esto se identificaron los fragmentos que pertenecían a las unidades de análisis previamente identificadas, y se realizó el registro de estos en el cuaderno de trabajo mediante la separación físico-textual, de acuerdo a unidad de análisis para en lo posterior identificar los satisfactores e insatisfactores y mostrarlos en tablas de resultados.

Para los resultados finales se captura la información en tablas de frecuencia y se muestra oralidad en el desarrollo de la investigación así como de gráficas de contenido porcentual de estadística elemental.

Se concluyó la recolección de datos con una muestra no probabilística que resuelve los objetivos del estudio con 44 enfermeras de las cuales 15 están en la etapa de iniciación, 13 en la etapa de permanencia, 14 en la etapa de terminación, y 2 en la etapa de trascendencia, este ultimo dato se redujo por dificultades en la localización y entrevista de las mismas, sin embargo se consideran por que se parte de la idea de que aún se encuentran en ejercicio profesional, si bien, no están en lo laboral, también se consideraron por ser miembros del Colegio de Enfermeras de Zamora A.C..

Las entrevistas fueron llevadas del audio al texto, se realizó el análisis pertinente, y una vez hecho esto se clasificó en datos generales y sociodemográficos, satisfactores e insatisfactores, y en lo siguiente se procedió a enlistar en cada entrevista de manera conceptual, cada satisfactor y cada insatisfactor, al concluir el procesamiento de las 44 entrevistas de esta manera, se procedió a clasificar en orden lógico los satisfactores e insatisfactores de manera que se facilitara el estudio y procesamiento de datos.

#### **7.4. Entrevistas**

Las entrevistas profundas se realizaron en su lugar de trabajo previendo la disponibilidad de horario y sin que la participación interfiriera significativamente en sus actividades laborales, la duración de cada entrevista fué variable de entre 15 minutos aproximadamente hasta más de 1 hora, y se registró el audio en microcassettes con capacidad de 60 minutos, en los cuales se archivaron las entrevistas, todas ellas de una misma institución hospitalaria, al terminar las entrevistas se rotuló el audiocasette y se almacenó en bolsa colectora, se procedió a realizar un registro de datos significativos en una bitácora personal, en donde se anotó el análisis del lenguaje no verbal o alguna anécdota y se procedió a realizar la despedida agradeciendo la participación con un detalle simbólico.

Se realizaron con un instrumento de estructura sencilla, que permitió obtener información de satisfacción profesional, laboral, e insatisfacción laboral y profesional, debido a que los fines del estudio son la satisfacción profesional, solo se procesó dicha información pertinente, y el resto se depuró, también expresaron anécdotas vividas durante su desarrollo profesional lo que se analizó y en los casos en



que procedió, se tomó como satisfacción profesional esto dependió de las cualidades de cada anécdota.

Cuando las respuestas eran repetitivas en los entrevistados se procedía a cortar la muestra de enfermeras en esa etapa del desarrollo profesional estudiado (punto de saturación teórica) García & Nuño, 2008. Los datos se registraron para facilitar su observación y análisis en tablas de resultados.

### **7.5. Escala de medición**

Se utilizó una escala de tipo cardinal, con la cual la enfermera entrevistada se autoevaluaba durante la entrevista, asignando una calificación de entre 0 y 10 puntos, donde el 0 es no existencia de satisfacción e insatisfacción y 10 la máxima satisfacción profesional y cumplimiento de expectativas propias. Las calificaciones autoasignadas fluctuaron entre 8, 9, y 10 puntos.

### **7.6. Criterios de inclusión**

Se realizan entrevistas a todas aquellas enfermeras y enfermeros que radiquen en la ciudad de Zamora, ejerzan funciones en el periodo en que se realice el estudio, durante alguno de los tres turnos de lunes a domingo, y aquellas que formen parte del grupo de enfermeras jubiladas, y de las cuales se analizarán los datos de quienes contesten según indicaciones.

### **7.7. Criterios de exclusión**

Se excluirá a todo aquel personal de enfermería que se encuentre en formación académica, aquellas enfermeras que no deseen participar en la entrevista, así como las enfermeras que se encuentren en

periodos vacacionales, no sea posible su localización y personal ajeno al área de enfermería.

## 8.0. Implicaciones éticas

Se considera ética la presente investigación puesto que no viola los reglamentos vigentes de la práctica profesional de enfermería, ni daña la moral de grupos sociales; se hace mención de las citas necesarias, y los datos personales de las enfermeras entrevistadas se mantienen en el anonimato. Además se realizaron dichas entrevistas bajo el previo consentimiento verbal de los entrevistados; así mismo se consideraron:

Ley general de salud artículo 96 sobre investigación en salud.

El código de bioética para el personal de salud, específicamente el capítulo VII bioética en la investigación en salud y particularmente los artículos 40, 41, 42, 44.

El código de ética para las enfermeras y enfermeros en México capítulo III Y V, así como el decálogo de ética para las enfermeras y enfermeros en México.

El manejo de las grabaciones se realizó en lo individual y en aquellos casos en que se contó con presencia o participación de un tercero fué bajo autorización del entrevistado, una vez terminadas las entrevistas se selló la bolsa colectora de los audiocassettes y solo se abrió para el proceso de datos, posterior a esto se almacenó omitiendo datos personales y considerando solo algunas variables sociodemograficas significativas para el estudio.

Las entrevistadas recibieron información previa sobre el estudio para obtener su consentimiento.

## **CAPITULO II**

### **9.0. MARCO DE REFERENCIA**

#### **9.1. La fundación de Zamora y sus instituciones de salud**

#### **9.2. Antecedentes históricos.**

Zamora fué fundada entre el año de 1574 y 1564, por labradores que provenían de León España especialmente a Zamora.

En su inicio fué zona pantanosa abastecida por el río “Duero” y “Celio” ò “Yorecuajapundanapo”.

Su extensión territorial es de 442 km<sup>2</sup>.

Una explicación de su nomenclatura proviene del vocablo latín; civitas-murata que significa ciudad amurallada, la cual cambia hasta Ci-mura, traduciéndose a la palabra Zamora; “Zamora la bien cercada y esmeralda por su verde naturaleza”.

El 25 de Junio de 1963 entra en función la Escuela de Enfermería de Zamora A.C. Con clases en el Hospital San José.

El 23 de Agosto de 1971 se inauguró la clínica hospital del IMSS ubicada en Av. Madero y Paseo de los Almendros en el Fraccionamiento La Luneta.

Partiendo de que los centros de trabajo de enfermeras sean o no, lugares donde se propicie y favorezca el desarrollo armónico de la profesión y que de este se obtenga satisfacción profesional y laboral, así como de que las diferencias evidentes de cada institución en el área presupuestal y del sistema administrativo y nivel profesional de

contratación de personal de enfermería, hacen que por ningún motivo se omita la descripción general de instituciones representativas; el sentido simbólico de pertenencia a una institución u otra debe ser motivo de satisfacción o insatisfacción, y es que el personal de enfermería asistencial de la ciudad de Zamora, experimenta diferencias significativas en este sentido, cuando se desempeña en clínicas privadas Vs públicas, y aún dentro del área pública o privada existe un sentido simbólico de satisfacción de necesidades de pertenencia, de protección, seguridad y quizá la más evidente, remuneración económica con la cual se satisfacen necesidades materiales de las personas enfermeras.

### **9.3. Hospitales en Zamora Michoacán**

Zamora cuenta con 3 hospitales públicos, El Hospital General de Zamora perteneciente a la secretaría de salud, Hospital ISSSTE y EL Hospital General de Zona y Medicina Familiar Numero 4 del IMSS, 5 clínicas privadas de especialidades, como el Hospital San José, Hospital Jardinadas, Hospital Santa María, Clínica Maternidad Guadalupana, Hospital San Francisco Javier, Clínica Santa Fé.

La población total de enfermeras en la ciudad de Zamora cambia continuamente, al momento no se cuenta con una base de datos que registre la cantidad de elementos que radican y trabajan en la ciudad, algunos factores sociodemográficos hacen que el numero sea variado, las enfermeras como miembros de la sociedad migran para cambiar de residencia, para continuar su formación, por motivos laborales o personales, así mismo llegan a la ciudad nuevos elementos, ya sea a iniciar su formación o a incluirse a la actividad

profesional, cabe destacar la participación de la escuela de enfermería, ésta tiene un rol muy importante debido a que forma elementos dentro de la ciudad y mantiene el equilibrio entre demanda y oferta de personal en la ciudad.

Al parecer la cantidad de enfermeras está dividida en dos grandes áreas, por un lado las que se desempeñan en las instituciones públicas y por otro las que forman parte de las bastas clínicas y hospitales privados en la ciudad. Las instituciones privadas entre ellas, el hospital Santa María con 20 enfermeras, el hospital Jardinadas con 20, el Hospital Civil de Zamora con 20, la Clínica Maternidad Guadalupeana con 12, y la clínica San Francisco Javier con 5 enfermeras, así como el hospital San José con un aproximado de 40 enfermeras, son en su total aproximado de 117, en lo referente a las instituciones públicas cabe mencionar que el mayor número de enfermeras se desempeña en el Hospital General de Zona y Medicina Familiar numero 4, del IMSS con 186, 110 en el Hospital General de Zamora, y un aproximado de 100 enfermeras para el ISSSTE, 50 elementos para el Centro de Salud urbano, y 50 para la Jurisdicción Sanitaria numero 02 de Zamora, haciendo un universo aproximado de 593 enfermeras.

#### **9.4. Instituciones no hospitalarias de enfermería**

Sede del Colegio de enfermeras de Zamora A.C. cuenta con una Escuela de Enfermería con estudios incorporados a la UNAM,

Jurisdicción Sanitaria número 02, un Centro de Salud Urbano perteneciente a la Secretaría de Salud de Michoacán.

### **9.5. Hospital General de Zamora.**

#### **Prolongación 5 de Mayo norte # 97, Jardines de Jericó.**

El hospital General de Zamora fué inaugurado el día 12 de Marzo de 1998 por el C. presidente Ernesto Zedillo Ponce de León. Desde entonces ha funcionado ininterrumpidamente, otorgando atención de segundo nivel, con áreas de cuidado al paciente en situación de urgencias, quirófano, tococirugía, gineco-obstetricia, cirugía, medicina interna, pediatría, patología, y análisis clínicos, medicina preventiva, consulta externa de especialidad así como servicio de radiodiagnóstico y banco de sangre. Cuenta con personal de enfermería auxiliar, general, licenciados, y con estudios de postgrado, con base federal, estatal o contratos eventuales, y funciones de cuidado, administrativas, de investigación y docencia así como de prevención y detección oportuna.

El departamento de enfermería del Hospital General de Zamora, actualmente se encuentra administrado por la L.E.O. Laura Ortiz Vílchis y la coordinación de enseñanza en enfermería esta a cargo de Juan Carlos Martínez Pérez.

Con 63 camas censables y 44 camas no censables, el personal de enfermería es incluido al proceso de rotación por los servicios cada año, ejerciendo jornadas en el turno matutino de 7:00 a 14:30, turno vespertino, 14:00 a 20:30, turno nocturno A y B, de 20:00 a 08:00 am, laborando de lunes a viernes y en jornada acumulada



sábados, domingos y días festivos. Cuenta con un mínimo del 40% del personal de enfermería del total global del hospital, referente a un aproximado de 110 enfermeras en las que se cuentan 7 especialistas, 42 generales, y 39 auxiliares y de las cuales el 80 % cuentan con estudios de licenciatura en enfermería y solo una cuenta con especialidad en perinatología, entre el personal con estudios de nivel superior cabe destacar que algunas cuentan con dos o más licenciaturas.

#### **9.6. Hospital General de Zona con Medicina Familiar Número 4**

##### **AV. Madero y Paseo de los almendros en la colonia la luneta**

Hospital General de Zona con Medicina Familiar Número 4 del IMSS, se sitúa al sur de la ciudad de Zamora.

Algunas colonias con mayor cantidad de población derechohabiente son, Infonavit Arboledas, Infonavit La Pradera, Infonavit Palo alto, Colonia El porvenir, Colonia Miguel Hidalgo, Colonia Ramírez, Colonia Miguel Regalado, Infonavit Progreso nacional, Colonia Valencia.

Actualmente cuenta con una plantilla de 186 enfermeras y enfermeros que ocupan diferentes cargos entre ellos un jefe de enfermeras, 2 Subjefe de enfermeras, 18 Jefes de piso, 132 Enfermeras generales, 38 Auxiliares de enfermera general, 2 Enfermeras pediátricas, 2 Enfermeras en salud pública, 9 Enfermeras quirúrgicas, 2 Enfermeras materno infantil.

El personal de enfermería que labora en esta institución asiste a sus jornadas habituales en horarios y turnos fijos, los cuales se cubren de acuerdo al rol que asigna la jefe de enfermeras.

En lo que respecta al horario matutino asisten de 07 a 15 horas, vespertino de 14 a 21.30 horas, nocturno de 20.30 a 08.10 horas, y jornada acumulada sábado de 07.30 a 22 horas, domingo de 08 a 08.00 del lunes.

### **9.7. Hospital Santa María**

#### **Domicilio: Madero sur 749.**

A cargo de la responsabilidad de la Dra. María del Carmen Belmont, Con 4 médicos generales en guardias de 24 horas cada bina, y 20 enfermeras generales y auxiliares, y 1 jefa de enfermeras, en horarios de lunes a domingo con descanso rotatorio de un día semanal, el horario matutino es de 7:00 a 13:30, vespertino de 13:30 a 20:00, nocturno de 20:00 a 07:00 am, en guardias A y B, con salarios para enfermería que no superan los 120.00 por turno laborado diurno y 2, 600 pesos mensuales.

El hospital cuenta con 23 camas censables, una camilla de urgencias, área de cuneros, 1 quirófano con 2 salas de operaciones y área de pediatría, y terapia intensiva, servicio de rayos X, y tomografía axial computarizada. La jefatura del departamento de enfermería se encuentra a cargo de la jefe de enfermeras.

### **9.8. La escuela de enfermería de Zamora**

Actualmente tiene estudios incorporados a la UNAM, de licenciatura en enfermería y obstetricia, cuenta con gran prestigio en la formación académica, técnica y humana de profesionales de enfermería desde hace 44 años aproximadamente; desde su inicio en el nivel licenciatura ha sido directora la religiosa LEO Ignacia Escalera Mora.

El nivel licenciatura se realiza durante 4 años de formación teórico práctica, y al terminar se inicia un año de servicio social, en instituciones no lucrativas de salud de la región, cuenta con una biblioteca con alrededor de 2000 ejemplares y sala audiovisual, 1 dispensario de enfermería, 1 laboratorio de anatomía y ecología 1 laboratorio de enfermería, 1 laboratorio de nutrición, 4 aulas, equipo didáctico de última tecnología, oficinas administrativas almacén, oratorio, estacionamiento.

Abre sus puertas a los aspirantes de nuevo ingreso anualmente. Sus profesores en su mayoría personal de enfermería y médico, también socióloga, psicólogos, filósofos, religiosas, sacerdotes y químicos fármaco biólogos.

## **10. MARCO TEORICO**

### **10.1. Vínculos que se presentan en estudios cualitativos y cuantitativos**

Hernández, Fernández & Baptista, 2008, explican que los estudios cualitativos se destacan a diferencia de los cuantitativos por varios elementos, en primer término, los cualitativos son dinámicos, interactivos y recurrentes, nada cercano a lo lineal cuantitativo, de este modo la recolección y análisis de datos se realiza desde la inmersión inicial hasta la elaboración del informe final, los objetivos y las preguntas pueden ser de menos precisión y la naturaleza de estos pretende estudiar fenómenos, vivencias, sensaciones, o hechos concretos que propiamente son de naturaleza subjetiva. También es importante la justificación del estudio, así como la viabilidad de este, y la definición inicial del entorno, la teoría puede tomar diferentes roles, según el tipo y diseño del estudio cualitativo, en el caso particular del fenomenológico, los resultados son lo que sustenta a la teoría, y se utiliza también como consulta, posterior o durante el análisis de los datos, a diferencia del estudio cuantitativo que busca establecer la relación entre variables y se sustenta en el marco teórico.

Las muestras con frecuencia son no probabilísticas, lo que nos permite realizar cálculos sin formulas estadísticas y numéricas de forma común, éstas se obtienen en la generalidad, de la experiencia de peritos en el área cualitativa, o en ocasiones de publicaciones de otros autores que pueden ser de viabilidad para el estudio; debido a

que lo que se pretende es estudiar un fenómeno con sus características subjetivas y cualidades, no el número, la frecuencia, o el índice, ni relaciones entre variables, estas se denominan y se estudian de manera diferente, para el caso presente se utilizan unidades de análisis y el proceso de la información y obtención de datos se asemeja al realizado en la publicación de García & Nuño 2008.

Las hipótesis cualitativas son flexibles y situacionales, de hecho con buen sustento algunos estudios las omiten, y en los que se utilizan, solo consideran unidades subjetivas con las que se explique un fenómeno o situación Denman & Haro, 2000.

Los instrumentos de investigación son el propio investigador, con sus sentidos, con los cuales, escucha, observa, intuye, razona, siente, y comparte experiencias.

A pesar de que los estudios cualitativos y cuantitativos utilizan metodologías diferentes, ninguno es de mayor o menor valor, el valor de un estudio se estima en la obtención de resultados innovadores y propositivos.

Mientras que los estudios cualitativos estudian muestras pequeñas pero con un análisis y reflexión profunda, los cuantitativos buscan la interpretación de las frecuencias, lo numérico, y de datos objetivos obtenidos de la parcial manipulación de una realidad; los cualitativos son estudios muy profundos en los cuales se necesita una buena capacidad de análisis, intuición y conocimiento de los

fenómenos relacionados, en el caso de los segundos son estudios de población extensa, en los que se le da mayor valor a lo tangible, u objetivo. Hernández, Fernández & Baptista, 2008

Las ciencias duras como la química y la física utilizan mayoritariamente lo cuantitativo, mientras que las ciencias sociales usan mayormente lo cualitativo. Denman & Haro, 2000.

### **11.0. Relación satisfacción de necesidades-satisfacción profesional de enfermería.**

Kozier & Erb, 1998, hacen referencia a la teoría de las necesidades humanas propuesta por Abraham Maslow, autor de esta teoría que es quizá la más referenciada en investigaciones del sector salud; el siguiente listado representa las necesidades que para Maslow debemos satisfacer prioritariamente, considerando que al satisfacer la primera podremos satisfacer la segunda pero ahora se tendrán que satisfacer las dos, en este momento se obtendrá la tercera que serán integrantes del interés por satisfacer la cuarta, etc. Hasta culminar con la autorrealización de la enfermera, se ha observado que las enfermeras con satisfacción laboral o profesional aceptable, tienen una mejor calidad de vida, lo cual es secundario a la estabilidad emocional que produce sentirse profesional en su profesión, este fenómeno de satisfacción se podrá ver reflejado en su estado de ánimo e inclusive en sus relaciones interpersonales, en su estado físico y reiterando positivamente en su calidad de vida.

## **11.1. Teoría de Abraham Maslow**

### **11.2.1. Descripción general de la teoría**

El propio desarrollo de la personalidad humana parte de una necesidad suprema.

El personal de enfermería como seres humanos participes de todas las necesidades humanas, en este proceso de satisfacción y tras haber satisfecho otras necesidades fisiológicas, las de seguridad y protección, buscamos satisfacer nuestra necesidad de amor y sobre todo de pertenencia, al lograr colocarnos profesional y laboralmente como enfermeros, al pertenecer al gremio, a una organización civil, gubernamental o privada; como ya se ha mencionado en apartados anteriores enfermería tiene posibilidades de satisfacer sus necesidades y también de no satisfacerlas, esta investigación pretende describir de la satisfacción profesional en el ámbito asistencial.

Si enfermería no puede satisfacer sus necesidades de autoestima y mucho menos de autorrealización, se prevé la baja calidad de la atención que pudiera proporcionar y no solo se agrega esto, sino que se producen sentimientos y sensaciones que llevan a la decadencia del propio ser, Kozier, 1998, comenta que un individuo con mala autoestima puede tener insatisfecha toda o parcialmente su necesidad de autoestima; así mismo un individuo con su necesidad de pertenencia insatisfecha puede tener problemas en su rendimiento profesional.

Maslow plantea entonces, dentro de su teoría de la personalidad, el concepto de jerarquía de las necesidades, en la cual las necesidades se encuentran organizadas estructuralmente con distintos grados de poder.

### **11.2.2. Escala de necesidades por orden prioritario.**

Necesidades fisiológicas:

\*Actividad, descanso, alimentación, eliminación.

Necesidades de seguridad y protección:

\*Sentimiento de seguridad en su ambiente y sus relaciones, abarca aspectos físicos y emocionales.

Necesidad de amor y pertenencia:

\*Dar y recibir amor, afecto, cariño y la necesidad de sentirse parte de un grupo social.

Necesidad de autoestima:

\*La necesidad de satisfacer las demandas del patrón funcional de salud autoimagen autoconcepto y rol relaciones.

Necesidad de autorrealización:

\*Engloba la necesidad de mostrar el máximo potencial innato, al satisfacer esta necesidad se llega a satisfacer todas las demás debido a que se ha encontrado el objeto de toda su vida.

En el vivir de su propia vida, los seres humanos buscamos satisfacer nuestras necesidades individuales y peculiares; niños, adultos, adultos



mayores, bajo cualquier estado civil, sexo, profesionistas o no profesionistas; La teoría de Maslow plantea que las necesidades inferiores son prioritarias, y por lo tanto, más potentes que las necesidades superiores de la jerarquía.

Solamente cuando la persona logra satisfacer las necesidades inferiores, aunque lo haga de modo relativo, entran gradualmente en su conocimiento las necesidades superiores, y con eso la motivación para poder satisfacerlas; a medida que la tendencia positiva toma más importancia, se experimenta un grado mayor de salud psicológica la cual esta directamente relacionada con la satisfacción profesional, y un movimiento hacia la plena humanización.

La teoría de Maslow puede ser aplicada a esta investigación a manera de ejemplo de que cuando se tiene satisfacción profesional se encuentra el individuo a punto de lograr la autorrealización, esto es secundario a que el éxito, la autovalía y el prestigio son elementos imprescindibles de la satisfacción profesional.

Enfermería como una disciplina profesional, una herramienta de trabajo, una oportunidad de trascender y perpetuar un conocimiento y una atención, una forma de vida, y un recurso indispensable para la salud de las poblaciones, nos da la pauta para satisfacer toda nuestra escala de necesidades siempre que se viva con la actitud adecuada y se busquen las oportunidades, por el contrario se facilitara la insatisfacción personal, profesional y laboral, así como la frustración de diversos sentimientos que repercuten en el estado de salud del profesional y su calidad de vida.

## **12.0. Joyce Travelbee**

### **12.1. Teoría de enfermería de la relación persona a persona.**

Para Travelbee el objetivo de la enfermería solo se logra con una adecuada relación persona a persona, además, decía que todos los seres humanos nos desarrollamos bajo condiciones iguales, que por el hecho de ser humanos las tenemos implícitas y no varían entre razas, sexo etc, y esta puede ser dicotómica, ya que somos capaces de sentir alegría, contento, felicidad y el amor.

También hacía afirmaciones referentes a los hechos vitales, y expresaba que los individuos en algún momento de su vida experimentamos salud o enfermedad y muerte.

También hace referencia en su teoría que la relación enfermera paciente es significativa para otorgar cuidados en lo referente a calidad y cantidad. Y que en esta relación una persona es la enfermera y otra el paciente y esto facilitara la comunicación.

Para Travelbee la enfermedad y el sufrimiento son experiencias subjetivas y emocionales, entre las que interactúa la enfermera y el paciente, y ésta debe ayudar al usuario a que encuentre el verdadero significado de su situación, y a esto le ayuda a la enfermera contar con una esfera de valores bien identificada, con valores éticos y espirituales.

## **12.2. Supuestos principales de la teoría.**

### **Enfermería**

*Proceso interpersonal en el que el profesional ayuda a las personas, familia o comunidad a prevenir o a afrontar la experiencia de su enfermedad y, si es necesario, a identificar el significado a esta.*

### **Persona**

*Un ser humano es un individuo único, irremplazable que continuamente esta en progreso, dinámico, evolutivo y en cambio.*

### **Salud**

*Trevelbee define la salud según los criterios de la salud subjetiva y objetiva. El estado de salud subjetivo de una persona es un estado individualmente definido de bienestar de acuerdo con el estado de autopercepción en lo físico, lo emocional y lo espiritual. La salud objetiva es una ausencia de enfermedad, discapacidad o defecto perceptible, medido mediante un examen físico, test de laboratorio, valoración de un director espiritual o un consejero psicológico.*

### **Entorno**

*Trevelbee no define el entorno de manera explícita en su teoría. Define la condición humana y las experiencias vitales con las que se encuentra todo ser humano como sufrimiento esperanza, dolor y enfermedad. Estas condiciones pueden equipararse al entorno.*  
Marriner, Balle, 2007

## 13.0. MARCO CONCEPTUAL

### 13.1. Satisfacción profesional del personal de enfermería en Zamora Michoacán.

Existen estudios realizados en México, los cuales demuestran que el nivel de satisfacción laboral, tiene relación con la calidad de atención de enfermería, mostrando particularmente el hecho concreto de que los hombres y el personal del turno vespertino, enfermeras generales, viudos y las personas que cuentan con tres empleos, tienen un nivel de satisfacción laboral más aceptable que el resto de la población estudiada, además hace referencia a que la empresa u organización que tiene satisfecho a su personal cuenta con el potencial para otorgar servicios de calidad dado que esta no puede existir si el usuario no se siente satisfecho, con lo anterior se dedujo que hay calidad en la atención cuando la organización tiene contentos, motivados y satisfechos a sus trabajadores; lo cual esta relacionado en el estudio que realizó Ponce, Reyes & Ponce 2006, donde demuestran lo primero.

*“Enfermería me ha permitido tener un buen nivel de vida, me ha dado en lo económico, ya tengo mis dos casas, una vida tranquila a gusto, mis hijos están sanos” E 34*

Desde esta perspectiva se deduce que el individuo no solo es participe de satisfacción laboral, si no que para que ésta sea introyectada y se mejore así la calidad de vida de la enfermera, esta debe obtener además, satisfacción profesional, es decir, vivenciar

cotidianamente situaciones que como parte o no de la estrategia de desarrollo laboral de la institución donde se desempeñe, deberá ser en gran medida más no en la totalidad una tarea personal e individual en cada elemento enfermero, debido a que estos son factores del medio ambiente externo a la vida laboral de una enfermera tales como el desarrollo profesional, el gusto por la profesión, los valores profesionales e individuales, y otras situaciones como el agradecimiento del usuario y la familia, satisfactores que se excluyen en la generalidad como parte de los proyectos motivacionales hospitalarios.

*“En un tiempcito más me gustaría salirme y poner un negocio más que nada, a mí enfermería me gusta mucho, pero realmente no me ayuda a salir adelante, lamentablemente es muy mal pagada, o sea, yo lo que hago lo hago con gusto, pero realmente es muy mal pagada, la verdad no me saca de un apuro, mi sueldo mensual aproximado es de 2, 600 pesos” E 38*

En el ejercicio diario de la enfermería se puede observar que el personal puede acudir con gusto a sus unidades de trabajo por que tiene como motivación principal el pago económico, el reparto de actividades, y las condiciones físicas de trabajo, sin embargo, las condiciones profesionales son distintas a las laborales, estas dos son complemento si hablamos de la necesidad del personal de enfermería de estar satisfecho con su desarrollo profesional y su desempeño laboral.

*“Yo siempre he dicho que si no hubiera estudiado enfermería y hubiera estudiado otra carrera a lo mejor me hubiera arrepentido de no haber estudiado mi carrera” E 44*

### **13.2. Situación de la enfermería en México 1991**

Valdés 1991, mientras describe la situación actual de enfermería en México, menciona que la enfermera realiza sus actividades con menor seguridad para el paciente cuando se reducen los recursos para ello, esto merma las posibilidades de alcanzar la calidad.

*“Para mi ha sido insatisfactorio la falta de todos los recursos, y que el gobierno hace programas y aún así hay carencia hasta de las instalaciones” E 1.*

*“Nunca había tantas carencias como las hay ahora, de ninguna, y si había alguna, rápido te la solucionaban, ahorita aunque hay carencias y aunque sea urgente nomás no te la solucionan” E 44.*

En el desarrollo profesional de enfermería influyen casi todos los aspectos de la conducta humana, por lo que en el paso de los años dentro del gremio de enfermería no solo se transportan al desempeño profesional, situaciones individuales de conflicto o sin el, habilidades intelectuales, cualidades, debilidades, valores, sentimientos, y curiosamente se sinergiza la satisfacción de necesidades con la

generación de otras nuevas en todas las esferas del personal de enfermería como individuo.

*“Algunas veces los problemas familiares te impiden el desempeño bueno” E 1*

La satisfacción profesional tiene relación con aspectos de el vínculo enfermería- paciente-familia, del logro de objetivos personales y profesionales como personal de salud y de la propia percepción del concepto enfermería, la satisfacción profesional se puede valorar uniformemente en todo el personal de enfermería por grupos, (hospitalarios, administrativos, investigadores, docentes).

*“En mi relación con los pacientes mi mayor satisfacción es la empatía y la simpatía que logro con ellos, en una buena relación persona a persona” E 11.*

Por otro lado la satisfacción laboral tiene relación con aspectos del área física de trabajo, el desarrollo laboral, capacitación, actualización desarrollo organizacional, y políticas de trabajo de cada institución. La satisfacción laboral es diferente en cada institución de trabajo, de acuerdo a las condiciones contractuales de cada institución.

*“Como insatisfacción tengo la mala remuneración por mi trabajo, no haberme titulado” E 19.*

*“En este hospital constantemente se están actualizando, y no se estanca, hay mucho compañerismo aquí, estoy actualizada y me califico como muy buena, siempre hay alguien de quien aprender” E 21*

### **13.3. La enfermera en la decisión de estudiar enfermería**

Una importante cantidad de los profesionales de la enfermería se han involucrado en esta profesión debido a diferentes situaciones cada una de ellas muy particular en algunos casos motivadas por amor a la profesión y en otras tantas circunstanciales, entre ellas destacan la falta de oportunidad para salir de la ciudad donde radican y migrar a otra para estudiar la profesión que deseaban, (generalmente medicina), la problemática económica familiar, la poca cobertura de las universidades para los interesados, y situaciones propias de la cultura femenina en grupo selecto para prepararse como enfermera; estas son solo algunas situaciones que se atribuyen como causales de insatisfacción profesional en el personal de enfermería, sin embargo, a pesar de estas circunstancias algunos profesionales le han tomado sentido a la labor humanista de enfermería y ahora se sienten satisfechos por contribuir a este fin, además una importante cantidad de profesionales no se sienten satisfechos profesionalmente por no llegar al logro de sus objetivos con frecuencia en la atención directa al usuario; en ésta situación no se han sumado las vocaciones perdidas por falta de oportunidades.

*“En mi caso, mi mamá siempre estuvo enferma, y en mi casa siempre había enfermeras, siento la necesidad de ayudar al prójimo por una necesidad humana de comunicación, estoy el 95 % satisfecha como enfermera.” E 14*



*“Me pasaba una semana en mi casa y una semana en las prácticas, a mi no me gustaba, no me gustaba pues, yo llegaba vomite y vomite a la casa porque me daba asco todo lo que veía y luego después en segundo de enfermería yo me salí por que, aparte como no me gustaba reprobé un montón de materias”*

En el siguiente fragmento vemos como el personal entrevistado disfruta el ejercicio de una profesión humanista y se enfrenta a la realidad profesional/laboral.

*“No pretendía estudiar enfermería, creía que era lo más fácil, yo quería una profesión y no matarme tanto, antes ser enfermero era ser sirviente y no había satisfacciones ahora las cosas son diferentes” E 15*  
*“Si recomendaría enfermería, el trabajo con la gente en la comunidad envolverte en sus problemas y darles un apoyo al desprenderte de cosas materiales para ayudar” E 15*

*“Decidí ser enfermera a última hora, porque quería ser maestra y no pude, una hermana estudiaba enfermería”. E 22*

El sentido de vocación se deriva del sentido natural y humano del bien, y de compromiso social, en enfermería la vocación es ayudar a otro con plena conciencia de la dignidad y valiosa vida del prójimo.

*“Ya traemos una formación, esa formación es acerca de la vida, de cómo tratar a un ser humano, que también puedes modificar mucho” E 36*

La elección de la carrera que se desea estudiar es sin duda un problema por el que todos los profesionales pasamos, definir el futuro no es solo definir que hacer sino el hecho concreto de definir quien ser, en la medida en que los profesionales se enfrenten y elaboren este suceso vital dependerá su desarrollo ulterior. El llamado a existir puede ser la misma vocación, en enfermería el proceso de decisión es muy importante, ya que por su alto nivel humanístico, necesita profesionales comprometidos con el rol social que esta desempeña en su ejercicio y formación.

*“Te haces muy humana, tienes que ser muy humana, que sentirte... has de cuenta que si estas atendiendo a un paciente senil, a tu papá, tu mamá, te entran tus sentimientos, tienes que hacerte muy reponsable”. E 26*

Algunas entrevistadas expresaron su admiración por la imagen pulcra de la enfermera siendo esta decisiva para integrarse al gremio.

*“Ví una vecina con su uniforme con su cofia y yo dije voy a ser enfermera para vestirme así” E 34*

*“Desde los 3 años de edad que tenía uso de razón ví a una enfermera y siempre me gusto su imagen” E 35*

Según comenta la presidenta del colegio de profesionales del estado de México, en una entrevista concedida a Cárdenas 2005, {“tenemos que amar a enfermería, porque cuando se ama a enfermería entonces se puede trabajar, se puede estudiar, se pueden hacer grandes logros en pro de la propia profesión...”}

*“Esta profesión yo la amo, creo que lo que he logrado hasta ahorita es muchísimo, es más de lo que yo esperaba, no creí estar yo en este nivel, en el colegio el que hoy haya estado en el curso para la certificación con maestras como las que te acabo de mencionar o sea estar al nivel con una de mis formadoras, muy satisfactorios mis logros” E 39*

*“En enfermería lo que quieres lo logras, pero hay que innovar, hay que tener ambición,” E 18*

*“Quiero hacer la maestría, quiero ir más allá de, y estudiar no para tener un mejor cargo o algo sino para conocer más y de esa manera poder aportar más a la enfermería por que no es trabajo de una, es trabajo de todas el que la gente nos vea diferente” E 41.*

Para algunas enfermeras enfermería no fué la mejor opción.

*“Estudí enfermería porque decidieron por mi, yo estudiaba educación física en Morelia, y me lastimé el tobillo y me regresé a Zamora y mi mamá me dijo que estudiara enfermería” E 10*

*“No me gusta enfermería, atiendo a los pacientes porque no tienen la culpa de que no me guste, hago las cosas por obligación, por responsabilidad; todos tenemos vocación si no, ni a mentadas de madre estaría aquí” E 10*

*“Lo decidí sinceramente como última opción, yo quería estudiar medicina, pero no se pudo en cuestión de la economía, ya después empezando la carrera pensé que si no me gustaba la dejaba, pero la madre directora de la escuela donde yo estudié dijo que no estamos*

*en esta carrera por que hayamos querido y que hay un ser supremo, que tarde o temprano la elegiríamos” E 25*

#### **13.4. Funciones de la enfermera**

Cárdenas 2005, hace referencia en la delimitación de funciones de enfermería a las siguientes propuestas por la OMS.

- 1. Prestar y administrar cuidados de enfermería en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, curativos, de rehabilitación o de apoyo a los individuos o grupos.*
- 2. Enseñanza a pacientes, familiares o personal sanitario para el mantenimiento y recuperación de la salud.*
- 3. Actuar como un miembro efectivo del equipo de salud, es decir, actuar como el líder del equipo de cuidados de enfermería, que puede incluir a otras enfermeras y/o a otro personal auxiliar, así como a los usuarios de los servicios de enfermería.*
- 4. Desarrollar la práctica de la enfermería basada en un pensamiento crítico y de investigación. Cárdenas 2005.*

#### **13.5. El ser enfermero**

Ser enfermero es esfuerzo constante, es dar algo más de lo cotidiano y dejar un legado para cosechar en el futuro.

*“Es una gran responsabilidad ser enfermera, es una profesión para trascender” E 18*

La enfermería es la disciplina profesional que se ocupa del cuidado holístico de los individuos sanos o enfermos, que forma parte indispensable del equipo de salud, cuya participación contribuye efectivamente en el bienestar y limitación de los riesgos a la salud de un individuo o población al cual atiende en base a sus necesidades y a las personas que la ejercen nos hemos denominado personal de enfermería, y para los cuales el principal objetivo es lograr el autocuidado eficaz del paciente, familia y/o comunidad.

*“Hacemos el trabajo más interesante de todas las profesiones, dar salud, bienestar a un ser humano que sufre” E 7*

*“Me da satisfacción poner en una balanza las nuevas vidas, y que son pocos los que mueren y más los que se salvan, soy muy positiva, cambiar a un paciente por vomito o evacuación ahora es parte de darles tranquilidad a ellos” E 19*

*“Tengo la satisfacción personal de ver a los pacientes que mejoran en terapia intensiva, a pesar de lo negativo se siente bonito verlos recuperarse” E 21*

*“Cuando entré a trabajar era lo peor, porque la enfermera la veían como una prostituta, y más en Zacápu, porque no iba a trabajar, uno iba a dedicarse a otra cosa, hubo médicos que me decían que si quería que me dieran la base me tenía que acostar con alguno de ellos, y ya después me quede con ganas de ver a ese médico y decirle ya ve como no hubo necesidad de acostarme con nadie siquiera*

*hubiera haber sido como ahorita, ahorita se ve como cualquier otra profesión, como ser maestra u otra cosa” E 44*

Estos profesionales aún con su labor y deber humanitario también son partícipes de necesidades y respuesta humana; para abordar este tema tan interesante de las necesidades humanas y en especial de las propias en la profesión, se debe fundamentar este concepto en la teoría de las necesidades humanas propuesta por Abraham Maslow, y la teoría de Joyce Travelbee.

*“En mi relación con los pacientes mi mayor satisfacción es la empatía y la simpatía que logro con ellos, en una buena relación persona a persona” E 11*

### **13.6. Los satisfactores profesionales del personal de enfermería**

Ramírez, 2004, nos dice: *“Actualmente cada ser humano busca satisfacer una necesidad de pertenencia a un grupo social, en el que vive y se desarrolla, para ello debe encontrar actividades afines y que simultáneamente sean satisfactorias”* lo cual coincide con la sensación que perciben las enfermeras Zamoranas. Ramírez, 2004: Pág. 26.

*“Parte de mis expectativas es mantenerme activa en cuestión de jornadas, congresos y activa en el colegio de enfermeras ya que es una forma también de que el gremio salga adelante” E 39*

*“Lo que más me ha satisfecho es conocer a todo el gremio de enfermería el impulsarlas, el que te deje algo bueno el colegio, para mi*

*es algo en lo que siempre quise estar, el que te reconozcan a nivel local a nivel regional o a nivel estatal, incluso a nivel internacional” E*

40

Algunas investigaciones como la de Cárdenas, 2005, en donde muestra que su población estudiada de satisfactores personales, se les han presentado durante el desarrollo de su ejercicio profesional, lo que sugiere vocación de servicio y satisfacción, por la confianza que logró establecer y el enfrentarse a situaciones cotidianas de la enfermería y poder ayudar en torno a esa necesidad del usuario como es la propia muerte, y su proceso, salvar vidas y ayudar en un momento difícil, ver como se recuperan los pacientes y que no se muera ninguno, que los niños agradezcan por ayudarles a sanar sus heridas, que las madres de ellos se vallan agradecidas y regresen al cabo de un tiempo con un regalo para la enfermera que les atendió, en la docencia y la publicación de investigaciones realizadas por estas mismas enfermeras.

*“En la terapia intensiva pediátrica tuve dos satisfacciones una muerte y una vida estas dos fueron muy importantes en mi servicio social” E 20*

*“La enfermería es el mejor regalo que Dios me ha dado, poder ayudar, nunca me he cansado de ser enfermera” E 23*

En la investigación realizada por Valencia, 1994, el personal operativo considera como satisfactores laborales:

La identificación con la profesión, el reconocimiento a su trabajo, la capacitación, conocimiento de políticas y programas de trabajo, tipo de supervisión, relaciones profesionales, disposición de recursos materiales, equitatividad en la distribución del trabajo, desarrollo profesional, comunicación, autonomía y liderazgo en las autoridades de enfermería.

*“Me gusta más cuando aprendo más y comparto más, quienes han sido mis jefas de piso han sido accesibles a decirme y orientarme en mis dudas aunque no sepan, y que me tomen en cuenta para la toma de decisiones” E 1.*

*“Compartir conocimientos con los demás por que contribuyes a mejorar el sistema de enfermería” E 3.*

*“Lo que he aprendido lo pongo en práctica y lo comparto con mis compañeros para no cometer iatrogenias” E 8.*

*“Esta profesión yo la amo, creo que lo que he logrado hasta ahorita es muchísimo, es más de lo que yo esperaba, no creí estar yo en este nivel, en el colegio el que yo haya estado en el curso para la certificación con maestras como las que te acabo de mencionar o sea estar al nivel con una de mis formadoras, muy satisfactorios mis logros” E 39*

Cuando el personal de enfermería proyecte su satisfacción profesional y mejore su situación gremial posiblemente la sociedad lo percibirá de tal manera que podrá fincar una imagen profesional más clara y más justa, también valorará las contribuciones que como



profesionales aportamos a nuestra sociedad en pro de la mejora de la salud de nuestros semejantes.

*“Ver la sonrisa después del tratamiento, que me saluden en la calle, que me agradecen y me recuerdan lo que hice por ese usuario, aunque yo ya no lo recuerde, que los niños egresen sin el trauma del hospital, porque tu les creas un ambiente adecuado donde se pueden desarrollar, el reconocimiento público que digan ahí va la enfermera y el respeto de los ciudadanos” E 4.*

*“Pacientes amigos, agradecidos que le traen a uno cosas en ese agradecimiento por haber sido bien atendidos, y se acuerdan de uno” E 13.*

Por lo contrario otras entrevistadas expresaron lo siguiente:

*“Cuando estamos seguros del trabajo cambiamos y a quien menos aprecio le tenemos es al paciente” E 16*

*“Algunos pacientes en este hospital creen que por que pagan uno les hace hasta lo que no” E 22*

*“Creo que la sociedad no nos ven como deberían, por lo mismo que no están acostumbrados, las personas en la sociedad nos ven como seres de mentalidad fría, insensibles a veces, pero no, todo lo contrario, solo que estamos en esta carrera y tenemos otras responsabilidades, y no dejamos que se mezclen nuestros sentimientos, y hacemos las cosas de acuerdo a nuestra conciencia, nuestros conocimientos” E 25*

*“Mira a mi me gusta mucho hospital, me gusta el quirófano, me gusta todo, lo que sabes que no me gusta, quieras o no te hechas tus pleitos con la gente, se creen con muchos derechos para pisotearte, yo no dejo que me pisoteen como enfermera, no es que llegue y me ponga de pleito no no no, que me respeten como enfermera, los maestros son burócratas, algo especial, pero tienes que estar muy lista porque los pacientes aquí te ofenden, te humillan, pero a mi no” E 26*

*“Hay veces que entran pacientes muy duros y te dicen señorita, me podría hacer..., dices si miyo ahorita regreso, pero muévase porque para eso le pagamos, realmente no nos están pagando ellos, piensan que con el dinero que pagan nos pagan a nosotros buena cantidad, y no, no es así, nos hemos topado con pacientes que son así y pues no nos quedamos callados porque realmente no es así” E 38*

En la enfermería profesional el objetivo es facilitar en los usuarios el mejor grado de armonía posible entre cuerpo, mente y alma, para lograr autoestima, autoconocimiento, autocuidado y autocuración.

La práctica profesional de enfermería requiere de sus profesionales cualidades como el intelecto, la sensibilidad, disciplina, y conocimientos científicos para identificar y satisfacer las necesidades humanas en el cuidado de la salud mediante la relación interpersonal con los usuarios.

La máxima participación de Nightingale fué la que sucedió mientras asistía humanitariamente en las guerras, descendiendo las

tasas de mortalidad al permitir que la naturaleza siguiera su curso en la recuperación de los heridos, lo cual resultó de la atención humanitaria que brindaba a pacientes. En este sentido en el desarrollo de este trabajo se encontró como satisfactor profesional, contribuir al descenso de las tasas de morbimortalidad de la población, situación que se valida, y es esperable por el antecedente de nuestro inicio como enfermeros y enfermeras.

*“Pero mi mayor satisfacción es ayudar y dar un servicio como buena samaritana, tener en expectativa hacer maestría y doctorado” E 12*

*“Te haces a veces de cierto modo un poquito egoísta, los pacientes que vez muy graves que dices no sale, hay yo le pido a Dios y digo recógelo, que no sufra, hay Dios mío, cuando vez un paciente grave, primero me he hecho más humana” E 26*

*“Me gusta enfermería, atender a las personas en el hospital por humanismo me gusta ayudar a las personas” E 16*

*“Educar a la gente y ver cambios positivos ver como lo llevan a la práctica, surge el efecto del esfuerzo al ver como se modifica el modus vivendis de la población” E 16*

### **13.7. Los méritos como satisfactores laborales y profesionales en enfermería.**

La relación que existe entre los méritos con la satisfacción profesional es muy estrecha, esto en virtud de que los méritos tienen el objetivo motivar al personal para que esto repercuta en el área personal y específicamente en lo profesional; por otra parte la calificación de méritos para Tiffin 1989, marca la posibilidad de un

ascenso hacia un puesto donde realice funciones de mayor complejidad intelectual, física o de responsabilidad, es importante, mencionar que un individuo puede estar satisfecho en su papel de subordinado y realizar adecuadamente sus funciones, lo cual no significa en la mayoría de los casos que puedan desarrollarse adecuadamente y además que obtengan una adecuada o mayor satisfacción profesional que el puesto anterior.

*“Tengo mis menciones honoríficas, de varios lugares fui coordinadora de enseñanza, he estado en todos los puestos, 20 años de voluntaria, en campañas de vacunación como supervisora de campaña, me da satisfacción atender a mis pacientes y encontrármelos, y que me agradezcan que uno les salva la vida, eso es lo que queda de satisfacción, no me ha hecho falta nada, todas las dependencias las conozco”. E 23*

La decisión de aumento de puesto o mérito no solo es tomada por la persona a quien se le ha delegado al autoridad, si no por todo un equipo organizacional del cual forma parte importante el subordinado, lo cual no indica que antes de realizar este tipo de incentivos se personalice una valoración del mérito, Tiffin 1989.

#### **14.0. Los insatisfactores profesionales del personal de enfermería**

Muchas compañeras actualmente piensan que enfermería les ha dado tanto, que no tienen insatisfactores o son en menor proporción que las satisfacciones, y expresan tener solo satisfacciones.

*“Pues mira a lo mejor son muy pocas que realmente no tengo en mente, no te podría mencionar porque más que nada yo trato de ver lo bueno y lo malo nunca lo encuentro, porque para mi han sido más satisfacciones”.* E 39

*“Totalmente satisfecha”* E 41

Aún con eso, cabe señalar que son menores en proporción las personas que tienen insatisfacciones profesionales, lo encontrado en la literatura es que algunas de ellas son en el campo asistencial, que los usuarios nos llamen doctores aun cuando nos presentemos con ellos como enfermeros o enfermeras, que te vean en las calles y te saluden diciendo “adiós doctor”, en cambio del gusto que sería adiós enfermero, aquellas situaciones en las que los usuarios no desean se les atiende de manera adecuada aún cuando su vida corre peligro, ya sea por su religión, costumbres, o cualquier otro aspecto de la cultura propia. Cárdenas 2005.

Como docente, siempre hay un alumno con menos interés por aprender, a quien no le importa para nada la enfermería, al que mientras pasan los años se convence con razón, de lo perdido. Cárdenas, 2005.

*“Que el alumno no le muestre interés a lo que le enseñas, ni le hecha ganas en lo básico”* E 18

*“Pasaron rápido los años y conocí a pocos profesores con buena capacidad y capacitación para enseñar”* E 1

*“Modelos educativos arcaicos”* E 12

Hernández 1991, las licenciadas en enfermería se sienten agredidas, por su reciente aparición, y no han logrado una verdadera

identidad que denote su presencia en el cuidado de la salud. Actualmente se han desarrollado estudios sobre la trayectoria laboral de los egresados de licenciatura en enfermería, se ha observado que la mayoría de los licenciados se colocan en un trabajo generalmente hospitalario antes de concluir sus estudios lo cual les permite ser trabajadores bajo el código de auxiliares de enfermería realizando funciones de auxiliar o enfermera general, descartando la posibilidad de ejercer su rol como licenciado en enfermería dentro de esa área hospitalaria.

*“A los licenciados nos ven como bichos raros, el mismo gremio te discrimina, piensan que quieres un puesto de jerarquía, ojala pronto se nos reconozca como profesionistas al mismo nivel que otras profesiones” E 20*

*“De casi segundo grado comencé a trabajar en una privada, porque no contaba con el apoyo de mi familia, y más que nada no era que no hubiera el recurso, sino que no me querían apoyar porque no querían que yo estudiara esa carrera” E 39*

*“Duré seis años como auxiliar de enfermería, después entre nuevamente a la escuela de enfermería, porque ya todos estábamos grandes, mi papá es albañil, mi madre no trabajaba, entonces económicamente no se podía. Decido entrar a la Escuela de Enfermería nuevamente pero ya me costeo mi estudio” E 40*

*“Cuando escuche que había un parámetro que se llamaba licenciatura en enfermería a mi me llamó mucho la atención, de la Universidad Michoacana, entonces ahí me impregne de la información y cuando terminé la preparatoria me fui a la escuela de enfermería que ahora ya*

*es Facultad de Enfermería, fué lo primordial y siempre me mencioné ser la numero uno de enfermería, ser la mejor enfermera” E 28*

Sin embargo se han propuesto las funciones del licenciado en enfermería en diversos estudios, y publicaciones internacionales, las cuales dan una definición clara de las funciones del el licenciado en enfermería, y actualmente se puede percibir la presencia del licenciado en el cuidado de un paciente.

La satisfacción laboral esta íntimamente relacionada con la satisfacción profesional, la satisfacción laboral se define como: el grado en que las personas parecen gustar de su trabajo; una actitud general hacia lo que se realiza, Ponce, Reyes & Ponce, 2006.

Por lo contrario la insatisfacción laboral es el resultado de una deficiente comunicación, desiciones sin explicación, normatividad confusa, trabajo excesivo, realización de tareas ajenas a las de enfermería y trabajar bajo la supervisión de directivos no calificados. Ponce, Reyes & Ponce, 2006.

Otra situación que puede producir insatisfacción son las relaciones interpersonales y esto predominantemente entre mujeres secundario a que es un gremio mayoritariamente femenino, y parecería desgastante el trabajo cuando las compañeras son en su totalidad mujeres, a diferencia de las relaciones interpersonales con la presencia de un varón, en realidad pareciera que se cambiara la dinámica del ambiente laboral, muy frecuentemente.

En general el grupo profesional de enfermería aún no obtiene respuesta sobre su identidad y postura en relación a los demás grupos profesionales, se trata de una pregunta cuya respuesta gira en torno al concepto fundamental de enfermería el cuidado, el cual se marca como rasgo principal de enfermería a diferencia del médico cuyo rasgo es el de curar una patología.

“La identidad se construye y se fortalece en la medida en que la enfermera incrementa sus conocimientos, reflexiona sobre su relación con el paciente y se muestra orgullosa y satisfecha con el cuidado que brinda”, esto se logra con el reconocimiento que hace la enfermera de su importante papel en el mantenimiento de la salud y el bienestar de los individuos que se encuentran a su cuidado. Aguilar Hernández Rosa María, Relación Enfermera-Paciente, un Enfoque de Calidad.

*“Son interesantes las cosas que podemos hacer para evitar complicaciones y que no se vean afectados los pacientes, no me cansaré de ser enfermera” E 1*

*“La relación efectiva de la enfermera, los familiares y el paciente, cuando tratas a los pacientes por varios días ya los conoces más, haces mejor relación con ellos y sabes cuales son sus necesidades” E 2*

*“La gratificación por haber atendido y ver la recuperación del paciente” E 14*



La incongruencia en la elección profesional entre lo que se desea y la determinación, identifica la existencia problemática, pues el hombre que no vive de acuerdo a su misión interna tiene menos posibilidades de satisfacer sus necesidades especialmente en lo relacionado al éxito, la satisfacción profesional, laboral y económica, no será fácil autorealizarse, y menos aún podrá comprometerse con su desarrollo profesional, realizará un trabajo rutinario y mediocre, consecuencia del estancamiento del intelecto, y de una deformidad afectiva que ocasiona inseguridad en las propias decisiones y en el cumplimiento de los deberes, dando origen al deterioro profesional y el distanciamiento al éxito.

#### **15.0. El mérito como insatisfactor profesional de enfermería**

Los méritos también tienen su contraste, los despidos, traslados y recortes de personal que son situaciones que distan de ser satisfactorias profesionalmente y que no siempre son deseadas por la persona, e inevitables la mayoría de ellas, algunas veces son inevitables por la organización y necesarias para el adecuado funcionamiento de la organización en el hospital, en situaciones especiales el caso concreto de los traslados suele ser beneficioso y satisfactorio, cuando la vida personal es compatible con ese movimiento, sin embargo para quienes puede resultar satisfactorio puede no serlo en otras personas esto atribuido a “los valores profesionales” que serán diferentes en poco de un individuo a otro, por ser parte de un mismo gremio, sin embargo los valores que serán

diferentes de forma notoria en cada persona son sus valores personales, los que traemos desde nuestra cultura familiar.

*“Me dio insatisfacción que me merecía un premio de solidaridad de 1000 pesos y no me lo dieron” E 17*

#### **16.0. La participación de enfermería en el área docente, otro elemento de la satisfacción profesional**

Por lo que se refiere a la presencia de las enfermeras en el área docente, es necesario otorgar el mérito a los facilitadores que participan en el desarrollo del potencial de cada profesora de enfermería, la referencia en el caso de Zamora es principalmente a todas aquellas enfermeras y enfermeros que han contribuido a que en las nuevas generaciones se despierte el interés por la docencia y la sistematización de nuevos conocimientos, ellas(os) son parte de la Elite de la enfermería en Zamora; En segundo término y no le resta importancia, la Escuela de Enfermería de Zamora A.C. y los hospitales públicos y privados, haciendo mención de los segundos al Hospital San José, el cual fué sede de la primera escuela de enfermería en Zamora y La Cruz Roja Mexicana delegación Zamora, por ser instituciones facilitadoras de los primeros centros de aprendizaje teórico de la enfermería y formadoras de las primeras enfermeras profesoras.

La escuela de enfermería de Zamora, actualmente funge un rol muy importante en cuanto a la satisfacción profesional se refiere, ahí

se forman identidades profesionales, se generan conocimientos, se innova, se investiga, se realizan actividades de campo y comunidad, y se preparan a los nuevos profesionales de la enfermería, además de que se facilita la satisfacción profesional y se les permite la inclusión al área docente a los profesionales sobrantes de talento para compartir lo que se sabe, y guiar a los alumnos en la construcción de un cuerpo de saberes y formación lógica científicamente fundamentada.

Las entrevistadas que han participado en algún momento de su desarrollo profesional en el área docente expresaron lo siguiente:

*“Me da gusto que haya más población estudiantil, los estudiantes de enfermería son muy activos”* E 8

*“Tengo reconocimientos del COLBACH por las pláticas que daba desinteresadas a los adolescentes”* E 10

*“En la docencia es agradable poder dar educación bien fundamentada, estructurada, científica, y con buen trato humano”* E 14

*“En esta profesión puedes trascender y dejar tus conocimientos en los alumnos y después encontrártelos y te expresan que les ha servido lo que les enseñaste, los alumnos me dan satisfacciones mientras los directivos me dan insatisfacciones* E 15

*“Educar a la gente y ver cambios positivos, ver como lo llevan a la práctica, surge efecto del esfuerzo al ver como se modifica el modus vivendis de la población”* E 16

*“En la docencia he tenido buenas satisfacciones, y así me veo: yo soy recta y te voy a enseñar a ser recto, te quiero dar mi experiencia para que proyectes, evoluciones e innoves”* E 18

*“Organicé curso de auxiliares de enfermería, más de la mitad del personal de ahí no había tenido estudios de enfermería y conseguí todo lo que necesitaban, ellas no pagaron nada, las llevé a prácticas, conseguí pasaje, hospedaje, todo pagado para ellas, también fui maestra del CONALEP mi satisfacción ahí era que aprendieran” E 23*

*“En la docencia aprendí a dar conocimientos, a transmitírselos, a diario se aprende algo nuevo, en este hospital hay muchas compañeras que fueron mis alumnas y mis pasantes” E 23*

*“He dado clases de primeros auxilios trabajé en el DIF municipal, es muy bonito por que conoces pues a mucha gente, y los orientas por ejemplo en Tangancícuaro donde hay tanta ignorancia yo trabajé tres años”. E 24*

*“En la docencia me gusta y he dado técnicas quirúrgicas, ahorita están viniendo pasantes, estudiantes e internas, la verdad nosotros somos 99% práctica, entonces trae uno la mente abierta, a los muchachos les falta mucho, a los que vienen, porque no porque ellos no quieran, por práctica de principios de asépsia y antisépsia, aplicarlo diario, y no regañarlos, acordarse de cuando uno falló, nada más es retomar lo teórico” E 27.*

*“En la escuela de enfermería me autorizaron mi primer pago de un semestre, yo me sentía feliz, le doy a mi mamá una parte y la otra la ahorro y me siento muy feliz” E 28*

*“Algo que me gustó mucho es que hasta la fecha tengo alumnos que me dicen maestra, instruir a mis compañeras, se siente uno contento” E 28.*

*“Educar a mi familia en cuestión de cosas de limpieza o en cosas que antes era diferente, pero ahora es mejor que yo este con mi familia o que comprenda lo que se tiene que hacer que mejore su forma de vida” E 29.*

### **17.0. Insatisfacciones**

*“Ha sido insatisfactorio para no resolver algunas dudas de alumnos por poca experiencia”*

*“Modelos educativos arcaicos” E12*

*“Que el alumno no muestre interés a lo que le enseñas, ni le hecha ganas en lo básico” E-18*

*“Perdemos lo que nos enseñan y desafortunadamente vienen personas a aprender y en vez de enseñarles lo mejor las vez con pulseras, con alhajas, en el área de quirófano se pasan sin botas, y el que esté uno constantemente estudiando le ayuda a uno a que este constantemente aplicando lo que estudio” E 27*

*“Pues a mi me gustaría recibir un poquito más de capacitación porque hay muchas cosas que aún no aprendo bien, porque se ocupa de alguna capacitación” E 32*

La satisfacción profesional de enfermería esta relacionada proporcionalmente a la percepción individual del concepto -éxito-.

### **18.0. La enfermera en la búsqueda del éxito profesional**

El éxito es un concepto que cada individuo percibe de manera diferente, sin embargo unificando la idea encontraremos que puede alcanzarse de diferentes acepciones en las áreas de lo humano: lo

social, lo espiritual, o lo familiar, tiene también una peculiaridad, la cual consiste en que si bien lo puede lograr una persona o un grupo de personas en lo particular, también se puede lograr de una persona y la cual arrastra al resto de las personas logrando el éxito de toda una colectividad.

Puede agregar o disgregar los grupos humanos, tal es el caso de enfermería, este supuesto se deriva de la idea del éxito para la colectividad del gremio siendo de carácter social, lo que se debe procurar es que este tenga un carácter instructivo y que no valla en detrimento de los valores humanos peculiares de la enfermera, imponiendo paradigmas individualistas que lo único que podrían hacer es disgregar los grupos humanos.

*“Si quede inconforme por no haber podido hacer mi licenciatura ahora que estoy jubilada” E 43*

La satisfacción profesional de las enfermeras actuales puede estar íntimamente ligada a la percepción individual del éxito. Cada persona esta formada ideológicamente por las experiencias de vida de las cuales ha sido participe, lo cual ha repercutido de manera particular en su experiencia perceptiva, lo importante, que esa percepción no se escape de la idea grupal, y sobre todo que el individuo no caiga en la rutina, deberá descubrir motivaciones que le aporten nuevas estrategias, cambios en su trabajo diario, aportaciones profesionales, que lo alejen del hecho de volverse maquinas en su trabajo, compulsivos despojados de cualquier afecto a la hora de alcanzar y de proponerse objetivos personales, lo cual los puede llevar a dejar de

amar su labor, y que se traduce en riesgo de pérdida de la chispa de creatividad.

Entonces no solamente nos debe impulsar a alcanzar logros materiales, efectivamente son importantes y gratificantes sino que primordialmente, debe hacernos mejores profesionales y mejores personas fortaleciendo y desarrollando nuestros valores permitiéndole así una mejor convivencia basada siempre en el gusto por la profesión y apoyo mutuo entre los integrantes del equipo sanitario para alcanzar nuestros objetivos, eje de la satisfacción profesional de enfermería.

En el siguiente esquema se muestran los elementos que forman la percepción individual del éxito, los cuales varían en intensidad o importancia en cada enfermera y en cada etapa del desarrollo profesional y son tan subjetivas como la misma satisfacción profesional.



**18.1.** La satisfacción de necesidades personales que influyen en el éxito profesional.

Elaboración personal: Gutiérrez Barriga, 2008.

### **19.0. Relaciones humanas en enfermería**

Las relaciones humanas entre colegas enfermeros tienen que basarse en valores como el respeto al ser humano, el respeto a la libertad de expresión, y a la toma de decisiones del prójimo, la existencia del otro con sus deberes, obligaciones, derechos y diferencias, de manera que suplamos juzgar un mensaje de nuestro interlocutor, por la opción de comprender el origen de este, y ante tal situación respondamos con el derecho del otro a permitirle su expresión y a respetar la individualidad y personalidad en lo particular, reconociendo el espacio y rol de cada uno de los integrantes que el equipo de salud posee.

*La interrelación entre jefes y subordinados*

*“Aquí el que esta bien con la jefa tiene privilegios y el que lleva chismes también” E 10.*

*“Me gusta que la jefa reconozca mi trabajo E 2.*

*“No me permiten usar mucha terminología las jefas y se preocupan por el área física que por la recepción de los pacientes en el enlace de turno” E 3.*

*“Las jefas una vez que tienen el puesto se meten tanto en lo administrativo que se ponen de ese lado y se olvidan de lo clínico y sale uno peleado con las jefas” E 4.*



*“Siempre he tenido buenas jefas, con mucho apoyo, los doctores me traen a sus bebés porque saben que hago bien mi trabajo y me preguntan sobre la administración de vacunas, hierro y vitaminas” E 5.*  
*“No espero que me feliciten por que aprendí que no me felicitaran aunque haga las cosas bien, los jefes solo te llaman para regañarte y nunca para felicitarte, cuando no tolero a las jefas las ignoro, me molesta el abuso y la desconsideración, no hay insatisfacción con las compañeras” E 7.*

La necesidad de pertenencia a un grupo social, se hace evidente cuando las enfermeras expresan comentarios como el que se lee a continuación.

*“Aquí en la clínica se manejan mucho las cuestiones personales, estamos olvidando nuestro ISSSTE, no nos queremos adaptar a lo que es nuestro trabajo y queremos que el se adapte a nosotros y eso da tristeza, la mayoría tiene dos trabajos y aquí lo dejan en último lugar, falta mucha autoridad por parte de nuestros superiores” E 27.*

No obstante, esta necesidad está satisfecha al pertenecer a una institución privada o pública, sin considerar el prestigio que ésta tenga, lo que sucede es que cada enfermera se identifica o no en cada institución, esto se puede atribuir al simbolismo que se imprima en el personal por parte de las instituciones, el espíritu de pertenencia puede fomentarse mediante los estímulos tangibles e intangibles, como los segundos podríamos mencionar, el prestigio, las relaciones interpersonales, los valores y políticas institucionales, el reconocimiento y agradecimiento así como la participación que éste tenga en las expectativas individuales.

*“El personal siempre me ha respetado mucho, me ven con cariño y a mi la verdad no me gusta sentir esto y lo otro, sino que vernos con las mismas funciones, aunque yo les digo que ellas tienen la libertad de trabajar como gusten, estas compañeras no hay necesidad de decirles hay que hacer esto, ellas lo hacen tienen mucha iniciativa, somos compañeras y no andar mandando esas cosas, cada quien sabe sus funciones” E 33.*

*La satisfacción que experimentaron algunas compañeras miembros del colegio de enfermeras*

*“Como miembro del colegio de enfermeras es una gran satisfacción, es orgullo, unir al gremio, vas a un hospital y te conocen, además los logros del colegio son para todos en Zamora y en el país, haces buenas relaciones humanas” E 18.*

*“Lo que más me ha satisfecho es conocer a todo el gremio de enfermería e impulsarlas”*

El colegio de enfermeras es pieza fundamental en cuanto a procurar la satisfacción profesional, como organismo líder, se espera de este que se favorezca la cohesión gremial, la adecuada comunicación entre las enfermeras, y la participación de todos sus miembros en las múltiples actividades de éste.

*El factor humano entre colegas favorece la satisfacción profesional*

*“Cuando llegué a la jefatura las compañeras me dijeron que me iban a hacer la vida imposible, paso el tiempo y me las gané, después trabajábamos muy bien y ahora tengo buenas amistades” E 15.*

*“Les ayudé a compañeras a tener su base aquí, tube grandes alegrías al capacitar a las parteras después de tomar mi curso de enfermera empírica” E 17.*

*“Si me siento satisfecha, con mis compañeras de trabajo trato de llevármela lo mejor posible” E 23.*

*“Nosotras hemos platicado en conjunto de que debemos ser una familia, compartimos la cena, nuestro trabajo, y no como unos desconocidos, entonces yo como jefe debo mediar esto” E 28*

*“La relación que supongamos una mini familia, pero así como que ya te dejo de hablar porque ya hubo algún problemilla, pues ya” E 30.*

*“Pues yo trato de llevármela bien con todos, tratar que el rato que estamos aquí que sea un turno agradable tanto con mis pacientes como con los compañeros” E 32*

Cada centro de trabajo de enfermería, debe buscar sus propias estrategias y actividades, que propicien la satisfacción de su personal, y esto es más necesario si se conoce lo particular que es cada grupo social. Cada líder en cada institución debe gestionar el sistema adecuado para su personal, de modo que se procure la satisfacción del gremio.

#### *Las relaciones humanas como insatisfactor*

*“Los roces con las compañeras, a pesar de esto a los pacientes siempre les doy la mejor cara” E 22.*

*“Me da tristeza que mis compañeras con su mal carácter hacen que se pierda el sentido humanitario hacia los demás, y esto hace que los pacientes no se acerquen o se acerquen con temor a la enfermera o enfermero” E 16.*

*“Algunas compañeras son envidiosas, solo una compañera me agradeció mi función como supervisora, algunas compañeras tratan de hacerte quedar mal en todo momento” E 8.*

*“Te cansa la gente como los colegas y médicos, te cansa el exceso de trabajo, pero nunca me canso de ser enfermera” E 11.*

*“Apatía, deshumanización, compañeras que se estancan” E 12*

*“Las compañeras que les gritan sus diferencias personales y no tienen buena relación de compañeras” E 13.*

*“Trabajar con personal apático en la carrera, incompetente” E 4.*

*“Si no nos obstaculizáramos unos a otros daríamos más de nosotros como enfermeros inclusive más que los médicos” E 15.*

*“Las envidias que siempre las va a haber, me carga porque le caigo gorda, todo eso pues te pone a pensar un poquito pero de ahí a que este insatisfecha pues no” E 43.*

*“Yo era muy abierta, confiaba demasiado, entonces el hecho de que te des cuenta que no son amigas, porque a veces te toca el mismo servicio, y uno piensa que son amigas y nada más compartimos el lugar de trabajo, entonces una insatisfacción es que hay situaciones personales que no te permiten trabajar bien, entonces ha sido alguna de las insatisfacciones que a final de cuentas es crecimiento y que aprendes a tratarlas” E 41.*

*“Hay compañeras que son egoístas y el peor enemigo muchas veces somos nosotras mismas, no podemos ver que otra compañera sobresalga por que las criticamos por que no las apoyamos, por que no quieren salir adelante, pero tampoco quieren que tu salgas adelante y me da tristeza por que las vez y sus rostros son diferentes, gente que*

*no tiene el apoyo de nadie, pero que tampoco hacen nada por salir adelante” E 40.*

La insatisfacción profesional depende en la mayoría de las situaciones de la actitud de cada individuo, esta se elige cuando se mezclan los valores personales con los valores profesionales, los segundos al ser fomentados durante la formación inicial de la enfermera, deben ser redescubiertos durante la vida laboral.

El rol que en esta situación tienen las instituciones formadoras es muy importante, pues tiene la labor de preparar las nuevas generaciones que deberán ser distantes de situaciones insatisfactorias como la envidia, la apatía, la tristeza, la desconfianza y el temor por citar algunas expresiones de la cotidianidad de las enfermeras entrevistadas.

Actualmente nos encontramos en una situación problemática en la cual desafortunadamente se tiene la opción de elegir limitar el respeto por nuestros compañeros y colegas, así surge como consecuencia el detrimento de la percepción social del gremio enfermero, si bien es reconocida como ciencia del cuidado al paciente, ninguna otra profesión reconocerá a enfermería con el respeto y el lugar social que merece si no comenzamos a respetarla nosotros mismos, partiendo del respeto entre colegas, esto para poder exigir se nos respete como ciencia constituida, se sugiere retomar estos valores; ya se ha establecido que las enfermeras que poseen un patrón de comunicación eficaz “son más capaces de iniciar un cambio que favorezca la salud”, individual, establecer una relación de confianza entre los demás enfermeros, y el resto del personal de

apoyo en el equipo sanitario, y evitar problemáticas laborales de la practica cotidiana, resultara en la mejoría de la atención al cliente y el aumento del potencial de mejora de las conductas en el proceso de satisfacción profesional de enfermería asistencial. Kozier & Erb, 1998.

### **19.1. Valores profesionales**

Enfermería en cada país se desarrolla bajo el mismo objetivo, pero cabe señalar que los valores de cada grupo de profesionales varían según lo condicione la sociedad particular, la esfera de valores, la propia personalidad de cada enfermero (a), y la elección que ellos realicen.

El sistema de valores o deberes morales a pesar de la variación que tendrá en cada grupo social se genera en virtud de principios, preceptos ético morales, normas, o virtudes.

Tradicionalmente la ética médica se basa en dos principios fundamentales, no dañar y procurar el bien; enfermería en agradecimiento a Nightingale, adoptó estos principios, sin embargo agrego dos más, la fidelidad al paciente y la veracidad de su expresión, el primero hace referencia al compromiso, amor, y el respeto, y el segundo hace referencia al humanismo de la enfermera.

*“Ya traemos una formación, esa formación es acerca de la vida, de cómo tratar a un ser humano, que también puedes modificar mucho” E*

Hernández 1991, "En la actualidad, la enfermería tendrá que enfrentar la corriente de la práctica médica, mejorando su calificación profesional y propugnar por la organización de los diferentes niveles de la profesión ya que aun siendo cuantitativamente mayor en las instituciones hospitalarias, cualitativamente ejerce un pobre o nulo trabajo en defensa de sus intereses" esto obedece a la realidad que vivimos como gremio en el país, la subordinación de la enfermera, el bajo prestigio profesional, el estatus social que tenemos es resultado de continuar en gran parte viviendo en lo que se nos ha delegado por los orígenes de la enfermería en México. La enfermería moderna desde hace tres décadas ha formado escasos modelos de atención en nuestro país, y hemos venido importando modelos estadounidenses principalmente soportando lo que esto implica, si bien, son aceptables a nivel internacional, y Estados Unidos fué pionero en ésta revolución e inclusión social-profesional, también es cierto que los usuarios son dinámicos en su estado de salud, cambiantes y esporádicamente se podrán encasillar a un modelo, de enfermería y médico, más aún si éste no proviene en su origen del estudio antropológico de ese ser para el que ha sido diseñado y a quien se pretende cuidar.

La enfermería en su proceso de autonomía y profesionalización debe pugnar por el cambio, por el avance, en búsqueda de esa inclusión que le abra las puertas a cada una de sus enfermeras y enfermeros para obtener la satisfacción profesional, personal y laboral que le permita el desempeño pulcro y armónico, que repercuta en su calidad de vida humana.

Se tiene entonces que reconocer el valor de la profesión elegida, buscando el rompimiento del vínculo dependiente con el personal médico, cuyos problemas son de otra índole ya que a ellos les conviene la permanencia y a nosotros el cambio.

## **20.0. Etapas del desarrollo profesional**

### **20.1. Teoría de principiante a experta: Excelencia y dominio de la práctica de enfermería clínica.**

#### **“Patricia Benner”**

Debido a la importancia trascendental para el estudio se procede a clasificar el desarrollo profesional en 4 etapas, desarrolladas a juicio propio por el autor, esto se realizó de esta forma porque no se encontraron estudios previos en México que clasifiquen el desarrollo profesional de manera similar, sin embargo, se encontró documentada la teoría de Benner "De principiante a experta: excelencia y dominio de la práctica de enfermería clínica" que habla sobre la pericia de la enfermera y la importancia de sustentar nuestra práctica con una teoría sólida., clasifica a 5 tipos de enfermeras, la primera la principiante, la principiante avanzada, les siguen la enfermera



competente para terminar con la enfermera eficiente y la experta, Marriner, Balle, 2007, P-p,140-151, lo cual como es observable no se puede aplicar al presente estudio. Y reafirma la necesidad de desarrollar esta clasificación, uno de los puntos fuertes de ésta teoría y tal vez el de mayor valor para su aplicabilidad en este estudio es que se puede rescatar la clasificación que Benner hace en referencia a la enfermera clínica, por otro lado su punto débil más notorio para descartarla como aplicable a este estudio es que no se incluye a las enfermeras en etapa de jubilación ni se considera la participación de enfermería en otras áreas de desarrollo profesional ajenas al ejercicio clínico, como es el caso de la docencia, la organización gremial y la investigación.

En este sentido es que se ha optado por describir el desarrollo profesional de las enfermeras entrevistadas en las siguientes cuatro etapas.

**Etapas de iniciación:** Fluctúa entre el inicio del desempeño profesional o no profesional y la etapa de permanencia y se mide en tiempo entre los 0 y 10 años de desarrollo profesional/laboral. Se caracteriza por la culminación de la formación básica de enfermería y la adaptación al ámbito laboral, se generan ideas, expectativas, e ideales que guiados se verán resueltos en esta o las siguientes etapas, el profesional comienza su carrera profesional.

**Etapas de permanencia:** Fluctúa entre el final de la etapa de iniciación y la etapa de terminación, se mide en tiempo entre los 11 y 20 años

de desarrollo profesional y experiencia laboral, y se caracteriza por la evidente experiencia laboral y profesional, el profesional experimenta un sinnúmero de satisfacciones e insatisfacciones, es un acúmulo de experiencias al servicio del usuario.

**Etapa de terminación:** Fluctúa entre el final de la etapa de permanencia y la jubilación del personal de enfermería, y se mide en tiempo entre los 21 y el inicio de su jubilación, para el caso del Seguro Social en México con una media de 29 años de desarrollo laboral y se caracteriza por llegar al fin de su vida laboral, no así la vida profesional, el profesional termina un contrato con una institución de salud. Ha obtenido la madurez profesional necesaria para resolver situaciones profesionales del trabajo diario.

**Etapa de trascendencia:** Fluctúa entre la jubilación y el momento de retiro del gremio de enfermería, se caracteriza por tener una madurez profesional y gremial así como la posibilidad de autoevaluación, la enfermera ha contribuido notablemente el desarrollo de la profesión y posee una intuición que le facilita detectar y asistir un problema, puede o no seguir en desarrollo profesional, su perspectiva y patrón de satisfacción profesional es claramente diferente.

*“Tienen derecho a la pensión por jubilación los trabajadores con 30 años o más de servicio y las trabajadoras con 28 años de servicios e igual tiempo de cotización al instituto, en los términos de esta ley, cualquiera que sea su edad” González, 2000: Pág. 110.*

## **CAPITULO III**

### **21.0. HALLAZGOS**

Travelbee en su teoría relación enfermera – paciente nos invita a reflexionar sobre como se puede lograr el objetivo de enfermería, una participación activa en el proceso de comunicación interpersonal se vive a diario en las clínicas de Zamora, y en lo general esta experiencia ha sido una de las principales satisfacciones que las enfermeras entrevistadas expresaron, y lo manifiestan al asumir la responsabilidad de la atención a la salud de un semejante, humano, sensible y con necesidades por satisfacer como es el caso de una persona con desequilibrio en las respuestas humanas.

La satisfacción y la insatisfacción profesional son experiencias emocionales, que se experimentan cuando se vive con el compromiso de servir y ayudar a un paciente, a recuperar la salud y tener la oportunidad de verlo integrado en la sociedad han sido vivencias significativas, que no han sido propias del personal de un centro hospitalario u otro, estas tienen la propiedad de manifestarse en las enfermeras que han desarrollado su profesión en la atención directa al usuario, y que a pesar de la rígida normatividad y clara autoridad de jefes y directivos en los centros de trabajo, las enfermeras han sabido aprovechar y disfrutar las consecuencias que conlleva el ejercicio profesional.

El goce de su profesión, se observa en el presente estudio al describir como es el ejercicio armónico de las enfermeras en las diferentes etapas de la vida profesional, y las variadas áreas de

oportunidad en que se puede desenvolver una enfermera con vocación.

La expresión oral de las enfermeras resultó durante las entrevistas, espontánea, subjetiva, emocionante, satisfactoria, además es una gran satisfacción entender el proceso de comunicación no verbal, que se manifestó durante la plática entre dos participantes de esta investigación que ha sido una experiencia inolvidable.

En seguida se tipifican las unidades de análisis desdobladas, lo cual se realizó de esta forma para fines de análisis de información, y procesamiento de los datos.

Se muestra como se seleccionaron fragmentos de entrevistas, con los cuales agrupados según un eje temático se subclasificaron en satisfactores y en lo posterior en categorías.

La relación enfermera-paciente ha sido una de las situaciones que desencadena la satisfacción profesional, en el personal entrevistado, esto se atribuye a que las enfermeras asistenciales trabajan en lo mayoritario y común con personas, ya sea como pacientes o como familiares y colegas, como miembros del equipo de salud, la satisfacción que de ésta interacción se obtiene es diferente, por lo que se analizará en las siguientes unidades de análisis. Específicamente en la relación enfermera paciente, ésta se caracteriza por dejar un buen sabor de boca al trabajar con grupos específicos particularmente en la atención a niños, adolescentes, o en la salud pública en el primer y segundo nivel de atención lo cual esta caracterizado por la atención personalizada que se les ha

proporcionado con el objetivo de ayudar a la recuperación de la salud así mismo es que de esto se obtiene la satisfacción y aumenta cuando la enfermera es agradecida por sus pacientes posterior o durante un tratamiento en el que se han satisfecho las necesidades del usuario, consúltese, la primer unidad de análisis.

### 21.1. Organización de datos

Para facilitar la comprensión del desglose de las unidades se deben interpretar sus tres elementos de la siguiente manera.

\* = Unidad de análisis.

\*\* = Satisfacción/Satisfactor

“**Entrecomillado**” = Indicios de satisfactor (expresión oral).

## 22.0 PRIMER UNIDAD DE ANALISIS



### \* **Relación enfermera – paciente – familia**

#### \*\* **Trabajo en grupos específicos**

(niños y/o adolescentes comunidad)

*“Tengo la satisfacción personal de ver a los pacientes que mejoran en terapia intensiva, a pesar de lo negativo se siente bonito verlos recuperarse” E 21*

*“En la terapia intensiva pediátrica tuve dos satisfacciones una muerte y una vida estas dos fueron muy importantes en mi servicio social” E 20*

#### \*\* **Buena relación enfermera-paciente-familia**

*“En mi relación con los pacientes mi mayor satisfacción es la empatía y la simpatía que logró con ellos, en una buena relación persona a persona” E 11*

**\*\*Agradecimientos por parte de las pacientes o familias.**

*“Pacientes amigos, agradecidos que le traen a uno cosas en ese agradecimiento por haber sido bien atendidos, y se acuerdan de uno” E 13.*

**\*\*Ver feliz al paciente/ que el paciente se recupere.**

*“Ver la sonrisa después del tratamiento, que me saluden en la calle, que me agradecen y me recuerdan lo que hice por ese usuario, aunque yo ya no lo recuerde, que los niños egresen sin el trauma del hospital, porque tu les creas un ambiente adecuado donde se pueden desarrollar, el reconocimiento público, que digan ahí va la enfermera y el respeto de los ciudadanos” E 4.*

**\*\*Tener el apoyo del cónyuge/familia (de la enfermera)**

*“Educar a mi familia en cuestión de cosas de limpieza o en cosas que antes era diferente, pero ahora es mejor que yo este con mi familia o que comprenda lo que se tiene que hacer que mejore su forma de vida” E 29.*

*“Mi esposa es enfermera, y siempre como que hemos ido caminando de la manita y eso ha sido una satisfacción muy grande” E12*

Las enfermeras entrevistadas durante la charla expresaron haber experimentado situaciones referentes a la satisfacción profesional que han sucedido dentro del entorno laboral como se describe en la siguiente unidad de análisis, es el caso del uso de la cofia, símbolo que caracteriza a la enfermera como imagen en la sociedad, que en la

actualidad está en desuso dentro de algunas instituciones como la Secretaría de Salud en sus diferentes instancias de asistencia al usuario, no es el caso de otras instituciones como el IMSS y el ISSSTE, en las que es de carácter obligatorio su uso a nivel de hospitalización. Algunas instituciones privadas en Zamora, aún conservan la obligatoriedad de su uso. Esta situación ha sido como se observa motivo de satisfacción profesional, pero en lo contrario, el hecho de que portar la cofia sea parte de la historia, ha sido también motivo de insatisfacción.

Por lo que toca a las relaciones entre jefes y subordinados, cabe destacar el excelente resultado que produce en la satisfacción profesional, la adecuada comunicación, una actitud positiva y optimista, así como, el manejo adecuado de los conflictos, es parte importante de la satisfacción profesional también, el que se le reconozca a la enfermera que tiene mayor pericia en algún procedimiento y se le invite a participar con su talento en el trabajo de otras como enseguida podremos apreciar en la segunda unidad de análisis.

## SEGUNDA UNIDAD DE ANALISIS



### **22.1. \*Relación con compañeros y jefes inmediatos.**

**\*\*No usar cofia**

*“Si pudiéramos venir bien arregladas, de civil, sin cofia, con tus zapatos bonitos, tus aretes, me sentiría mejor que de uniforme” E 2*

**\*\*Adecuada coordinación entre el equipo de salud.**

*“Pues yo trato de llevármela bien con todos, tratar que el rato que estamos aquí que sea un turno agradable tanto con mis pacientes como con los compañeros” E 32*

*“La relación que supongamos una mini familia, pero así como que ya te dejo de hablar porque ya hubo algún problemilla, pues ya” E 30.*

**\*\*Buena imagen y auto concepto en el área laboral.**

*“Cuando llegué a la jefatura las compañeras me dijeron que me iban a hacer la vida imposible, paso el tiempo y me las gané, después trabajábamos muy bien y ahora tengo buenas amistades” E 15.*

*“Les ayudé a compañeras a tener su base aquí, tuve grandes alegrías al capacitar a las parteras después de tomar mi curso de enfermera empírica” E 17.*

*“Si me siento satisfecha, con mis compañeras de trabajo trato de llevármela lo mejor posible” E 23.*

*“Nosotras hemos platicado en conjunto de que debemos ser una familia, compartimos la cena, nuestro trabajo, y no como unos desconocidos, entonces yo como jefe debo mediar esto” E 28*

*“El personal siempre me ha respetado mucho, me ven con cariño y a mi la verdad no me gusta sentir esto y lo otro, sino que vernos con las mismas funciones, aunque yo les digo que ellas tienen la libertad de trabajar como gusten, estas compañeras no hay necesidad de decirles hay que hacer esto, ellas lo hacen tienen mucha iniciativa, somos compañeras y no andar mandando o esas cosas, cada quien sabe sus funciones” E 33.*



*“Siempre he tenido buenas jefas, con mucho apoyo, los doctores me traen a sus bebés porque saben que hago bien mi trabajo y me preguntan sobre la administración de vacunas, hierro y vitaminas” E 5.*

**\*\*Obtener reconocimiento escrito y verbal por jefes**

*“Me gusta que la jefa reconozca mi trabajo E 2.*

La tercera unidad de análisis se refiere a los resultados del cuidado profesional cotidiano, y en este rubro se especifica la huella que deja en el ego de las enfermeras, tener plena conciencia de actuar con beneficencia, asumir su rol como enfermera frente al paciente y la sociedad, ejercer el dominio del conocimiento y del ser enfermera así como el compartir y dedicar su vida a los pacientes, el gusto por la profesión, y es que en este sentido se observó, que el personal que no eligió voluntariamente ser enfermeras, no mostraron como algo significativo la satisfacción profesional, por lo contrario, fué más notoria y la insatisfacción que esta les produce y la satisfacción que se obtiene es meramente laboral.

TERCER UNIDAD DE ANALISIS

**22.2. \*Resultados del cuidado profesional cotidiano**

**\*\*Hacer bien su trabajo**

*“Tu preguntaste, que si algo no me gusta y por ejemplo a mi no me gusta, es que estando nosotras dejemos al médico, él se va a curar al*

*paciente y tú lo dejas, a mí me da mucho coraje ver a mis compañeras sentadas, y los médicos con el paciente. Yo me siento capaz y nos capacitamos como enfermeras para hacer las cosas, por que muchas compañeras dicen no, eso le toca al interno, yo pienso que no sabemos a lo mejor en conocimientos pero también estudiamos una carrera como otras, ve los internos cuando llegan, aprenden de uno, por que uno ha vivido más” E 26*

**\*\*Gusto por la profesión**

*“Yo siempre he dicho que si no hubiera estudiado enfermería y hubiera estudiado otra carrera a lo mejor me hubiera arrepentido de no haber estudiado mi carrera” E 44*

*“Te cansa la gente como los colegas y médicos, te cansa el exceso de trabajo, pero nunca me canso de ser enfermera” E 11.*

*“Mira a mi me gusta mucho hospital, me gusta el quirófano, me gusta todo, lo que sabes que no me gusta, quieras o no te hechas tus pleitos con la gente, se creen con muchos derechos para pisotearte, yo no deajo que me pisoteen como enfermera, no es que llegue y me ponga de pleito no no no que me respeten como enfermera, son burócratas, algo especial, pero tienes que estar muy lista porque los pacientes aquí te ofenden, te humillan, pero a mi no” E 26*

*“Esta profesión yo la amo, creo que lo que he logrado hasta ahorita es muchísimo, es más de lo que yo esperaba, no creí estar yo en este nivel, en el colegio el que yo haya estado en el curso para la certificación con maestras como las que te acabo de mencionar o sea estar al nivel con una de mis formadoras, muy satisfactorios mis logros” E 39*

*“La enfermería es el mejor regalo que Dios me ha dado, poder ayudar, nunca me he cansado de ser enfermera” E 23*

*“Me gusta más cuando aprendo más y comparto más, quienes han sido mis jefas de piso han sido accesibles a decirme y orientarme en mis dudas aunque no sepan, y que me tomen en cuenta para la toma de decisiones” E 1.*

**\*\*Compartir lo que se tiene.**

*“Educar a la gente y ver cambios positivos ver como lo llevan a la práctica, surge el efecto del esfuerzo al ver como se modifica el modus vivendis de la población” E 16*

*“Compartir conocimientos con los demás por que contribuyes a mejorar el sistema de enfermería” E3*

*“Si recomendaría enfermería, el trabajo con la gente en la comunidad envolverte en sus problemas y darles un apoyo al desprenderte de cosas materiales para ayudar” E 15*

**\*\*Saber ayudar/Saber ser**

*“Pero mi mayor satisfacción es ayudar y dar un servicio como buena samaritana, tener en expectativa hacer maestría y doctorado” E 12*

*“Te haces a veces de cierto modo un poquito egoísta, los pacientes que vez muy graves que dices no sale, hay yo le pido a Dios y digo recógelo, que no sufra, hay Dios mío, cuando vez un paciente grave, primero me he hecho más humana” E 26*

*“Me gusta enfermería, atender a las personas en el hospital por humanismo me gusta ayudar a las personas” E 16*

*“Te haces muy humana, tienes que ser muy humana, que sentirte... has de cuenta que si estas atendiendo a un paciente senil, a tu papá, tu mamá, te entran tus sentimientos, tienes que hacerte muy reponsable”. E 26*

*“En mi caso, mi mamá siempre estuvo enferma, y en mi casa siempre había enfermeras, siento la necesidad de ayudar al prójimo por una necesidad humana de comunicación, estoy el 95 % satisfecha como enfermera.” E 14*

*“Tengo reconocimientos del COLBACH por las pláticas que daba desinteresadas a los adolescentes” E 10*

**\*\*Tomar buenas decisiones aún siendo contradictorias a la indicación médica.**

*“En una ocasión atendiendo a un paciente grave que le bajó la presión y los doctores no querían modificarle el medicamento, y yo modifiqué la dosis por que la presión seguía bajando, y se le normalizó, cuando pasaron los días el paciente mejoró y se pudo ir a su casa” E 2*

**\*\*Desempeño pulcro y con amor.**

*“Tengo mis menciones honoríficas, de varios lugares fui coordinadora de enseñanza, he estado en todos los puestos, 20 años de voluntaria, en campañas de vacunación como supervisora de campaña, me da satisfacción atender a mis pacientes y encontrármelos, y que me agradezcan que uno les salva la vida, eso es lo que queda de satisfacción, no me ha hecho falta nada, todas las dependencias las conozco”. E 23*

*“Pues mira a lo mejor son muy pocas que realmente no tengo en mente, no te podría mencionar por que más que nada yo trato de ver lo bueno y lo malo nunca lo encuentro, por que para mi han sido más satisfacciones”. E 39*

*“Totalmente satisfecha” E 41*

*“Esta profesión yo la amo, creo que lo que he logrado hasta ahorita es muchísimo, es más de lo que yo esperaba, no creí estar yo en este*

*nivel, en el colegio el que hoy haya estado en el curso para la certificación con maestras como las que te acabo de mencionar o sea estar al nivel con una de mis formadoras, muy satisfactorios mis logros” E 39*

*“En enfermería lo que quieres lo logras, pero hay que innovar, hay que tener ambición,” E 18*

**\*\*Idealización de la enfermera.**

*“Creo que la sociedad no nos ven como deberían, por lo mismo que no están acostumbrados, las personas en la sociedad nos ven como seres de mentalidad fría, insensibles a veces, pero no, todo lo contrario, solo que estamos en esta carrera y tenemos otras responsabilidades, y no dejamos que se mezclen nuestros sentimientos, y hacemos las cosas de acuerdo a nuestra conciencia, nuestros conocimientos” E 25*

*“Ví una vecina con su uniforme con su cofia y yo dije voy a ser enfermera para vestirme así” E 34*

*“Desde los 3 años de edad que tenía uso de razón ví a una enfermera y siempre me gusto su imagen” E 35*

**\*\*Ver a los pacientes incluidos en la sociedad.**

*“A veces los pacientes por ejemplo de medicina interna, que son pacientes que no van a salir y de repente los ves bien y en la calle” E*

24

**\*\*Actuar con principios**

*“Ya traemos una formación, esa formación es acerca de la vida, de cómo tratar a un ser humano, que también puedes modificar mucho” E*

36

*“Cuando escuche que había un parámetro que se llamaba licenciatura en enfermería a mi me llamó mucho la atención, de la Universidad Michoacana, entonces ahí me impregne de la información y cuando terminé la preparatoria me fui a la escuela de enfermería que ahora ya es facultad de enfermería, fué lo primordial y siempre me mencioné ser la numero uno de enfermería, ser la mejor enfermera” E 28*

*“Hacemos el trabajo más interesante de todas las profesiones, dar salud, bienestar a un ser humano que sufre” E 7*

*“Me da satisfacción poner en una balanza las nuevas vidas, y que son pocos los que mueren y más los que se salvan, soy muy positiva, cambiar a un paciente por vómito o evacuación ahora es parte de darles tranquilidad a ellos” E 19*

*“Es una gran responsabilidad ser enfermera, es una profesión para trascender” E 18*

**\*\*Enfermería me permite tener un buen nivel de vida**

*“Enfermería me ha permitido tener un buen nivel de vida, me ha dado en lo económico, ya tengo mis dos casas, una vida tranquila a gusto, mis hijos están sanos” E 34*

*“En la escuela de enfermería me autorizaron mi primer pago de un semestre, yo me sentía feliz, le doy a mi mamá una parte y la otra la ahorro y me siento muy feliz” E 28*

**\*\*Aplicación del proceso de enfermería**

*“Cuando aplico el proceso enfermero” E 3*

**\*\*Cuerpo sólido de conocimientos.**

*“En la docencia es agradable poder dar educación bien fundamentada, estructurada, científica, y con buen trato humano” E 14*

### **\*\*Trabajar y estudiar**

*“De casi segundo grado comencé a trabajar en una privada, por que no contaba con el apoyo de mi familia, y más que nada no era que no hubiera el recurso, sino que no me querían apoyar porque no querían que yo estudiara esa carrera” E 39*

*“Duré seis años como auxiliar de enfermería, después entre nuevamente a la escuela de enfermería, por que ya todos estábamos grandes, mi papá es albañil, mi madre no trabajaba, entonces económicamente no se podía. Decido entrar a la escuela de enfermería nuevamente pero ya me costeo mi estudio” E 40*

### **\*\*Hacer investigación**

*“Participar en proyectos de investigación de enfermería” E 1*

En lo referente al desglose de la cuarta unidad de análisis, en el área docente y administrativa, es trascendental aclarar que se le denominó así y de esta manera se exploró, por que durante las entrevistas las enfermeras expresaron haber participado en alguna etapa de su vida profesional en el área docente o administrativa, y que al momento se encuentren en lo asistencial exclusivamente, en la docencia, o en ambas, y no tuvieron un cargo administrativo que no requiera la atención directa al usuario en el momento de la entrevista.

Es precisamente ésta experiencia administrativa lo que ha hecho que en su cúmulo de satisfacciones, se cuente con la certeza de haber contribuido a la salud de las masas, desde una correcta administración de los servicios de enfermería, y por otro lado en lo referente a la relación con los trabajadores, ha sido satisfactorio el

agradecimiento que ellos han hecho a sus jefes por un adecuado desempeño.

También ha resultado satisfactorio para las entrevistadas, asistir continuamente a capacitaciones, realizar especialidades y mantenerse actualizadas, podemos observar la capacitación continua como una obligación moral de las enfermeras, sin embargo, es más que solo el deber, por que lleva implícitas varias necesidades humanas, puede influir en la satisfacción de las necesidades materiales por el monto económico que de esto se obtiene, de las necesidades de pertenencia al gremio de enfermería, así como de gozar de un adecuado nivel de autoestima antes de alcanzar su autorrealización.

De forma similar es la satisfacción que expresaron algunas enfermeras, como las que formaron parte del primer personal con que contó la clínica en que laboran y las enfermeras que han trascendido por lograr terminar su desarrollo laboral, mientras que otras se conservan activas durante la jubilación, es éste hecho el que las invita a participar dentro de la agenda del Colegio de Enfermeras de Zamora A.C, por que a pesar de no percibir un sueldo por los servicios prestados en una institución, de manera voluntaria o con gratificaciones diferentes, son productivas en el gremio. Veamos en seguida como se desglosó la cuarta unidad de análisis.

#### CUARTA UNIDAD DE ANALISIS

### **22.3. \*Área docente administrativa**

#### **\*\*Educación para el cuidado de la salud del paciente**

*“He dado clases de primeros auxilios trabaje en el DIF municipal, es muy bonito por que conoces pues a mucha gente, y los orientas por*



*ejemplo en Tangancicuaro donde hay tanta ignorancia yo trabajé tres años". E 24*

*"Educar a la gente y ver cambios positivos, ver como lo llevan a la práctica, surge efecto del esfuerzo al ver como se modifica el modus vivendis de la población" E 16*

### **\*\*Educación continua**

*"En este hospital constantemente se están actualizando, y no se estanca, hay mucho compañerismo aquí, estoy actualizada y me califico como muy buena, siempre hay alguien de quien aprender" E 21*

### **\*\*Actualización y asistencia a capacitaciones de enfermería**

*"Parte de mis expectativas es mantenerme activa en cuestión de jornadas, congresos y activa en el colegio de enfermeras ya que es una forma también de que el gremio salga adelante" E 39*

### **\*\*Mejorar el cuidado cuando hay recursos disponibles**

*"Nunca había tantas carencias como las hay ahora, de ninguna, y si había alguna, rápido te la solucionaban, ahorita aunque hay carencias y aunque sea urgente nomás no te la solucionan" E 44.*

### **\*\*Contribuir a la salud familiar y la de la población.**

(enfoque administrativo)

*"Quiero hacer la maestría, quiero ir más allá de, y estudiar no para tener un mejor cargo o algo sino para conocer más y de esa manera poder aportar más a la enfermería por que no es trabajo de una, es trabajo de todas el que la gente nos vea diferente" E 41.*

### **\*\*Iniciar un centro de trabajo**

*“Yo he estado en ésta clínica desde que se abrió, desde el primer día en que comenzamos a atender pacientes” E 28*

*“Entré a la Secretaría desde que el centro de salud tenía poquitos años de haberse abierto” E 17*

### **\*\*Ver la superación de alumnos**

*“Algo que me gustó mucho es que hasta la fecha tengo alumnos que me dicen maestra, instruir a mis compañeras, se siente uno contento” E 28.*

*“En esta profesión puedes trascender y dejar tus conocimientos en los alumnos y después encontrártelos y te expresan que les ha servido lo que les enseñaste, los alumnos me dan satisfacciones mientras los directivos me dan insatisfacciones E 15*

*“En la docencia he tenido buenas satisfacciones, y así me veo: “yo soy recta y te voy a enseñar a ser recto, te quiero dar mi experiencia para que proyectes, evoluciones e innoves” E 18*

*“Organicé curso de auxiliares de enfermería, más de la mitad del personal de ahí no había tenido estudios de enfermería y conseguí todo lo que necesitaban, ellas no pagaron nada, las llevé a prácticas, conseguí pasaje, hospedaje, todo pagado para ellas, también fui maestra del CONALEP mi satisfacción ahí era que aprendieran” E 23*

*“En la docencia aprendí a dar conocimientos, a transmitírselos, a diario se aprende algo nuevo, en este hospital hay muchas compañeras que fueron mis alumnas y mis pasantes” E 23*

*“En la docencia me gusta y he dado técnicas quirúrgicas, ahorita están viniendo pasantes, estudiantes e internas, la verdad nosotros somos 99% práctica, entonces trae uno la mente abierta, a los muchachos les falta mucho, a los que vienen, por que no por que ellos no quieran, por práctica de principios de asépsia y antisépsia, aplicarlo diario, y no*

*regañarlos, acordarse de cuando uno falló, nada más es retomar lo teórico” E 27.*

### **\*\*Pertenenencia al colegio de enfermeras**

*“Como miembro del colegio de enfermeras es una gran satisfacción, es orgullo, unir al gremio, vas a un hospital y te conocen, además los logros del colegio son para todos en Zamora y en el país, haces buenas relaciones humanas” E 18.*

*“Lo que más me ha satisfecho es conocer a todo el gremio de enfermería e impulsarlas”*

*“Lo que más me ha satisfecho es conocer a todo el gremio de enfermería el impulsarlas, el que te deje algo bueno el colegio, para mi es algo en lo que siempre quise estar, el que te reconozcan a nivel local a nivel regional o a nivel estatal, incluso a nivel internacional” E*

40

### **\*\*Activa tras la jubilación**

*“Si sigo con las muchachas del colegio, si quieres apoyándoles a lo mejor en nada, pero con el simple hecho de estar ahí haciendo más” E*

44

*“Desde estudiante, empecé a trabajar en el IMSS en el 73, por ahí así, después de los tiempos que te pide el contrato colectivo de trabajo, Dios me dió la oportunidad de salir jubilada, y no soy de las que se jubilan y se van a quedar a su casa, si no que todavía ando por aquí, haciendo éste,,, pues todo lo que se puede, ayudando a las compañeras a que caminen para adelante, sobretodo a las criaturas que van saliendo como ahora ustedes, para que vean su carrera como*

*un futuro, de sabiduría por que esto, el ver el acabar a ti, es lo que te va a dar la manera de seguir pá delante y no estancarte” E 43*

### **23.0. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN**

Como podemos apreciar, en las siguientes tablas de resultados, la enfermera como persona vive en su trabajo cotidiano, experiencias subjetivas de satisfacción e insatisfacción, que se pueden colmar con satisfactores tangibles en pocos de los casos, y en su mayoría requieren de satisfacerlas con lo subjetivo como las adecuadas relaciones laborales y profesionales entre colegas, los sentimientos, el reconocimiento, el respeto, y la gratitud.

En las siguientes tablas se muestra el análisis porcentual de satisfactores e insatisfactores, que se analizaron anteriormente, (ver página 52) y de los cuales se registra una frecuencia que se obtuvo con un total de 44 enfermeras entrevistadas, y donde el satisfactor deducido a partir de indicios de satisfactor se registra en la primera columna, *F* significa frecuencia, y en la tercera columna se muestra el equivalente en porcentaje del 100% que fueron 44 entrevistas.

**23.1. Satisfactores profesionales de enfermería en los diferentes grupos de enfermeras.**

<b>SATISFACTOR</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
No usar cofia	8	18.8%
Desempeño pulcro y con amor	20	45.45%
Educación para el cuidado de la salud del paciente	8	18.8%
Educación continua Actualización y asistencia a capacitaciones de enfermería	16	36.36%
Evitar complicaciones a los pacientes y detecciones oportunas	10	22.72%
Hacer bien su trabajo	18	40.90%
Idealización de la enfermera	5	11.36%
Trabajo con grupos	20	45.45%

(niños y/o adolescentes comunidad)		
Gusto por la profesión	25	56.81%
Compartir lo que se tiene	17	38.63%
Saber ayudar/Saber ser	27	61.36%
Que la gente nos reconozca como profesionales y valoren la función que desempeñamos	9	20.45%
Ver feliz al paciente y que se recupere	14	31.81%
Buena relación enfermera-paciente-familia	20	45.45%
Detectar bien las necesidades	7	15.90%
Tomar buenas decisiones aún siendo contradictorias a la indicación médica	7	15.90%
Mejorar el cuidado cuando hay recursos disponibles	8	18.8%
Actuar con principios Cuerpo sólido de conocimientos	10	22.72%
Jefes que limitan tu libre	3	6.81%

desempeño, se preocupan por área física y no por ti o pacientes		
Rotación por los servicios	6	13.63%
Niños que egresan sin trauma del hospital	7	15.90%
Agradecimientos por parte de las pacientes o familias	22	50%
Respeto de la ciudadanía por la imagen de la enfermera	8	18.8%
Buena imagen y auto concepto en el área laboral	16	36.36%
Adecuada coordinación entre el equipo de salud	11	25%
La población estudiantil elige actualmente enfermería vocación y no por ultima elección	3	6.81%
Ver a los pacientes incluidos en sociedad	10	22.72%
Contribuir a la salud familiar y la de la población. (enfoque administrativo)	6	13.62%

Obtener reconocimiento escrito y verbal por jefes	14	31.8%
Activa durante la jubilación	2	9.09%
Hacer investigación	1	2.27%
Ver la superación de alumnos	1	2.27%
Iniciar un centro de trabajo	1	2.27%
Pertenencia al colegio de enfermeras	3	6.81%
Enfermería me permite tener un buen nivel de vida	4	8.6%
Trabajar y estudiar	4	9.09%
Aplicación del proceso de enfermería	2	9.09%
Tener el apoyo de conyugue/familia	10	22.72%

**Fuente:** Entrevistas realizadas a 44 enfermeras que desempeñan funciones en la ciudad de Zamora.

**Tabla:** Elaboración personal, Gutiérrez Barriga, 2008.



**23.2.** Insatisfactores profesionales de enfermería en los diferentes grupos de enfermeras.

<b>INSATISFACTOR</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Los doctores nuevos subestiman el conocimiento de las enfermeras	3	6.81%
Mala coordinación entre el equipo de salud (desconfianza)	4	9.09%
Falta de iniciativa de las compañeras, indisciplina, incompetencia	18	40.90%
Irresponsabilidad/negligencias	11	25%
Pacientes demasiado exigentes/ pacientes que no valoran el desempeño de la enfermera	6	13.62%
Percepción social del concepto enfermería errónea	16	36.36%
No dar solución a su problema de salud	10	22.72%
Falta de apoyo de compañeras en situaciones difíciles con pacientes	10	22.72%
Falta de reconocimiento del jefe inmediato y de los médicos al trabajo de	10	22.72%

enfermería		
Exceso de trabajo	10	22.72%
Limitación del rol de enfermera y funciones de baja categoría	12	27.27%
Burocracia hospitalaria	11	25%
Distanciamiento de directivos hacia el personal operativo y desconocimiento de las necesidades verdaderas	9	20.45%
Rotación por los servicios	5	11.36%
Problemas individuales que no permiten ejercer adecuadamente tu rol de enfermería.	4	9.09%
No poder mejorar la atención solo por que las indicaciones vienen de un nivel jerárquico más alto	6	13.62%
Darse cuenta de que en la escuela no se enseña lo mismo que se hace en el hospital	7	15.90%
No resolver dudas a sus alumnos	1	2.27%
Envidia de compañeras a como de lugar tienen que hacerte quedar mal	12	27.27%

No usar cofia	4	9.09%
Falta de recursos materiales y humanos	7	15.90%
Deshumanización	4	9.09%
Falta de capacitación y actualización o título	12	27.27%
Mala remuneración por el trabajo	8	18.18%

**Fuente:** Entrevistas realizadas a 44 enfermeras que desempeñan funciones en la ciudad de Zamora.

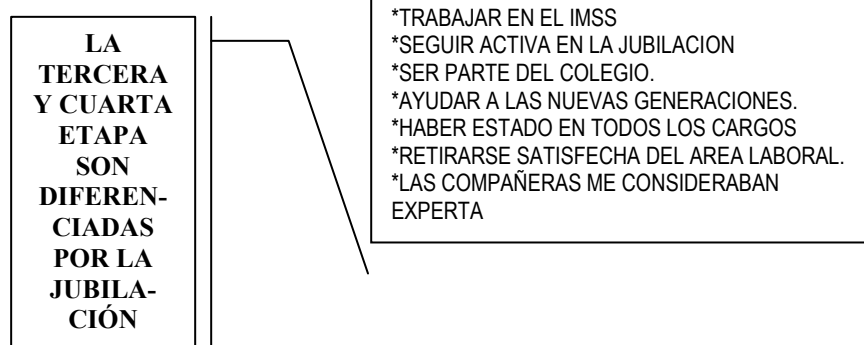
**Tabla:** Elaboración personal, Gutiérrez Barriga, 2008.

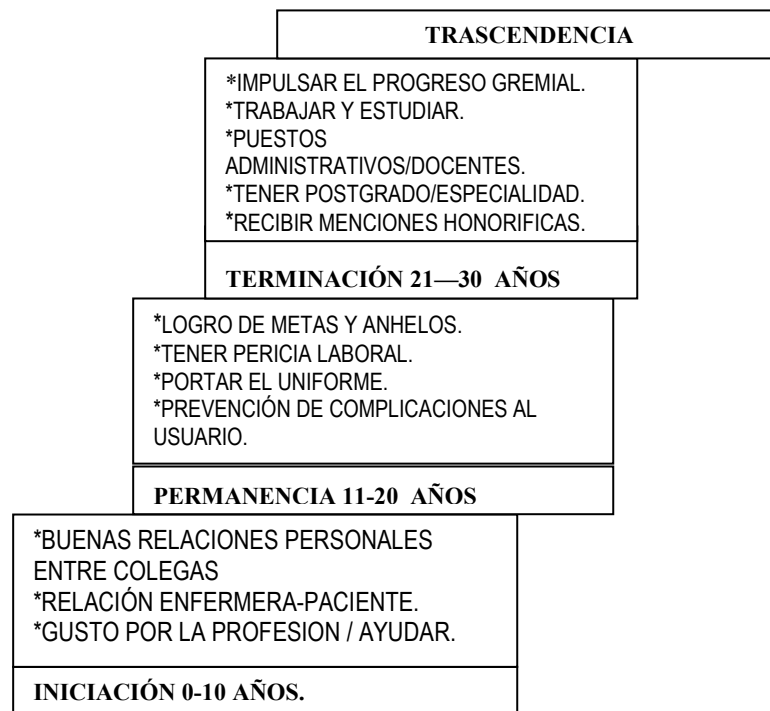
#### **24.0. Satisfactores profesionales en cada etapa del desarrollo profesional.**

El siguiente esquema muestra una representación derivada de la interpretación de la oralidad de enfermeras entrevistadas clasificadas según etapa del desarrollo profesional en la que se encontraban en el momento de la entrevista.

Es importante destacar que los satisfactores profesionales de cada etapa son los representativos en frecuencia y valor de la expresión oral de cada grupo de enfermeras entrevistadas de lo cual nos podemos percatar a continuación.

Se observa diferencia entre los satisfactores de cada etapa del desarrollo profesional, los cuales están clasificados por grupo de enfermeras.





**24.1. Satisfacción de enfermería en las diferentes etapas del desarrollo profesional. (Véase pág. 70)**

Autoría propia: Gutiérrez Barriga 2008.

## **25.0. ANALISIS Y RESULTADOS**

El desarrollo profesional de las enfermeras entrevistadas muestra claramente diferencias significativas en lo que al grado académico se refiere, como evidencia de esto se puede observar y analizar el nivel académico de cada enfermera entrevistada y su pertenencia a una institución pública o privada.

Además se observó que el personal perteneciente a instituciones públicas participa en educación continua a diferencia de las instituciones privadas que participa en menos ocasiones lo cual se atribuye según otras investigaciones realizadas en la ciudad de Zamora Michoacán a la existencia de una coordinación de enseñanza en enfermería, lo cual no se encuentra bien establecido en todas las unidades del sector salud.

Los siguientes satisfactores los mencionaron las enfermeras entrevistadas son experimentados tras la atención directa al usuario y se mantuvieron presentes durante todas las etapas del desarrollo profesional, saber ayudar y saber ser, gusto por la profesión, agradecimientos del usuario y sus familiares, buena relación enfermera-paciente y familia, evitar complicaciones al usuario y detecciones oportunas, desempeño pulcro y con amor, atención a poblaciones específicas como los adolescentes, los niños y el ejercicio de la salud pública, obtener reconocimientos de jefes inmediatos e institucionales, compartir lo que se tiene, buena imagen y autoconcepto en el área laboral, ver la recuperación del usuario.

Por lo que podemos observar nuevamente el espíritu de ayuda y servicio que caracteriza al personal de enfermería así como el estatus social que les da la pertenencia al gremio.

Por lo que toca a la satisfacción que produce la pertenencia a las instituciones de salud se observó que la capacitación continua facilitada por las instituciones, la rotación por los servicios, no usar cofia, tomar buenas decisiones aún siendo contradictorias a la indicación médica, niños que egresan sin trauma del hospital, adecuada coordinación entre el equipo de salud, iniciar un centro de trabajo, pertenencia al colegio y estar colegiada trabajar y estudiar, lo cual nos revela que las enfermeras satisfacen su necesidad de amor y pertenencia a un grupo de iguales, además es claro que las instituciones que cuentan con un sistema de capacitación continua permanente participan en la satisfacción profesional de sus elementos.

El personal de enfermería expresó sentirse satisfecho profesionalmente lo que no significa que en general se autoperciban

con satisfacción laboral, sin embargo el personal que expresó no sentirse satisfecho laboralmente se manifestó con vocación de ayuda y servicio, así como gusto por la profesión y anhelo por ser enfermera, razón contraria que sucede en los casos en que la elección de la carrera de enfermería ha sido una imposición, durante su desarrollo laboral han sido pocas o nulas las satisfacciones profesionales.

Respecto al rol de la enfermera en la sociedad expresaron que es satisfactorio la idealización de la enfermería, que la gente nos reconozca como profesionales, y valoren la función que desempeñamos, el respeto de la ciudadanía por la imagen de la enfermera, que la población estudiantil elige actualmente enfermería por vocación y no por última opción y que enfermería les a permitido tener un buen nivel de vida, de éstos satisfactores profesionales podemos inferir que el personal se siente satisfecho profesionalmente lo que se corrobora con la autoevaluación que cada entrevistada realizó, obteniéndose una media de 9 en una escala de 0 a 9, donde 0 es la calificación a la nula satisfacción profesional y 10 es la calificación de máxima satisfacción profesional por el cumplimiento de anhelos y metas profesionales así como del sentimiento de felicidad que les produce ser enfermeras, en relación a la calificación media expresaron autoevaluarse así por que aún tienen en expectativa un mejor desarrollo profesional.

El estudio no solamente arrojó datos de satisfacción por lo contrario en lo referente a la insatisfacción durante las entrevistas las enfermeras expresaron haber experimentado sentimientos de insatisfacción laboral, personal y profesional, de los terceros en particular con mayor frecuencia y valor los siguientes en referencia a la

relación entre colegas: falta de iniciativa de compañeras, indisciplina/incompetencia, envidia de compañeras, deshumanización, falta de apoyo de compañeras, falta de reconocimiento del jefe inmediato y del médico al trabajo de enfermería, distanciamiento de directivos hacia el personal de enfermería, no mejorar la atención solo por que la indicación venga desde un alto nivel jerárquico.

Los elementos descritos anteriormente nos expresan en primer término falta de armonía en las relaciones personales con colegas enfermeras y personal médico, además se observa una clara alteración en el proceso de comunicación descendente en las instituciones de salud, y en segundo término se deduce que la expectativa que tienen del resto de compañeras es diferente a la esperada.

En lo referente al trabajo cotidiano:

Mala remuneración del trabajo, falta de recursos humanos y materiales, burocracia hospitalaria, rotación por los servicios, exceso de trabajo, irresponsabilidades y negligencias.

A cerca de la relación persona a persona, se encontró que la atención a pacientes exigentes y que no valoran el desempeño de la enfermera, mala percepción social del concepto erróneo de la enfermera, la limitación de su rol profesional, realizar funciones de categoría más baja a su nivel académico, problemas individuales que no permitan ejercer adecuadamente, no resolver dudas a los alumnos, sin embargo como ya se analizó, ha sido mayor la satisfacción que se percibe en la relación persona a persona.

La satisfacción profesional se comporta de manera singular en las diferentes etapas profesionales, según expresaron las enfermeras



entrevistadas, haciendo un análisis de la oralidad encontramos satisfactores que se mantienen en todas las etapas, sin embargo cada una de estas se caracteriza por tener un perfil de satisfacciones propios, que tal parece no se mantienen vigentes en el paso de una etapa a otra, es el caso de los de iniciación a permanencia, en donde se observa que no desaparecen si no que se mantienen latentes para que así, se de lugar a la aparición de satisfactores diferentes, lo cual se relaciona a la existencia de necesidades diferentes cuando se han satisfecho las anteriores, así sucesivamente hasta hacer una relación de la satisfacción de una enfermera en iniciación con una en trascendencia, como se observa en el esquema anterior; la enfermera jubilada ha acumulado una secuencia de satisfacciones, porque ha existido en la experiencia y permanencia de tal modo que al momento de la jubilación ha sido testigo de fenómenos trascendentes del gremio, lo que le otorga la categoría de trascendencia.

El caso de las enfermeras jubiladas es singular, y en efecto es histórico, ellas aún conservan frescas sus primeras experiencias en las bancas de espera para ingresar a una jornada laboral de enfermería y así comenzar su ascenso en el escalafón de su lugar de trabajo proceso que en la actualidad ha quedado reservado para convertirse en un antecedente histórico.

En materia de las etapas intermedias de desarrollo profesional permanencia y terminación, se observa un evidente énfasis en la formación, el grado académico y la participación en diferentes áreas de la enfermería, así pues se puede inferir que las enfermeras en terminación están en virtud de formar a la propia profesión, mientras que las de permanencia están en progreso académico.

## 26.0. DISCUSION

Se ha explorado cuales son los satisfactores profesionales del personal de enfermería asistencial en Zamora Michoacán, en hospitales públicos y privados, los resultados, y la literatura han tomado mayor valor al conjuntarse, se formaron cuatro grupos a los cuales se nombraron como las siguientes categorías, iniciación, permanencia, terminación y trascendencia, de una muestra total de 44 enfermeras entrevistadas.

En el análisis de resultados se encuentra que las enfermeras perciben la satisfacción profesional como la cobertura de una o varias necesidades individuales que surgen al pertenecer al gremio, premisa que se valida cuando relacionamos ésta información con la teoría de Abraham Maslow sobre las necesidades humanas, y más aún al identificar como satisfactores principales y que aparece en todo el desarrollo profesional (las 4 etapas), los referentes a la relación persona a persona, enfermera-paciente o enfermera-paciente-familia, eje temático de la teoría de enfermería propuesta por Joyce Travelbee.

Se planteó que la satisfacción profesional se presenta en las enfermeras asistenciales cuando en la cotidianidad de su desempeño profesional experimenta situaciones que colman sus necesidades humanas, y ésta hipótesis se comprueba cuando se realiza la

inmersión en el campo de investigación, se realiza el análisis de las respectivas unidades de satisfacción profesional, y se procede a armar una tabla de resultados, en los que se busca cualitativamente describir que les satisface profesionalmente en el momento de la entrevista, también es importante mencionar la clara subjetividad que posee el tema de estudio, lo cual se justifica al ser parte de la condición humana, cambiante, dinámica, subjetiva, real.

Se observó también que los centros hospitalarios contribuyen al desarrollo profesional pero también al desarrollo laboral de las enfermeras, al contar con estrategias participativas del personal en el escalafón y en otros casos, en la capacitación continua, en la seguridad laboral, el apoyo institucional que respalda el actuar de la enfermera en una decisión crítica así como la premiación al mérito por destacar algunos de los satisfactores que se promueven en general en las instituciones de salud en la ciudad.

Se identificó poco personal insatisfecho profesionalmente, aún cuando la institución participe en un programa que involucra estímulos no siempre dirigidos hacia el desarrollo profesional, y siendo particulares de la situación laboral, en estos casos es evidente que la satisfacción profesional es desplazada del lugar que ocupa en la vida personal de la enfermera por la satisfacción laboral, reiterando la aparición de la teoría de las necesidades humanas de Maslow.

El presente estudio se vio modificado en varias etapas, al inicio por su realización mediante técnicas cuantitativas, posteriormente ya en la elección del método cualitativo, se procedió a realizar un sondeo de la oralidad sin realizar grabaciones, su registro fué en la bitácora y

anecdótico, posteriormente se procede a incluir enfermeras jubiladas y miembros del colegio de enfermeras, así como a registrar en audiocassettes las entrevistas, situación que facilitó la interpretación de la información, el informe final, y mejoró la estructura del trabajo.

Se contó con limitaciones al realizar entrevistas como lo fueron el tiempo y la ciudad de residencia del autor en diferencia a la ciudad donde se llevo a cabo la investigación y asesorías, también influyó la localización de enfermeras jubiladas que permitieran contribuir mediante entrevista a la presente tesis, sin embargo la investigación se concluye satisfactoriamente, logrando los objetivos en tiempo y forma planeados.

#### **26.1. Satisfactores encontrados en la literatura**

Relación interpersonal entre los familiares y el equipo sanitario, competencia profesional, organización del trabajo, ascenso, reconocimiento, evolución del cuidado a atención integral, buena percepción social, trabajo en equipo, turno vespertino más satisfecho, labor social, ver felices a los pacientes, recibir regalos de los pacientes, que se vallan a casa, influir en la modificación estadística de morbimortalidad, saber ayudarles, darles otra oportunidad, trabajar en equipo y convivir con compañeros de trabajo, niños y madres que te agradecen que los sacaste adelante, salvar vidas y asistir en momentos difíciles, verdadera empatía con la familia y el paciente, gratificación de los pacientes, ser incluidas en el ámbito profesional/laboral.

## **26.2. Insatisfactores encontrados en la literatura**

Recompensa (sueldo), falta de promoción y formación, malas condiciones de trabajo, rotación de servicios y turnos, la población ve a enfermería como un auxiliar médico, conflictos de trabajo respecto a delimitar funciones, distanciamiento entre los directivos y operativos, sobre carga de trabajo, falta de recursos, falta de promoción profesional y formación, poca comunicación con profesionales especializados, poco desarrollo profesional, políticas de la empresa, trabajar fines de semana y días festivos, falta de iniciativa, compañeras incompetentes, no resolver las necesidades del paciente, compañeras envidiosas y falta de reconocimiento profesional, personal que te evidencia frente a los pacientes con el fin de hacerte quedar mal, gente que no te reconoce y te quiera pisotear por el hecho de ser enfermera, falta de reconocimiento al grado académico, compañeras que no puedan ser más profesionales ni productivas, tensión y presión en el trabajo que entorpece la atención adecuada al paciente, los cargos intermedios no informan siempre de manera adecuada a los superiores.

## 27.0. CONCLUSIONES

El personal de enfermería entrevistado profesionalmente se percibe así mismo como satisfecho, sin embargo, este estudio permitió observar en algunos casos, rasgos de insatisfacción laboral, particularmente en las enfermeras que laboran en las clínicas y hospitales privados, y en este sentido, también expresaron comentarios referentes a la insatisfacción laboral.

La satisfacción profesional, laboral, personal y material, así como la realización de metas, expectativas o anhelos, conducen a la satisfacción de la necesidad y autoconcepto individual del éxito profesional.

La satisfacción profesional del personal entrevistado se encuentra estructurada por un abanico de satisfactores, que son diferentes en cada etapa del desarrollo profesional (Véase pág. 98) y cada enfermera las vive de manera particular. Esta subjetiva realidad individual y gremial en algunos casos, es favorecida por la estructura organizacional de los centros de trabajo, en otras ocasiones esta relacionada con el nivel académico y de desarrollo de cada individuo.

Las enfermeras comparten una misma cultura, una misma profesión, pero en su individualidad tienen necesidades personales, profesionales y laborales propias, estas son satisfechas por vivencias buscadas por el mismo profesional de enfermería en el entorno social, gremial, laboral, grupal y personal, sin embargo, también influye en la satisfacción profesional, el sistema nacional de legislación en

enfermería y las políticas sociales gestionadas para la profesión, así como la actitud de la enfermera ante estas y su realidad profesional.

En cada etapa del desarrollo profesional de existen diferentes satisfactores que caracterizan su desarrollo individual profesional, se pudo inferir que los satisfactores que aparecieron en la etapa de iniciación, también existían con regularidad en la etapa de permanencia, pero en esta segunda etapa ya se habían agregado una serie de experiencias de las cuales se tenían satisfacciones e insatisfacciones, al relacionar éstos con los que se encontraron en la etapa de terminación, se puede percibir una diferencia significativa lo cual es más notorio cuando relacionamos la etapa de terminación con la de iniciación, es éste fenómeno el mismo que sucede en la etapa de trascendencia y el resto de etapas, es evidente que la satisfacción ahora es más compleja y ésta última etapa de las enfermeras entrevistadas está marcada por que se han experimentado las tres anteriores, desde luego, lo dicho nos lleva a reflexionar sobre la rica satisfacción de la que pueden disfrutar en su momento las enfermeras en trascendencia, y en éste sentido se puede imaginar un tenue camino de las enfermeras entrevistadas en la etapa de iniciación que lo recorren para lograr la trascendencia, es preciso agregar que algunos satisfactores e insatisfactores están presentes durante todo el desarrollo profesional de la enfermera.

La observación y descripción de la satisfacción profesional se ha facilitado con el uso de técnicas cualitativas, mediante la indagación de la oralidad expresada por las propias enfermeras zamoranas, que permitieron su libre expresión, al buscar el espacio para que pudieran

expresar de manera confidencial sus sentimientos, expectativas, satisfacciones, insatisfacciones, gustos, deseos y logros.

Se encontró incongruencia entre los resultados obtenidos en esta investigación y la literatura previa, en cuanto a la gama de satisfacción se refiere, puesto que se realizó una lista de satisfactores e insatisfactores que resultó de brevedad en relación a la obtenida en este estudio, lo cual puede atribuirse entre otros factores a las características de la muestra, el tiempo y el espacio.

También se espera que la satisfacción profesional de las enfermeras entrevistadas se comporte de forma diferente al paso del tiempo.

Los casos de enfermeras que expresaron datos de insatisfacción profesional se refirieron a la diferencia que existe entre los valores profesionales y personales, algunas que se desempeñaban en las instituciones públicas dijeron conocer la situación laboral de las clínicas privadas o han tenido la experiencia de incorporarse a estas instituciones de salud en alguna etapa de su vida laboral.

El estudio de la satisfacción profesional de enfermería, por etapas facilitó la clasificación y el análisis de los resultados.

El presente estudio es pionero en la clasificación del desarrollo profesional en las cuatro etapas propuestas, lo cual se infiere después de realizar la revisión de literatura, y haber encontrado escasas publicaciones en lo que se refiere al tema tratado y su realización en México y la ciudad de Zamora Michoacán. También se sigue la línea de investigación propuesta por Cárdenas 2005, referente a la



sociología de la profesión, y la necesidad de conocer la satisfacción profesional de enfermería asistencial.

Posterior a la observación de la realidad, se pudo identificar que en el ejercicio armónico de las enfermeras, destacaban algunas actividades, situaciones y actitudes, es ésta experiencia la que permitió la clasificación de las unidades de análisis, las cuales ya se describieron y con ellas se pudo observar una compleja red en la que están implícitos los satisfactores de enfermería, así bien, todo indica que la satisfacción profesional de las enfermeras se desencadenó cuando éstas tenían acceso a la satisfacción de sus necesidades personales a partir del ejercicio libre de su profesión.

## **28.0. PROPUESTAS**

Los centros de trabajo donde se desempeñan enfermeras, deben ser participes de satisfacción profesional y laboral, siendo incluyentes, esto significa que el personal se incorpore y se le permita desempeñar sus funciones, en las áreas en que se le considere con capacidad y pericia, que sean del agrado de la enfermera, y que se facilite el desarrollo del liderazgo con actividades administrativas, asistenciales, docentes y de investigación así como la participación del personal

entre instituciones de salud dedicadas a diferentes áreas del desarrollo profesional como es el caso de la docencia, la investigación o la asistencia.

Invitar al personal de enfermería a los diferentes medios de actualización y capacitación continua dirigidas a enfermería, y que esta sea considerada en la toma de decisiones sobre nuestro trabajo diario.

Formar a los nuevos profesionales con el valor del bien morir y la aceptación del proceso natural de muerte, utilizando los medios del avance tecnológico, que mejoren la situación del paciente sin que esto nos dirija a ampliar la agonía.

Gestionar políticas de enfermería que repercutan en el apoyo jurídico, institucional y se facilite el acceso al postgrado en enfermería desde cada institución de salud.

Promover el desarrollo de la práctica avanzada de enfermería en México, mediante la motivación y cultura gremial en la educación superior y de postgrado, así como la implementación de estrategias educativas innovadoras que preparen al individuo a ser parte de la enfermería del nuevo siglo.

Disminuir el exceso de trabajo en los centros hospitalarios mediante la ampliación de las plantillas de personal de enfermería, esto permitirá mejorar la relación enfermera paciente y mejorará el ambiente laboral entre colegas lo que repercutirá en la mayor satisfacción del usuario y una mejora notable en la calidad del cuidado.

Gestionar mejores remuneraciones económicas para el personal de enfermería particularmente en las clínicas privadas.

Ampliar la cobertura de este estudio a la región y al estado, así mismo hacer un comparativo de la satisfacción profesional con la satisfacción laboral, lo que puede implicar la realización de estudios de metodología mixta.

Se sugiere también la implementación y divulgación de información de los nuevos indicadores de calidad del sector salud en los diferentes centros hospitalarios y rurales.

Se sugiere la realización del presente estudio en muestras diferentes, ya sea con la elite de la enfermería en la ciudad de Zamora, o en el estado, así como la divulgación y publicación de resultados de dichos estudios, y la relación que existe entre la satisfacción laboral y la satisfacción profesional del personal de enfermería asistencial y administrativo.

Publicar esta investigación en revistas de enfermería, páginas web, incluyendo la página electrónica de la Escuela de Enfermería de Zamora A.C.

## GLOSARIO

**Desempeño pulcro:** Pulcritud detallada en todo ámbito dentro de la profesión de enfermería incluyendo el orden, la disciplina, el método y la limpieza.

**Satisfacción laboral:** Respuesta afectiva o sentimental, asociada con una percepción diferente entre lo esperado y lo experimentado, con relación a las alternativas disponibles en una situación determinada, esto es, las diferencias que hay entre las experiencias de un trabajador en su ámbito laboral y lo que espera o quiere encontrar.

**Satisfactor profesional de enfermería:** Todo aquello que permite y contribuye al sosiego y desarrollo libre y armónico del personal de enfermería durante cualquier etapa del desarrollo profesional.

**Ejercicio armónico profesional:** Es llevar la práctica cotidiana de enfermería a un juicio de valor interno, en el que se observan satisfechas las necesidades presentes, se perciben expectativas, interés por el desarrollo profesional, gusto por la profesión, y destaca la identificación de situaciones que derivadas del trabajo o no sean facilitadores de satisfacción profesional.

**Insatisfacción profesional:** Fenómeno social de un gremio que sucede en cualquier etapa del desarrollo profesional y se manifiesta cuando los integrantes de este grupo no resuelven las necesidades, expectativas o son víctimas de marginación.

**Desarrollo profesional:** Mantener en la armonía necesaria los elementos profesionales requeridos para la satisfacción de necesidades profesionales; Etapas del desarrollo profesional: iniciación, permanencia, terminación y trascendencia.

**Etapas de iniciación:** Fluctúa entre el inicio del desempeño profesional o no profesional y la etapa de permanencia y se mide en tiempo entre los 0 y 10 años de desarrollo profesional y experiencia laboral.

**Etapas de permanencia:** Fluctúa entre el final de la etapa de iniciación y la etapa de terminación, se mide en tiempo entre los 11 y 20 años de desarrollo profesional y experiencia laboral.

**Etapas de terminación:** Fluctúa entre el final de la etapa de permanencia y la jubilación del personal de enfermería, y se mide en tiempo entre los 21 años y el inicio de su jubilación, para el caso de México en el desarrollo laboral.

**Etapas de trascendencia:** Fluctúa entre la jubilación y el momento de retiro participativo del gremio de enfermería, se caracteriza por tener una madurez profesional y gremial.

**Enfermería:** “Disciplina profesional que tiene como ámbito de responsabilidad brindar cuidados integrales autónomos y en colaboración a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos e incluye la promoción a la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados

de los enfermos, discapacitados y personas moribundas” Zapata, 2005, P. 75.

## BIBLIOGRAFIA

- 1) A. Denman Catalina, Haro Encinas Jesús Armando y colaboradores, Por los rincones: Antología de métodos cualitativos en la investigación social, El Colegio De Sonora, 2000, Págs: 364.
- 2) Alvares Del Toro Jesús, Prontuario Zamorano “La Voz de Michoacán”, Morelia Michoacán, Págs. 139, P-p -10, 47, 53, 68, 71.
- 3) Balseiro Almario Lasty, Investigación en enfermería, Editorial Prado, México 1991, Págs. 216. P-P. 139-160.
- 4) Burns Nancy, Susan K. Grove, Investigación en enfermería, Elsevier, España, 3a Edición, 2004, Págs. 258.
- 5) Cárdenas Becerril Lucila, La profesionalización de la enfermería en México, Ed. Ediciones Pomares, México-España, 2005, Págs.320. P-p 253-257.
- 6) Crespo Horacio, Florescano Enrique, González Y González Luís, El historiador frente a la historia Corrientes historiográficas actuales, Universidad Nacional Autónoma de México, Págs 280.

- 7) D. Dunnette Marvin, Wayne K. Kirchner, Psicología Industrial, Ed. Trillas, México, 2ª Edición, 1989, México, Págs. 279.
- 8) Erb Glenora, Kozier Barbara, Fundamentos de Enfermería, McGraw-Hill Interamericana, Tomo 1, 5ª Edit. Págs 1700.
- 9) F. Cape Barbara, Pamela Dobson, Guía diccionario del auxiliar sanitario y de la enfermera, ED. Elicien, Págs. 531.
- 10) García González Luís David, Nuño Gutiérrez Bertha Lidia, Bajo el mismo techo, Una aproximación cualitativa al estudio de las familias ampliadas, Instituto Mexicano de Seguro Social, Universidad de Guadalajara, Universidad del Valle de Atemajac, Junio del 2008, México. Págs. 154.
- 11) González Rodríguez Francisco, Legislación en enfermería, ED. Trillas, Edit. 2ª, México, 2000. Págs. 163, P-P. 110.
- 12) Hernández Sampieri Roberto, Fernández-Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar, Metodología de la investigación, Editorial Mc Graw Hill, Edit. 4ª México, 2006, P-p. 563.
- 13) L. Wesley Ruby, RN, PHD, CRRN, Teorías y modelos de enfermería, Springhouse notes, Mc Graw Hill Interamericana, 2ª Edit. México, 1997, Págs. 179. P-P. 169.



- 14) Marriner Tomey Ann, Balle Alligood Martha, Modelos y teorías de enfermería, ED. Elsevier Mosby, Edit. 6ª, Estados Unidos/España, 2007. P-P. 59, 140-159, 418-426.
- 15) Meyer Cosio Francisco Javier, Estudios Michoacanos VII, Ed. El Colegio de Michoacán, México, Págs. 258.
- 16) Monroy Rojas Araceli, García Jiménez Ma. Alberta, Cárdenas Becerril Lucila, Enfermeras, Historias de vida, Federación Mexicana de Facultades y Escuelas de Enfermería, Págs. 209. P-p. 13-17.
- 17) Raluy Poudevida Antonio, Diccionario Porrúa de la lengua española, Ed. Porrúa, 52 Edición, México, 2006, Págs. 848, p-p, 59, 60, 235, 267, 268, 281, 606, 688.
- 18) Rubio Saavedra Bibiana, Éxito ¿Cuándo he alcanzado realmente el éxito?, Ed. Ediciones Culturales Internacionales S.A de C.V, Volumen 2, México, 2006, Págs. 120. P-p. 6-24.
- 19) Tiffin Joseph, J. McCormic Ernest, Psicología industrial, Editorial Diana, 1989, México, Págs. 593, P-P, 215, 217, 337, 549S

20) Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, Las profesiones en México, Num. 9; Enfermería, 1991, México, Págs. 136.

21) Vázquez Martínez Domingo, Leobardo Cuevas Álvarez, Rene C. Crocker Sagástume, La formación de personal de salud en México, 2005, Ediciones de la noche. Págs. 294. P-p. 45-73.

**Artículos científicos, manuales, tesis, y documentos electrónicos.**

22) Brandi Purata Aracel, Paulin Rocha Amalia, Holismo, Esencia del cuidado. Desarrollo Científico de Enfermería, Vol. 12, No 1 Enero-Febrero 2004, p. 24-27.

23) Briseño Carlos Edmundo y otros, Satisfacción laboral en el personal de enfermería del sector público, Revista Electrónica de Medicina Intensiva <http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/rvs/REMIA030.pdf>, ISSN: 1578-7710, Artículo especial nº 30. Vol 5 nº 4, abril 2005.

24) Cabrera Pivaral Carlos Enrique, Franco Chávez Sergio Adalberto, González Pérez Guillermo, Vega López Guadalupe, Parra Estrada Jaime, E. Iñiguez Núñez Jorge, Satisfacción laboral en profesionales de la salud en el IMSS. Revista médica del IMSS, 2004; 42 (3): 193-198.

- 25) Cetina Tabares Reynaldo Ermín, Armando Gonzálo Chan-Canul, Luís Sandoval-Jurado, Nivel de satisfacción laboral y síndrome de desgaste profesional en médicos familiares, Revista médica del IMSS, 2006; 44 (6): 535-540.
- 26) Crespo Knopfler Silvia, González Velásquez Susana, Senchez Villers Guadalupe, El perfil de ingreso del alumno como predictor del rendimiento académico en la carrera de enfermería, Desarrollo Científico de Enfermería, Vol. 14, No 3 Abril 2006, p. 87-91.
- 27) Chávez Camácho María Del Pilar, Factores higiénicos y motivadores que proporcionan satisfacción laboral en el personal operativo de enfermería. Desarrollo Científico de Enfermería, Vol. 12, No 3 Abril 2004, p. 77-82.
- 28) Cheverria Rivera Sofía, Ma. Elsa Rodríguez Padilla, Laura Elena Valles López, Trayectoria laboral de los egresados de licenciatura en enfermería y valoración del plan de estudios. Desarrollo científico de enfermería, Vol. 14, No 2 marzo, 2006, p. 37-42.
- 29) Del Río Moro O., Perezagua García, Villalta Sevilla, Sánchez Donaire A, Satisfacción personal de enfermería, ¿Se cumplen nuestras expectativas?, Enfermería Cardiovascular, 4to. Congreso Virtual de Cardiología, [online]. [Index FAC] [Index CCVC], 2005.

- 30) Díaz Garza Juana, Margarita Aguilar Sanmiguel, Mítrala Yaqueline Camacho Grimaldo, Catalina Cordero, "Satisfacción laboral de enfermería en relación con la supervisión en una unidad hospitalaria" [online]. *Revista salud publica y nutrición, edición especial* no. 7-2005, <http://www.respyn.uanl.mx/especiales/2005/ee-07-2005/documentos/calidad.htm>
- 31) Fernández Larraguibel, Beatriz y Paravic Klijn, Tatiana. Nivel de satisfacción laboral en enfermeras de hospitales públicos y privados de la provincia de concepción, chile. *Cienc. enferm..* [online]. dic. 2003, vol.9, no.2 [citado 27 agosto 2006], p.57-66. disponible en la world wide web: <[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0717-95532003000200006&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-95532003000200006&lng=es&nrm=iso)>. issn 0717-9553.
- 32) Frenk Julio, González Eduardo, Octavio Gómez, Dantes Miguel, Reforma integral para mejorar el sistema de salud en México, *Salud Pública de México, Suplemento 1, Vol 49, 2007, Pág. S23.*
- 33) Fundichely Quiala, María y Zaldivar Rodriguez, Ilsa. Autoestima en el personal de enfermería. *Rev cubana enfermer.* [online]. sep.-dic. 1999, vol.15, no.3 [citado 27 agosto 2006], p.184-189. disponible en la world wide web:

<[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0864-03191999000300009&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-03191999000300009&lng=es&nrm=iso)>. issn 0864-0319.

- 34) Guerrero Madrigal Luz Adriana, Factores que determinan la satisfacción y superación del profesional de enfermería en una institución de la Secretaría de Salud, Escuela de Enfermería de Zamora A.C. Tesis, 2008, Págs 80.
- 35) Guillén Cadéna Dulce María, Lineamientos generales para realizar un protocolo de investigación, Desarrollo Científico de Enfermería, Vol. 11, No 6 Julio 2003, p. 186-187.
- 36) Gracia Martínez Rafaela, Juana Mendoza López, María Ofelia Acosta Rivas, Actitud del personal de enfermería ante el proceso administrativo de rotación por los servicios hospitalarios, [online]. Revista de Enfermería IMSS 2003; 11 (1): 35-42, <http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/1C5E5BAF-9C50-4114-AD2D-B92AAEFA151A/0/RE07PractDiaria2.pdf>
- 37) <http://www.elabuelo.com.mx/buscar2ciudad.asp?rubro=SANATORIOS,%20CLINICAS%20Y%20HOSPITALES&estado=MICHOACAN&ciudad=ZAMORA&colonia=LA%20LUNETAS>

- 38) Ponce Gómez Judith, Reyes Morales Hortensia, Ponce Gómez Gandhi, Satisfacción laboral y calidad de atención de enfermería en una unidad médica de alta especialidad, Revista de enfermería del IMSS, 2006; 14 (2) P-p 65-72.
- 39) Nigenda Gustavo, Ruiz Lienenso Arturo, Yetzi Rosales, Rosa Bejarano, Enfermeras con licenciatura en México: Estimación de los niveles de deserción escolar y desperdicio laboral, Salud Pública de México, Vol. 48, No. 1 Enero – Febrero 2006, P-P, 22, 23.
- 40) Ramírez Díaz Evertina, La vocación y la profesionalización de enfermería ayer y hoy, enfermería universitaria, 2004, P-p. 24- 32
- 41) Secretaría de salud, subsecretaría de innovación y calidad, Comisión interinstitucional de enfermería, código de ética para enfermeras y enfermeros en México, México, 2001. Págs. 27. P-P 16, 17, 19.
- 42) Secretaría de salud, Comisión nacional de bioética, Código de bioética para el personal de salud, México, 2002, Págs. 15, P-P 14.
- 43) Zapata Bravo Margarita, Relación entre nivel académico y conocimientos del proceso enfermero en el personal de

enfermería del Hospital General de Zona con Medicina familiar número 4, IMSS, Tesis, Escuela de Enfermería de Zamora A.C. 2005, P-P 74.

## ANEXO 1

### ESQUEMAS

**Autor:** Gutiérrez Barriga 2008

Satisfacción profesional de enfermeras asistenciales de hospitales públicos y privados de Zamora Michoacán.



Satisfactores Profesionales de enfermería en los diferentes grupos de enfermeras.

SATISFACTOR	F	%
No usar cofia	8	18.8%
Desempeño pulcro y con amor.	20	45.45%
Educación para el cuidado de la salud del paciente	8	18.8%
Educación continua Actualización y asistencia a capacitaciones de enfermería.	16	36.36%
Evitar complicaciones a los pacientes. y	10	22.72%



detecciones oportunas		
Hacer bien su trabajo	18	40.90%
Idealización de la enfermera.	5	11.36%
Trabajo en grupos específicos (niños y/o adolescentes comunidad)	20	45.45%
Gusto por la profesión	25	56.81%
Compartir lo que se tiene.	17	38.63%
Saber ayudar/Saber ser	27	61.36%
Que la gente nos reconozca como profesionales y valoren la función que desempeñamos.	9	20.45%
Ver feliz al paciente Que el paciente se recupere.	14	31.81%
Buena relación enfermera-paciente- familia.	20	45.45%
Detectar bien las necesidades.	7	15.90%
Tomar buenas decisiones aun siendo contradictorias a la indicación medica.	7	15.90%
Mejorar el cuidado cuando hay recursos disponibles.	8	18.8%
Actuar con principios Cuerpo sólido de conocimientos.	10	22.72%
Jefes que limitan tu libre desempeño, se preocupan por área física y no por ti o pacientes.	3	6.81%
Rotación por los servicios.	6	13.63%
Niños que egresan sin trauma del	7	15.90%

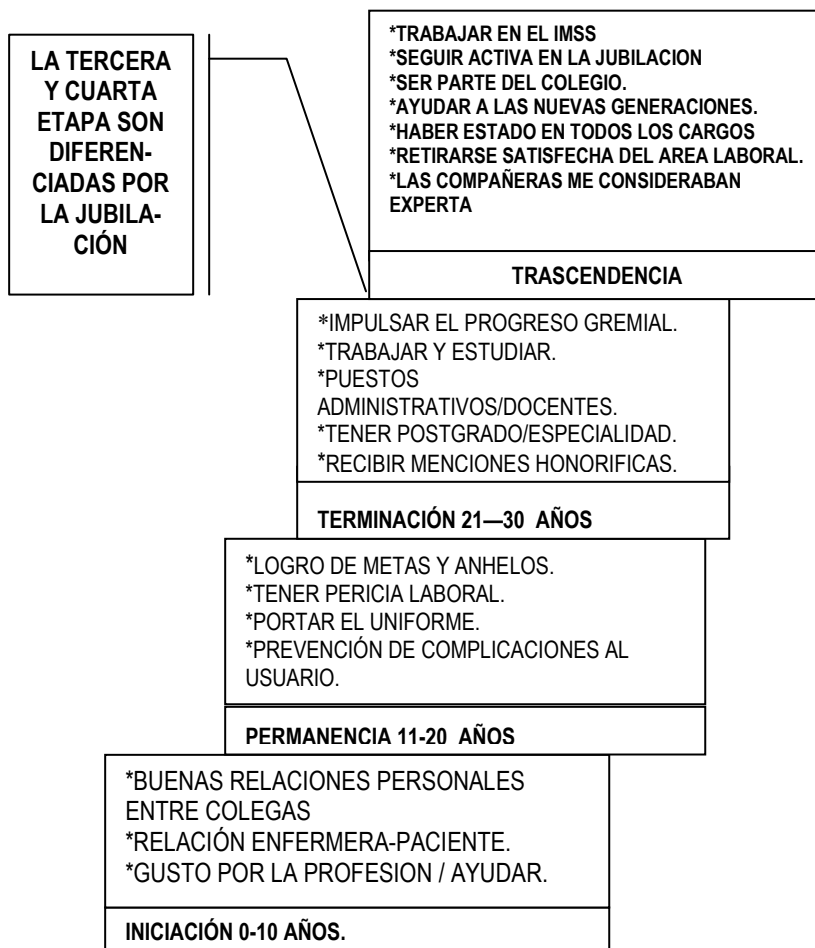
hospital.		
Agradecimientos por parte de las pacientes o familias.	22	50%
Respeto de la ciudadanía por la imagen de la enfermera.	8	18.8%
Buena imagen y auto concepto en el área laboral.	16	36.36%
Adecuada coordinación entre el equipo de salud.	11	25%
La población estudiantil elige actualmente enfermería vocación y no por ultima elección	3	6.81%
Ver a los pacientes incluidos en la sociedad.	10	22.72%
Contribuir a la salud familiar y la de la población. (enfoque administrativo)	6	13.62%
Obtener reconocimiento escrito y verbal por jefes	14	31.8%
Activa durante la jubilación	2	9.09%
Hacer investigación	1	2.27%
Ver la superación de alumnos	1	2.27%
Iniciar un centro de trabajo	1	2.27%
Pertenencia al colegio de enfermeras	3	6.81%
Enfermería me permite tener un buen nivel de vida.	4	8.6%
Trabajar y estudiar	4	9.09%
Aplicación del proceso de enfermería	2	9.09%
Tener el apoyo de conyugue/familia	10	22.72%

Insatisfactores profesionales de enfermería en los diferentes grupos de enfermeras.

<b>INSATISFACTOR</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Los doctores nuevos subestiman el conocimiento de las enfermeras.	3	6.81%
Mala coordinación entre el equipo de salud (desconfianza)	4	9.09%
Falta de iniciativa de las compañeras, indisciplina, incompetencia.	18	40.90%
Irresponsabilidad/negligencias.	11	25%
Pacientes demasiado exigentes/ pacientes que no valoran el desempeño de la enfermera.	6	13.62%
Percepción social del concepto enfermería errónea	16	36.36%
No dar solución a su problema de salud.	10	22.72%
Falta de apoyo de compañeras en situaciones difíciles con pacientes.	10	22.72%
Falta de reconocimiento del jefe inmediato y de los médicos al trabajo de enfermería.	10	22.72%
Exceso de trabajo.	10	22.72%

Limitación del rol de enfermera y funciones de baja categoría	12	27.27%
Burocracia hospitalaria.	11	25%
Distanciamiento de directivos hacia el personal operativo y desconocimiento de las necesidades verdaderas.	9	20.45%
Rotación por los servicios.	5	11.36%
Problemas individuales que no permiten ejercer adecuadamente tu rol de enfermería.	4	9.09%
No poder mejorar la atención solo por que las indicaciones vienen de un nivel jerárquico mas alto	6	13.62%
Darse cuenta de que en la escuela no se enseña lo mismo que se hace en el hospital	7	15.90%
No resolver dudas a sus alumnos	1	2.27%
Envidia de compañeras a como de lugar tienen que hacerte quedar mal.	12	27.27%
No usar cofia	4	9.09%
Falta de recursos materiales y humanos	7	15.90%
Deshumanización	4	9.09%
Falta de capacitacion y actualizacion o titulo.	12	27.27%
Mala remuneración por el trabajo	8	18.18%

**Satisfactores profesionales en cada etapa del desarrollo profesional.**



## ANEXO 2

### DIRECTORIO DE PERSONAL ENTREVISTADO

**1. M.Z.B. IMSS**

**Antigüedad:** 2 años

**Categoría:** Licenciatura en enfermería y obstetricia.

**2. E.G.L. IMSS**

**Antigüedad:** 5 años

**Categoría:** Enfermera General.

**3. L.H.V. IMSS.**

**Antigüedad** 2 años

**Categoría:** Licenciada en enfermería y obstetricia

**4. N.A.C. HGZ**

**Antigüedad** 13 años

**Categoría:** Licenciada en enfermería/ enfermera quirúrgica.

**5. A.R.M IMSS**

**Antigüedad:** 24 años

**Categoría:** EMI

**6. A.N.G HSM**

**Antigüedad:** 40 años.

**Categoría:**

**7. L.G.J HSM**

**Antigüedad.** 26 años

**Categoría:** Enfermera General

**8. M.H.R. HGZ**

**Antigüedad:** 10 años

**Categoría:** Licenciada en enfermería y obstetricia/ Diplomado.

**9. M.M.M. HGZ**

**Antigüedad:** 33 Años de experiencia

**Categoría:** Enfermería. General.

**10. C.R.H, HGZ.**

**Antigüedad:** 11 Años

**Categoría:** Auxiliar de enfermería.

**11. G.R.B. HGZ**

**Antigüedad:** 11 años.

**Categoría:** Enfermera especialista en gineco-obstetricia. LEO

**12. R.B.G. HGZ**

**Antigüedad:** 18 Años.

**Categoría:** Licenciado en enfermería y obstetricia, Encargado de programas prioritarios de salud/ Clínica de lactancia materna.

**13. M.A.G. H S.FCO, J**

**Antigüedad:** 14 Años

**Categoría:** Enfermera. General.

**14. E.C.S. EEZ**

**Antigüedad:** 1 Año

**Categoría:** Licenciada en enfermería y obstetricia.

**15. A.G. CS.**

**Antigüedad:** 14 años

**Categoría:** Licenciado en enfermería.

**16. M.G.R.Z. CS.**

**Antigüedad:** 15 años.

**Categoría:** Enfermera general.

**17. A.Z.T. CS.**

**Antigüedad:** 33 años.

**Categoría:** Enfermera general.

**18. J.T.S. Col. Enf.**

**Categoría:** Enfermera sanitarista

**Antigüedad:** 14 Años.

**19. R.M.M. HSJ.**

**Antigüedad:** 35 años.

**Categoría:** Enfermera General. Encargada de piso

**20. J.R.R.M. HSJ.**

**Antigüedad:** 6 años.

**Categoría:** Enfermero general.

**21. E.G. HSJ**

**Antigüedad:** 35 Años.

**Categoría:** Enfermera general

**22. M.A.M. HSJ.**

**Antigüedad:** 26 Años.

**Categoría:** Auxiliar de enfermería.

**23. M.S.V.R. HGZ.**

**Antigüedad:** 28 años

**Categoría:** Jefe de piso, E.A.S.E.

**24. C.B.P. CMG.**

**Antigüedad:** 17 años.

**Categoría:** Carrera trunca. E. General.

**25. E.L.S. CMG.**

**Antigüedad:** 5 años.

**Categoría:** Enfermera General.

**26. E.A.I.L. ISSSTE.**

**Antigüedad:** 19 años.

**Categoría:** Enfermera General.

**27. M.Q.H. ISSSTE.**

**Antigüedad:** 24 años

**Categoría:** Enfermera Especialista

**28. E.B.M. ISSSTE.**

**Antigüedad:** 24 años.

**Categoría:** licenciatura en enfermería.

**29. M.E.G.B. CMG**

**Antigüedad:** 4 años

**Categoría:** Enfermera general.

**30. L.A.S. CMG.**

**Antigüedad:** 3 años.

**Categoría:** Enfermera general/ licenciatura.

**31. M.G.F.R. HCZ.**

**Antigüedad:** 4 años.

**Categoría:** Enfermera general.

**32. C.D. HCZ.**

**Antigüedad:** 2 años.

**Categoría:** Auxiliar de Enfermería/ socorrista.

**33. M.O HCZ.**

**Antigüedad:** 32 años.

**Categoría:** Jefe quirúrgico

**34. G.M.M. JSZ. 02**

**Antigüedad:** 23 años.

**Categoría:** Enfermera general/ jefe de servicio

**35. M.A.T.G. JSZ. 02**

**Antigüedad:** 13 años

**Categoría:** Enfermera general.

**36. E.G. HJ.**

**Antigüedad:** 3 años.

**Categoría:** Enfermera general/ LEO

**37.M.D.S. HJ.**

**Antigüedad:** 3 años.

**Categoría:** Enfermera general.



**38. A.R.V. HSM.**

**Antigüedad:** 20 años.

**Categoría:** Auxiliar de enfermería/carrera trunca.

**39. B.G. CEZ.**

**Antigüedad:** 10 años.

**Categoría:** Enfermera. Quirúrgica/ 1 semestre de maestría

**40. L.O.V. CEZ.**

**Antigüedad:** 25 años

**Categoría:** Enfermera general.

**41. E.Q.C. CEZ.**

**Antigüedad:** 10 años.

**Categoría:** Licenciada en enfermería y obstetricia.

**42. A.V.G. JSZ.02**

**Antigüedad:** 20 años.

**Categoría:** E. general/técnico medio.

**43. M.R.S.N. CEZ.**

**Antigüedad:** 35 años

**Categoría:** Jubilada/ Enfermera general.

**44. M.S.V.O IMSS**

**Antigüedad:** 31 años.

**Categoría:** Jubilada enfermera general.

## ANEXO 3

### INSTRUMENTO

#### “SATISFACCION PROFESIONAL DE ENFERMERIA”

Cedula guía única para la recopilación de información en entrevistas individualizadas

##### OBJETIVO

Identificar los satisfactores profesionales de enfermería en Zamora Michoacán mediante un estudio cualitativo en las diferentes etapas del desarrollo profesional

Cedula 01.

Nombre: \_\_\_\_\_

Antigüedad:                      Grado académico:                      Servicio actual:

Puesto que desempeña:                      Unidad de trabajo:

##### Ejes temáticos

##### Los satisfactores.

Relación enfermera – paciente – familia.

Relación con compañeros y jefes inmediatos.

Resultados del cuidado profesional cotidiano

Área docente administrativa

Sociedad y enfermería

##### Ejecución de la entrevista

1. Presentación y descripción general de la investigación.
2. ¿Cómo tomó la decisión de ser enfermera (o)? / ¿Cómo decidió estudiar enfermería?
3. Enfermería como forma de vida y su proyección en la sociedad y la familia.
4. Satisfacciones profesionales al inicio del desarrollo profesional.
5. Satisfactores profesionales en la etapa media del desarrollo profesional.
6. Satisfactores profesionales en la etapa final de la vida laboral.
7. Insatisfacciones profesionales al inicio del desarrollo profesional.
8. Insatisfactores profesionales en la etapa media del desarrollo profesional.
9. Insatisfactores profesionales en la etapa final de la vida laboral.
10. ¿En que momento se confirmó su vocación como enfermera?
11. ¿Qué tiene que suceder en una jornada de trabajo para que al final de esta tenga la sensación de haber tenido un día satisfactorio?
12. ¿Qué tiene que suceder en su desarrollo profesional para que al retirarse de la vida laboral quede la sensación de haber cumplido con su misión?
13. Área de enfermería en la que se hayan obtenido las mejores satisfacciones.
14. Agradecimiento y despedida.

ELABORO: HECTOR BENJAMIN GUTIERREZ BARRIGA

ANEXO 4

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES  
2007 2008

	E n e	F e b	M a r	A b r	J u l	A g o	D i c	E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	
Elección de tema	*															
Identificación de problema		*														
Revisión de literatura	*	*	*	*												
Elaboración de protocolo					*											
Elaboración de instrumento			*													
Coordinación con nuevo asesor			*													
Realización de entrevistas			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Construir marco teórico			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Comprobar hipótesis															*	
Discusión																
Conclusiones																*
	E n e	F e b	M a r	A b r	J u l	A g o	D i c	E n e	F e b	M a r	A b r	M a y	J u n	J u l	A g o	
Sugerencias															*	
Reporte final															*	

## ANEXO 5

### SOLICITUD DE INGRESO A HOSPITALES

<p><b>CLÍNICA ISSSTE</b> <b>Atención:</b> SUSANA BARRAGAN VALADEZ <b>De:</b> Héctor Benjamín Gutiérrez Barriga. <b>Asunto:</b> Solicitud de ingreso a hospital para entrevistas a personal de enfermería.</p>
---

**Zamora Michoacán**  
**04 de Marzo del 2008**

Por apreciable conducto y remitiéndome a sus mas finas atenciones, me suscribo como un atento y seguro servidor, solicitándole su atención al siguiente asunto que me ocupa.

Actualmente soy pasante de la licenciatura en enfermería y obstetricia en la Escuela de Enfermería de Zamora A.C. con estudios incorporados a la UNAM. En razón de la investigación que realizo virtuosamente como parte de los requerimientos de la Universidad Nacional Autónoma de México en el proceso de titulación; hoy solicito a usted su autorización para el ingreso a esta institución de salud, lugar de concentración de un importante grupo del honorable gremio de enfermería en esta ciudad, para la realización de 4 entrevistas individuales con duración de 15 minutos aproximadamente cada una, mismas que forman el pilar para la presentación de resultados de tal investigación en enfermería.

Dada esta razón me permito compartir con usted algunos elementos teóricos de la tesis "Satisfacción profesional de enfermería en diferentes etapas del desarrollo profesional"

*Pregunta de investigación:* ¿Cuáles son los satisfactores profesionales que permiten al personal de enfermería el ejercicio armónico de la profesión?

*Objetivo general:* Identificar los satisfactores profesionales de enfermería en Zamora Michoacán mediante un estudio cualitativo en las diferentes etapas del desarrollo profesional.

Fechas requeridas: 07 de Marzo del 2008.

Horario requerido: Turno Vespertino

Agradeciendo y valorando su atención, me despido suscribiéndome como un atento y seguro servidor, poniéndome a sus honorables órdenes, y esperando una respuesta positiva, reciba un saludo afectuoso.

---

EN ACUERDO

---

ATENTAMENTE

C.C.P. SUPERVISORA EN TURNO.  
C.C.P. ARCHIVO PERSONAL.

## ANEXO 6

### ENTREVISTAS

E 15

Soy HBGB hoy es 14 de abril del 2008 realizare las siguientes entrevistas a elementos del Colegio de Enfermeras.

17:30 hras.

¿Como fue que decidiste ser enfermera?

bueno para mi ésto fué algo inato puedo decir yo, por que recuerdo desde mi infancia yo jugaba a ser enfermera para mi eran ideales lo que me impulsaba a ser enfermera, de hecho en un inicio yo desconocía donde estaba la escuela de enfermería de ahí de donde yo soy, no contaba con el apoyo de mi familia en particular de mi mamá, entonces cuando terminé la secundaria y ví a una estudiante con su uniforme de enfermera y me fuí detrás de ella a ver donde estaba la escuela de enfermería, pedí los datos necesarios, los requisitos para ingresar a la escuela de enfermería, ahora si que se puede decir que yo ingrese a escondidas de mi mamá, ya cuando ella se dio cuenta yo ya estaba inscrita, ya había llevado lo necesario ya no le quedo más remedio que apoyarme en mi escuela, y puedo decir que me ha gustado, fuí muy buen estudiante en todos los tres años, los tuve con muy buen promedio, excelentes maestras lideres en enfermería que me han impulsado a salir adelante una de ellas Estela Mora una líder en enfermería, de la escuela de donde provengo yo, y me motivo muchisimio, pues es la base de lo que yo he iniciado, realizo mi servicio social. En el Hospital General y ahí también yo me siento motivada, yo de casi segundo grado comencé a trabajar en una privada, por que no contaba con el apoyo de mi familia, y más que nada no era que no hubiera el recurso sino que no me querían apoyar, por que no querían que yo estudiara esa carrera, surge la necesidad de yo también hacer guardias especiales, llega un momento en que termino mi servicio social, inicio tramites de titulación, para eso yo recurro a uno de mis hermanos por que pues prácticamente no contaba con el apoyo económico, me dijo si te voy a apoyar hago tramites para titularme, inmediatamente se presenta la oportunidad de esa líder que te mencionaba Estela Mora y me dice la oportunidad de trabajar, me dice hay vacantes para trabajar en una ranchería, pero ella me lo ofrece como jefe de enfermeras de esa localidad, estaba muy contenta, con mucho entusiasmo.

¡Iniciando como jefe de enfermeras;

En la localidad de Aguililla, en un centro de salud hospital, así que yo me voy a ese lugar te digo mi familia nunca me visito en esa área por que seguí sin su apoyo, luego la oportunidad de presentar un examen para esto yo también inicio el diplomado en quirúrgica. Nuevamente recurro a mi hermano y me apoya económicamente, me dice una compañera hay que presentar un examen en Morelia, pido permiso a mi jefe inmediato, y dice adelante, apruebo el examen y me ofrecen la plaza aquí en Zamora, como quirúrgica, y dice adelante no se preocupen.

Creo que quien estuvo en tu formación tuvo una buena visión contigo por que, desde entonces tendió la mano y supo que ibas a ser buen elemento,

Exacatamente;

Yo creo que eso es ser buen maestro, líder, recuerdo en una ocasión que estaba pasando por una situación difícil

Estaba pasando por el fallecimiento de un hermano, y ella lo noto, no se como lo noto que me dice que te pasa, le digo estoy pasando por una situación grave, yo había contestado 3 preguntas y me lo recoge, y con las 3 preguntas que conteste, de hecho ella tiene una preseña de las que se dan a nivel estatal, eso tiene mucho valor

Esta profesión yo la amo, creo que lo que yo he logrado hasta ahorita es muchísimo, es más de lo que yo esperaba, no creí estar yo en este nivel, en el colegio, el que yo haya estado en el curso para la certificación con maestras como las que te acabo de mencionar, o sea estar al nivel con una de mis formadoras, es algo... es algo...

¿Consideras que es una de las mayores satisfacciones que has tenido?

Si, definitivamente.

Muy satisfactorios mis logros.

En mis metas esta la maestría, de hecho inicié el primer semestre, pero por cuestiones ahora si personales no pude continuar, termine nada mas el primer semestre pero ahora si que en lo próximo la voy a concluir la maestría.

Es parte de tus expectativas, terminar con mis expectativas, mantenerme activa en cuestión de jornadas y congresos y pues mantenerme activa también, en el colegio de enfermeras que que es una forma de que el gremio también salga adelante,

Parte de las satisfacciones, supongo que también hay insatisfacciones. Pues mira a lo mejor son muy pocas que realmente no tengo en mente, no te podría mencionar porque mas que nada yo trato de ver lo bueno y lo malo nunca lo encuentro, porque para mi han sido mas que satisfacciones, y no tengo una para decir, esto,

Si tuvieras que evaluar tu satisfacción como enfermera y tuvieras que ponerle un número entre el 0 y el 10 cual le pondrías,  
Si es posible un 12, no el 10, definitivamente el 10 me pagan por hacer lo que me gusta, yo esto lo haría aunque no me pagaran, de hecho tu sabes que en el colegio no recibimos remuneración, pero realmente porque nos gusta estamos ahí.

Eso es algo que uno como gremio debe agradecer, que ese grupo dedicado impulse al gremio, no cualquiera tiene el tiempo y la dedicación que tienen ustedes como parte del colegio de enfermeras, son satisfacciones por ejemplo

El agradecerte a ti ahorita, que le agradezcan a uno, no hay retribuciones más bien andamos aportando, o el tiempo es algo muy valioso, lo tenemos pero realmente a veces no estamos dispuestos a darlo, y a veces con que nos digan gracias,

A mi me parece esta unión poliinstitucional, de hecho esa es la finalidad, tener una misma visión y yo creo que eso lo está desempeñando muy bien, Anita Rico, que es la delegada de Zamora, falta un poquito en relación a eso pero ahorita también las actividades de certificación y re certificación, pero es parte del trabajo que se unan más compañeras al Colegio, Y si, no nada más de instituciones, si no también del nivel privado, creo que ahí es más trabajo todavía, yo creo que hay que buscar las formas, igual que cuando se es estudiante, que las líderes buscan las diferentes formas de ponernos a trabajar y ya que no tenemos las mismas habilidades así también yo creo que nuestra líder, va a buscar también las formas de incorporarlas, una forma ya analizada es precisamente dar pequeñas cantidades, y facilidades para que puedan pagar la misma cantidad, porque comparado con lo que ganan en el sector privado y público hay una gran diferencia,

Porque mientras para ustedes eso puede ser parte de su satisfacción laboral para ellas todo lo contrario, en diferentes niveles económicos.

Así es

Porque no todos tenemos la misma motivación,

Por otro lado en otras áreas de enfermería en la que te hayas desarrollado,

Bueno mira en lo operativo te mencionaba al inicio que hice mi diplomado en enfermería quirúrgica. Por lo tanto yo me he desempeñado en los quirófanos por más de 7 años ahorita estoy en el área de medicina interna, salir del quirófano no ha sido fácil pero ahí es donde dices, bueno soy enfermera, mis conocimientos los voy a aplicar también aquí en el servicio, es algo desconocido, que por más de 7 años yo no sabía manejar los pacientes dializados, que no sabía



armar un ventilador, que no sabia manejar una bomba de infusión, que ella sepa hacerlo, entonces ahí se ven las habilidades de una como enfermera que no sabia hacerlo y ya sepa hacerlo, entonces ahí se ven nuestras habilidades como enfermeras, siempre y cuando tengamos que prestar servicios de enfermería, a mi en el área que viene siendo intendencia o mantenimiento entonces pues ahí si me negaría pero me digan te vas a desempeñar tus funciones como enfermera, pues vamos, y voy a adquirir mas habilidad y si me dicen a que servicio irme, pues a pediatría, y creo que también va a ser un reto para mi, después de 9 años no pasar por pediatría, si servicios que también pueden darnos satisfacción si alguien se acercara a ti y pediría tu consejo sobre ser enfermera o enfermero tu que le recomendarías, por su puesto que si siempre y cuando realmente lo quiera que el o ella quiera ser enfermera, que no venga influenciado por sus papas, así contaría con todo mi apoyo bueno pues si no tienes algún otro comentario podríamos pasar toda la tarde platicando de esto, y te agradezco porque no te quiero quitar mas tiempo,

Nada de esto, al contrario agradecerte también a ti el interés que has mostrado por la profesión de hecho el que estés ahorita con estas entrevistas son pocas las personas que llevan una tesis de esta forma y que bueno que estas poniendo en práctica incluso tener la evidencia que es de gran valor para estas cuestiones y que bueno, te felicito también te invito a que continúes también con ese interés y reconozcete sobre el dominio que tienes del proceso enfermero.

## **Clínica Maternidad Guadalupana**

### **Entrevista 1**

Vamos a iniciar la entrevista, a mí me gustaría que ésto fuera espontáneo, tal como usted lo ha vivido.

Me gustaría que me contara, ¿Cómo decidió ser enfermera?

Pues, ya tantos años, que ya ni me acuerdo, bueno desde chiquita me gustaba lo de la enfermería, o sea, desde chiquita yo quería ser enfermera, antes, este... nos pedían que estudiaran, que estudiáramos. De la secundaria, se pasaba uno a enfermería, ahorita ya están pues más preparados, se requiere de la preparatoria para... y pues desde niña me gustó.

¿Usted qué grado académico tiene?

Nada más hasta segundo año de enfermería, no terminé mi carrera.

¿Cuántos años tiene ejerciendo la profesión como enfermera?

Como enfermera, como 17 años.

Bien, si tuviera que hacer una lista de todo lo que le ha dejado satisfactorio en la profesión, independientemente de un trabajo u otro, ¿Como enfermera, qué sería lo que la ha dejado satisfecha?

Pues, a veces el agradecimiento de los pacientes, a veces los pacientes, por ejemplo de medicina interna, que son pacientes que no van a salir y de repente los ves bien,

Eso ha sido lo satisfactorio, y que te digan gracias señorita por su buena atención, se siente bonito pues.

Como es tan importante el papel de la enfermera ¿verdad?

¿Qué otra cosa habrá sido lo que en todo este tiempo la ha dejado satisfecha?, ¿dado satisfacción?

Yo creo que está uno satisfecho, por que te gusta la carrera y la ejerces, y estudias es por que te gusta, yo me siento satisfecha con todo, me gusta hacer las cosas bien, hacerles las cosas a los pacientes.

¿Como enfermera se siente satisfecha?

Si satisfecha

Si tuviera que ponerle un numero del 0 al 10 ¿Cuál sería la calificación que se daría?,

Yo me pondría un 10 por que yo sí, a mi me gustaba desde chiquita, mi carrera.

Considera que se requiere vocación, ¿y que usted la tiene?

Si,

Así como hay cosas satisfactorias también tenemos cosas que nos insatisfacen y que decimos no, esto no.

A veces sabe que si nos insatisfacen los sueldos, por que no es una carrera que sea bien pagada y menos aquí en lo particular, no esta muy bien pagada, eso también me insatisface a veces, bueno a lo mejor si tuviera un título podría entrar a una institución pero independientemente de eso, o sea, yo siento que es una carrera muy mal pagada,

En eso estamos, apenas.

Si

Habría algo que al principio le había dejado satisfacción, al principio cuando recién empezó como enfermera, ya ve que al principio comienza uno como muy entusiasmado y después como que va....

Como que vas aterrizando

Hay pues como que, ¿algo que me haya dejado satisfacción, dices?

La verdad, yo me siento satisfecha, en cuanto a mi carrera yo me siento satisfecha, te digo, ésto lo hago por que me gusta, me siento bien con el trabajo que realizo, a mí me gusta esta carrera.

¿Qué dice de la imagen social que tienen de la enfermera?

Yo siento que es una buena imagen, es buena imagen por que, muchas veces se llevan buena imagen de nosotros y muchas otras no, hay de todo, verdad.

Y en las instituciones, casi siempre se quejan de las instituciones de gobierno, si te fijas, pero uno como enfermera entiende que esta muy saturado de gente y es muy pesado pues.

A veces hasta insatisfactorio ¿verdad?

Si aja, exactamente, que hay mucho trabajo y a veces no alcanzas a atender a toda la gente como quisieras.

Eso ha sido lo insatisfactorio,

Para mi si, para mi si

Y esto de portar el uniforme así, pulcro y bien planchadito y blanco,

Pues eso también es satisfactorio, debes de ir bien limpia con tu uniforme bien, frente al paciente, pero debe de ser, debe de haber una diferencia entre.

Qué tendría que pasar en una jornada de trabajo para que usted se sienta satisfecha, a veces que sale uno de hacer algo como enfermera o y dice uno hoy si la hice.

Qué tiene que pasar

Yo pienso que a veces cuando haces algo sobre todo en los niños, en pediatría, que te cuesta trabajo canalizarlos y puedes hacerlo y dices lo logré, a mí me gusta mucho cirugía y pediatría, con los niños es más delicado, y ver que puedes darle el servicio bien, que un niño te haya caído en paro y sacarlo, te da satisfacción,

Como se ve reflejado su presencia como enfermera en su familia o en la sociedad,

Con mi familia, y que satisfacciones les ha dejado, mira en mi familia cuando están enfermeros, como estás en el medio tu sabes con que médicos llevarlo,

Eso es satisfactorio, claro a veces.

¿Qué expectativas tiene como enfermera?

Expectativas tengo muchas, por decir, como yo, por decir tengo 40 años, yo voy a ejercer mi carrera hasta donde yo sienta que he ejercido bien, quiero retirarme no cuando me jubile sino antes, por que yo tengo mi familia, tengo mi casa, mi trabajo igual y me gusta pues y yo me voy a retirar cuando ya me sienta cansada.

¿Hay algún momento en el que se haya sentido cansada o haya dicho no quiero ser enfermera?

No por que a mí me gustó desde chiquilla,

¿En qué momento confirmo su vocación como enfermera, que tubo que pasar?

O sea mira cuando estaba en la secundaria, antes, estudiar para secretaria era comercio, como tu prima fulana decía mi mamá, mi

mamá decía no estudies enfermería, ya vez, cómo era la gente de antes, mi familia no estaba muy de acuerdo pero yo como a mí me gustaba, cuando iba a entrar a la escuela me vine a la escuela de enfermería, cómo iba a estudiar algo que a mí no me gustaba, cómo voy a hacer algo que a mí no me gusta,

Toda la vida fui yo sola, a mí se me puso difícil por que mi familia no me apoyaba, pero yo trabajaba y estudiaba, pero gracias a Dios aquí estoy.

¿Alguna otra cosa que esté pendiente en su desarrollo profesional que le de satisfacción?

He dado clases de primeros auxilios trabajé en el DIF municipal, es muy bonito por que conoces, pues a mucha gente y los orientas, por ejemplo, en Tangancicuaro donde hay tanta ignorancia, si, yo trabajé tres años, todo para mí ha sido satisfactorio, trabajaba en un hospital privado cuando trabajaba en el DIF municipal, el viernes teníamos pláticas con los abuelitos y a mí me ha dejado muy satisfecha,

¿Si alguien te pidiera consejo para estudiar enfermería?

Mi consejo sería que si les gusta, lo estudien porque es una carrera muy desgastante pero tiene muchas satisfacciones si te gusta, si te gusta, la carrera es muy bonita si te gusta, si no, mejor ni se metan.

¿Gusta agregar algún otro comentario?, que las nuevas generaciones no estudien nomás por estudiar, yo siento que la vocación fue algo con lo que yo llegué, desde niña yo soñaba que era enfermera. En todos los aspectos yo me siento realizada,

## **Entrevista 2**

Soy Héctor Benjamín Gutiérrez Barriga hoy es 7 de marzo del 2008 y realizaré la segunda entrevista. Estoy en La Clínica Maternidad Guadalupeana, son las 13:45 horas.

¿Cómo decidió ser enfermera?

Lo decidí sinceramente como última opción, yo quería estudiar medicina pero no se pudo en gestión de la economía, ya después, empezando al carrera, este...pues pensé que si no me gustaría la dejase pero a la madre directora de la escuela donde yo estudié dice que no estamos en esta carrera por que hayamos querido y que en algún ser supremo, tarde o temprano la elegiríamos.

¿Dónde estudió?

Stella Maris, Zacapu

Si tuviera que hacer una lista de lo que la ha dejado satisfecha como enfermera, ¿qué diría esa lista independientemente de trabajar en uno u otro hospital, y en todo lo que usted ha hecho como enfermera?

Pues las cosas que más satisfacción me dan, son el haber sacado pacientes muy delicados adelante, que se van de alta.

Como el papel de la enfermera es tan importante ¿verdad?

Si, es vital, la amistad que he tenido con médicos y enfermeras, mi expectativa es seguir estudiando seguir preparandome.

¿Como persona, se siente satisfecha por ser enfermera?

Creo que aún no, creo que aún me faltan muchas cosas todavía, para completar,

¿Qué faltaría?

La licenciatura, alguna especialidad.

¿En qué áreas han sido en las que ha encontrado mayor satisfacción como enfermera? En todas yo creo que cada área que ocupamos tiene su importancia ni más ni menos importante.

Estamos en los 2 extremos de la vida.

Supongo que debe haber habido insatisfacciones

Si, cuando nos esforzamos tanto por el alivio de una persona y lamentablemente su mejoría no está en nuestras manos, independientemente de lo que debemos hacer, como en el caso de las enfermedades crónicas.

Terminales

Si

¿Cómo se hace presente usted como enfermera en su familia?

Para la familia uno siempre viene siendo un eslabón, el muro que detiene la familia, le digo esto porque yo soy de un pueblo, Tirindaro, allá el que una persona estudie, es algo más relevante, fuera de lo ordinario y la familia se apoya un poquito más en mí, y eso deja buen sabor de boca. Muchas veces el rol de la enfermera en la familia es tomarla en cuenta para muchas decisiones de salud o no, cuando voy ayudo a las personas mientras se pueda

¿Cuánto tiempo lleva usted como enfermera?

5 años, recién egresada, pues ya 5 añitos, bien que grado académico tienen titulación y vamos por la licenciatura.

Pero necesitamos que los nuevos licenciados demuestren lo que se está haciendo, que no nos mantengamos como toda la vida y nada más que ahora como licenciados,

Eso ya es dependiendo de cada quien si las cosas las hacemos a conciencia, si es así es importante, ahora si con licenciatura los conocimientos aumentan y el nivel de responsabilidad, pues así debe uno implementar el grado de conciencia en cada actividad, mas preparado, mas responsabilidad.

Que le parece la imagen ante la sociedad de la enfermera, la enfermería es una profesión hermosa por naturaleza y muy buena muy necesaria, importante, creo que la sociedad no nos ve como deberían, por lo mismo que no están acostumbrados, agradecemos el servicio pero no ven lo que esta detrás de esa atención que reciben, por ejemplo las personas en la sociedad nos ven como seres de mentalidad muy fría insensibles a veces, pero no todo lo contrario, sólo que restamos en esta carrera y tenemos otras responsabilidades, y no dejamos que se mezclen nuestros sentimientos, y hacemos las cosas de acuerdo a nuestra conciencia, nuestros conocimientos

Usted cree que se nos muevan los sentimientos en la atención al paciente.

Si, si somos humanos, no nos duele igual un familiar que una persona que no tenemos mucho de conocerlo, yo le decía anoche a un familiar de paciente, yo estando de este lado los atiendo de una forma y estado del lado de familiar de paciente es completamente diferente, comprendo y se lo que están pasando, por eso la importancia de ponernos en su lugar para entender a un familiar ser paciente y sabiendo que nosotros también jugamos ese papel en ocasiones.

Que tuviera que pasar en un día de trabajo normal para que usted se sienta satisfecha, creo que con el solo hecho de aportar un granito para la mejoría de los pacientes de no hacer algo de lo que me pueda arrepentir en atención hacia ellos, todo lo que hice fue en beneficio, de no irme con el pendiente de, no hice deje de hacer u omití, respecto a la presentación de la enfermera, estoy de acuerdo, si, de hecho en muchas instituciones se esta quitando lo de la cofia, yo digo por el criterio que sea la cofia es lo que nos identifica, si a usted le dijeran que no usara cofia, seria parte de insatisfacción.

No para nada, la cofia se lleva en la cabeza pero el sentimiento se lleva en la mente y eso es lo importante.

Enfermero o enfermera con o sin uniforme, uno tiene la satisfacción de servir.

Algo más que desee agregar, que es muy bonita la profesión, muy cansada muy estresante en ocasiones pero deja muchas satisfacciones, mas satisfacciones que insatisfacciones,

Si tuviera que calificar su satisfacción, seria 9 por que hay cositas que uno quisiera cambiar, planificar, y las necesidades de hospitales uno quisiera satisfacerlas, pero hay cosas que ya no depende de uno, si no de personas que están en otro nivel, así es, le agradezco mucho señorita, hasta pronto.

## Entrevista 19

Jubilada

¿Cuanto tiempo lleva como enfermera?

Llevo una vida muy larga, yo me titule en el 73, como estudiante estuve trabajando ya vez que te dan la oportunidad de trabajar para que ganes unos pesos y saques tu carrera adelante, estuve haciendo turnos y las guardias especiales que era con lo que mas se ayudaba uno

Y hasta la fecha

Y el servicio social lo dí en el Hospital San José porque por porcentaje de calificaciones te daban a escoger y me toco darlo aquí, algunas de mis compañeras salieron a Uruapan, Guadalajara en otros lugares, yo fui muy feliz, desde que estaba en la escuela de enfermería, desde estudiante, empecé a trabajar en el IMSS en el 73, por ahí así, después de los tiempos que te pide el contrato colectivo de trabajo, dios me dio la oportunidad de salir jubilada, y no soy de las que se jubilan y se van a quedar a su casa, sino que todavía ando por aquí, Haciendo ruido,

Haciendo este,,, pues todo lo que se puede, ayudando a las compañeras a que caminen para adelante sobretodo a las criaturas que van saliendo como ahora ustedes para que vean su carrera como un futuro, de sabiduría por que esto, el ver el acabar a ti es lo que te va a dar la manera de seguir pá delante y no estancarte, yo tube la oportunidad de hacer 2 posbásicos que es lo que nos pedía el IMSS para caminar más para adelantito y no quedarte en una estancia, hice enfermería medico quirúrgica, en el 83, centro medico de Guadalajara, estuve en México en La Raza haciendo administración de hospitales, eso es lo que nos pedía el IMSS, ya jubilada me puse a hacer prepa por que eso no te lo pedía el titulo, ya terminada intente hacer la licenciatura pero en ningún lugar me han aceptado porque ya no soy enfermera activa, o sea trabajando para una institución, pero no se me quitan las ganas de agarrar y ser licenciada un día.

Haa que caray mire.

¿Eso ha sido insatisfactorio para usted?

¿Que? Que no haya podido hacer yo mi licenciatura, mmm, pues no insatisfactorio pero no quede a gusto, porque yo lo quería hacer por el IMSS, porque toda la vida estuve ahí, a ver si algún día en otro lado pudiera y si no de todas manera son me siento mal lograda, porque estos cursos que organizamos aquí también te dan la pauta para que no te quedes en lo que sabias hace tiempo,

Es muy valioso que personas como usted, que están en su etapa de jubilación permanezcan activas en el colegio y nos estén impulsando a

las nuevas generaciones, es un ejemplo de veras para uno que realiza sus expectativas conforme a los líderes de enfermería

Durante toda esta vida como enfermera, cuales han sido sus mayores satisfacciones, pues mira el que salgas adelante con un propósito te da una satisfacción enorme, el que puedas agarrar una plaza en un lugar determinado también te satisface por que de ahí vas a vivir, de ahí tuve a mi hija, ya termino su carrera bendito sea Dios, pero con el apoyo de mi chamba la satisfacción que me dio para tenerlo en la escuela para mi todo eso es satisfactorio,

Que calificación se pondría entre el 0 y 10, yo 10 porque no hubo nada que haya querido y no lo hayan logrado por X o Z.

Ni siquiera los embarazos que luego a veces os tumban a uno porque les tienes que dedicar mucho tiempo, ni siquiera eso me detuvo

¿Si ud tuviera que evaluar toda su vida profesional hasta el día de hoy, como haría esa evaluación, mmm?

Pues te trazas una meta quiero llegar hasta el final, yo llegue hasta el final, entonces yo estoy muy feliz, del 1 al 10 yo tengo 10 de felicidad, Ha tenido insatisfacciones

Luego a veces los problemas laborales donde hay conflictos entre el personal, sobre todo uno que maneja personal, como que te apachurran un poquito, como que te este quitan la ilusión pero es pasajero porque es cosa que tienes que vivir dentro de un grupo de trabajo, y eso es normal.

Claro por la dinámica social que se tiene. Así es, las envidias que siempre las va a haber, me carga porque le caigo gorda, todo eso pues te ponen a pensar un poquito pero de ahí a que este insatisfecha pues no,

En que áreas de enfermería se ha desarrollado, en todas...

### **Entrevista 18**

¿Cuanto tiempo lleva como enfermera?

como 20 años

¿Como fue que decidio ser enfermera?

Decidí por un hermano que estaba enfermo, se ponía malo a cada rato, entonces estaba chiquita y no sabia que hacer, y yo decía cuando yo este grande voy a ser enfermera para poder hacer algo, y poder ayudar, eso fue lo que me motivo.

¿Donde trabaja usted?

Ahorita en jurisdicción numero 2.

Ahí soy enfermera y atiendo personas de otras unidades, y en esa área en la que usted trabaja cuales han sido sus satisfacciones.



Muchas, pero porque atiendo a personas de bajo s recursos personas que requieren de mucha orientación, hay algunas que no están preparadas que no tienen primaria terminada, enseñarles a su auto cuidado ya preparase, su trabajo es muy importante porque esto es la repercusión de que toda la familia este sana no se enfermara

Como enfermera colegiada cuales han sido sus satisfacciones, yo tengo poco de ser colegiada, tengo un año, inicie en abril del 2007, y me informaron de lo que es el colegio y me gusto porque quiero superarme, quiero saber mas para ser buena enfermera

Claro que si

Cuales son sus expectativas como enfermera,

Pues yo quiero superarme, no quiero quedarme así, quiero actualizarme,

Si tuviera que hacer una lista de todo lo que le ha dejado de satisfacción como enfermera desde que inicio hasta ahora, que diría esa lista.

El saber ayudar, el poder orientar el poder relacionarme con personas, el saber que si le oriento y sigan lo que uno les dice he visto personas que si lo toman en cuenta y le siguen inclusive la confianza que uno como enfermera les da, son mas abiertas con uno, que con los médicos, por la confianza que uno les da.

¿Y eso es el rol de la enfermera no? En la relación enfermera paciente, que el paciente se pueda abrir y nos pueda expresar lo que vive y a partir de eso poderles ayudar.

Por eso es la inquietud de tener conocimiento de actualizarnos mas porque así como que quiero mas, y eso me motivo a entrar al colegio para sentirme bien conmigo mismo.

En que otras áreas de enfermería e ha desarrollado,

Nada mas en el primer nivel lo que son campañas de vacunación y en quirófano mucho tiempo también,

En ese tiempo como será su satisfacción.

Poderlos apoyar en todas las cirugías, ayudarlas instrumentar, ud se siente satisfecha como enfermera, mmm si y no.

¿Si ud tuviera que calificar su satisfacción como enfermera que calificación se pondría?

Hay,

Tal vez en base a lo que le falte o como ud se sienta.

Mucho me falta, quiero prepararme más,

Ud esta orgullosa de ser enfermera, si me gusta.

Alguna vez se ha cansado de ser enfermera, no, no me he cansado pro que, inclusive cuando deje de trabajar yo sentí esa necesidad de retomar mi carrera y me sentía mal entonces no me he cansado, Habrá algo que le daba satisfacción antes y ahora ya no o viceversa.

Cuando apenas iba saliendo de la escuela, pero cuando va pasando el tiempo vas sintiendo la necesidad de ayudar más, de superarte, cuando llegue el fin de su vida laboral, de su vida útil, seguirá siendo enfermera, si

¿Que expectativas tiene para entonces?

Voy a seguir siendo enfermera porque aunque esta jubilada voy a estar atendiendo pacientes y personas que vayan a buscar mi ayuda, o personas que me pregunten de algún medicamento ayudarlos y orientarlos,

Que significa para ud, estar satisfecha.

Logra todos los anhelos o deseos de superación que yo quiero, voy a los cursos y siento que logre algo, me actualizo,

Finalmente es para bien del paciente pero también es el resultado de que uno se sienta satisfecho

Si la satisfacción propia de uno personal y profesional, así como hay satisfacciones hay insatisfacciones verdad

Si no poder hacer un procedimiento como un sentirse mal de no poder hacer algo más, impotencia y eso como que te trauma uno

Finalmente todos podemos hacer lo que queramos hacer para ayudar al paciente pero tenemos que estar actualizado, y no sentir esa impotencia de que no puedo.

Si y no puedo y el quiere que yo lo saque o lo, entonces esta la importancia de superarse ya que es la necesidad de que estarse actualizando y mejorando cada día y eso va encaminado en mejorar al paciente cada día, le ha dejado mas satisfacciones primer nivel que lo asistencial.

Si siempre me ha gustado estar en primer nivel porque decir si yo hubiera prevenido esto, no pasaría, siempre me ha gustado, porque me gusto la prevención.

Ustedes tienen un papel muy importante y muchas veces se les deja al margen y se toma mas encuesta a lo hospitalario.

A mi me gusta mucho el primer nivel me deja mas satisfecha, el evitar que lleguen a hospitalización a los pacientes.

Finalmente no es prevenir una enfermedad es darle salud a una comunidad, a una familia

Vacunar, previniendo, poder prevenir,

Como se ve reflejado su rol como enfermera en su familia.

Porque cada rato les llamo la atención, mi mama es diabética y les digo has esto, como lo otro, no quiero que te valla a pasar esto, estar como cuchillito, siempre que tengan cuidado y su auto cuidado

Es bonito no empezar con la familia pero a veces es insatisfactorio.

En la familia no puede lograr uno mucho por que este no se quizás por que dicen hay como das lata, pero es diferente a familia a la

comunidad, me dicen porque me estas diciendo eso si eres aparte de mi familia.

Bueno pues si no desee agregar otro comentario.

Me gusta la carrera de enfermería y quiero echarle ganas, superarme y ayudar mejor, que grado académico tiene, técnico medio, quiero hacer la licenciatura, estar colegiada, ahora que estoy colegiada siento que ya di un paso, estarme preparando y certificarme,

Si en la actualidad es indispensable, no por lo monetario si no porque nos avala, y la satisfacción que nos da.

Entrevista numero 9

Soy HBGB, hoy es 8 de Marzo del 2008,

Son las 13:00 hrs. continúo en la clínica Hospital Civil de Zamora, y realizaré la siguiente entrevista.

¿Cuanto tiempo lleva ud. Ejerciendo como enfermera?

32 años, 32 años, para mi es una satisfacción trabajar, como enfermera ayudar a los pacientes y la satisfacción más grande es a veces ver que muchas veces los pacientes, siguen adelante con ayuda del personal de enfermería verdad,

Si,

Ver los casos difíciles y que han salido adelante, pacientes que nos hacen saber sus problemas, y este,

El agradecimiento de los pacientes

Estuve trabajando en varios hospitales, en el seguro en el Santa Maria en el Juárez, trabajo muy a gusto, como enfermera no importa en lo personal no me importa, lo económico, por que si me importara yo estaría en el seguro, pero no, trabajar aquí en el hospital, ver que el paciente éste bien, a el y a sus familiares darles uno el apoyo espiritual y físicamente darles los cuidados y todas las necesidades de la persona, este, pues que mas le puedo decir, si, este, que los familiares se van con mucho gusto de ver que se les trata bien y pues también que otra compañera no atiende al paciente bien, que no lo atiende en cuanto se le llame a pesar de que fuera una cosa sencilla, o fuera otra cosa delicada, y muchas veces dice uno ahorita voy ahorita voy, ayudar a los familiares a que estén ellos tranquilos y ver la cosa normal, aun que a veces no se puede, porque el hecho de ver al paciente grave y sentir la impotencia de no poderlo ayudar,

Cuando en estas situaciones muchas veces lo más importante no es un medicamento si no el apoyo emocional que uno como enfermero pueda darles, y a veces eso mismo lo siente uno mas a fondo porque, a mí me ha pasado, que tiene uno una persona grave, muriéndose y le

dicen a uno sálgase y sálgase y uno se siente mal, que mas le puedo decir.

Cuando recién empezó como enfermera a lo mejor había algo ¿que le daba satisfacción y que ahora ya no, o viceversa?

Es igual, es lo mismo porque cuando uno empieza su carrera como enfermera uno sabe que va a ayudar al paciente y la satisfacción debe ser que salga a delante el paciente, que este bien, con la ayuda de uno, con los cuidados que les da uno, cuidados generales, de medicamentos, quirúrgicos, y a veces espiritualmente

Es muy importante atender a los pacientes de forma holística, respetar y respetar la religión de cada paciente, no de que a este apaciente no lo atiando porque no es católico, respetarlo y ayudarlos.

Así como ah habido satisfacciones supongo que también ha habido insatisfacciones,

Mmm

O algo que descubrió que era insatisfactorio, Que a lo mejor era motivante y ya no

Pues no no tengo ahorita ningún motivo, no

Será tal vez que cuando falleció mi mama yo no quería trabajar, pero gracias al personal de aquí del hospital yo salía delante

Ha sido satisfactorio el apoyo que le ha dado el personal,

Si si porque me ayudaron a salir adelante, de la pena que yo tenia, y mi trabajo es una terapia para mi porque llega uno aquí con los pacientes a darles salud, simplemente cuando llegan aquí a cirugía llegan con el temor de que no conocen no conoce y piensan que va a ser diferente, el llamarles por su nombre, mire les vamos a ayudar en esto, y cuando salen de su operación se vana gradecidos,

¿Que puesto tiene ud. Aquí?

Ahorita soy la jefa de aquí de quirófano.

¿Cuanto tiempo lleva en este puesto?

Llevo como unos, es que estuve un tiempo de jefe de aquí y luego posteriormente estuve en la jefatura en el 89 y luego posteriormente regrese, y ahorita llevo como 4 años.

¿Cuando estuvo en jefatura que era lo que más le daba satisfacción?

Ver que el personal apoyaba cuando se le necesitaba, y que los pacientes estuvieran bien atendidos porque si no se atienden pues son salen bien y que los médicos se van agradecidos de ver que se les hacen los cuidados que ellos indican, porque si uno no les hace los cuidados que tienen el paciente no va a como se llama, a mejorar.

Ahorita que esta aquí en quirófano supongo que tiene funciones diferentes al resto del personal, en este puesto que satisfacción le deja.

Me deja una satisfacción muy buena porque el personal siempre me ha respetado mucho y me ver con cariño y a mi la verdad no me gusta sentirme esto y lo otro sino que vernos con las mismas funciones, aunque yo les digo que ellos tiene la libertad de trabajar como ellas gusten, estas compañeras no hay necesidad de decirles hay que hacer esto, ellas lo hacen tienen mucha iniciativa, somos compañeras, y no andar mandando o esas cosas cada quien sabe sus funciones verdad Muy bien, y ¿que satisfacciones tenia cuando era jefe de enfermeras, y que insatisfacciones?

Pues que el personal, porque también trataba a las de tendencia, pues les diera uno las indicaciones o que estuviera diciéndoles los detalles de cada departamento a trabajar, y a veces le gritaban a uno, pero pues yo les decía mira yo te trato con palabras mas o menos y como que ya se tranquilizaban y pues ya

Más les vale,

Si

Jajaja

Ud. ¿Le recomendaría a alguien que fuera enfermera?

Si, si es mucha dedicación porque para uno no hay festivos ni hay que hoy no falte, para uno es trabajar y ser una profesionista, ser responsable, y todo eso pues, muchos sacrificio y llegar a lo que a uno llevo, ud que grado académico tiene, nomás estudie la secundaria y estudie enfermería no

Se necesitaba la prepa para poder entrar, bien

Algún otro comentario que desee agregar.

Pues decirles a todas las enfermeras que sean personas... humanas, y que entiendan al paciente sobre todo al familiar, que a veces los familiares son medios agresivos pero tranquilizarse ellas y los familiares se tranquilizan y que al paciente lo vean con cariño y con respeto,

Como se hace presente ud como enfermera en su familia,

Mas que nada ellos sienten el apoyo de mí, si algo se necesita recurren a mí para ver como se soluciona el problema.

¿Eso es satisfactorio o tedioso?

Pues mas que nada con mi familia ellos necesitan el apoyo mió y para mi es una satisfacción saber que ellos me toman en cuenta para, nada mas para ayuda medica si no también personal,

De la imagen que tiene la sociedad de la enfermera, que opina.

Pues a veces muy mal, de que a veces la enfermera tiene otro tipo de situaciones y de que la gente piensa que uno anda con los doctores, esa es la imagen que tienen pero eso es mas bien porque por la misma relación que tiene uno con los médicos como es muy, muy, muy cercana, entonces se malinterpreta por otro lado

Eso es insatisfactorio para ud, si eso es si porque deberían comprender el desgaste que tiene uno.

Si, las enfermeras y enfermeros somos muy criticados y no están enterados de la realidad de la vida de los hospitales, del trabajo del desgaste diario, y que muchas veces uno llega a sentir el fallecimiento de algún paciente, como personas nuestros sentimientos se mezclan con el trabajo y muchas veces lo relaciona uno con su familia,

Si claro que si

Bueno creo que seria todo muchas gracias y suerte, la información que ud acaba de proporcionar será muy útil, para este trabajo, muchas gracias señorita, ud tiene vocación, ¿si usted tuviera que calificar su satisfacción como enfermera que calificación pondría?, para mi es lo máximo, encontrarse a los pacientes en la calle y se acuerden de nosotros, es bonito,

Bueno pues le agradezco mucho, ándele pues si si.

#### **Entrevista10**

##### **Jurisdicción Sanitaria 02 Zamora.**

¿Como fue que decidió ser enfermera?

Yo porque ví una vecina con su uniforme con su cofia y yo dije voy a ser enfermera para vestirme así,

¿Cuanto tiempo lleva ejerciendo como enfermera?

Como enfermera me titule en el 85 y a la fecha son como 23 años como ya titulada.

Antes de titulada ejerció como enfermera, si desde que estuve estudiando los tres años trabajando,

En que áreas de enfermería se ha desarrollado, ahorita más en el primer nivel pero desde que inicie llevo la mitad y la mitad como enfermera asistente.

Como considera ud. Que ha sido su satisfacción en este tiempo que ha ejercido como enfermera,

Pues yo siento que he logrado mucho

Porque yo estoy ahorita en un como quien dice en un alto puesto, alto soy enfermera jefe de servicio, ya nada mas me falta escalar lo de la jefatura de enfermería, entonces yo siento que voy progresando y aparte soy responsable de programas,

Eso ha sido satisfactorio para ud?

Si, tanto en lo personal como en lo económico, como en lo profesional.

En el área asistencial, han estado presentes esas satisfacciones también

Si a mi me gustaban mucho los pacientes críticos, andar a la corre y corre, la adrenalina, supongo que también ha habido insatisfacciones.

La escasez de todo, cosas que le hacen falta al paciente y ver que no se cuenta con lo necesario para sacarlo adelante, pues eso si como que te trunca, bueno aquí en lo administrativo no poder aplicar el proceso enfermero en el primer nivel, muy difícil,

¿Que se necesitaría para que pudiera aplicarse el proceso enfermero?,

Diagnósticos, casi no hay diagnósticos, yo he buscado y casi todo se basa a lo asistencial, como 3 vienen enfocados a primer nivel, y nosotras que trabajamos más en el primer nivel, es muy difícil encontrar un diagnostico y darle seguimiento, nuestra forma de trabajo como que no nos lo permite bien aplicarlo y te lo digo porque estuvimos viendo lo de las notas de enfermería muy diferente a lo que se hace en un nivel de hospital a lo que se hace acá en una consulta externa o lo preventivo, al menos a mi ha sido insatisfactorio, de que siempre nos tengan en un segundo lado, por ejemplo si valoran mucho la nota medica en un primer nivel pero la nota de enfermería,

¿Hace falta investigación en eso no?

Si

Que enfermería nos pongamos las pilas a investigar

¿En las relaciones con compañeros de trabajo, como ha sido?

¿Insatisfactorio? ¿Satisfactorio?,

No yo siento que satisfactorio al menos no he tenido broncas con alguno de mis compañeros ni de mi lado para ya ni viceversa,

Por otro lado en su vida familiar o personal como se ve reflejada ud.

¿Como enfermera?

Fíjate que yo le veo un lado malo porque muchas veces piensan que enfermería es igual a medico se enferma alguien y quieren que yo les medique y le solucione su problema y como que se enojan cuando los mando con el medico, es la situación con mi familia porque mi papa que es diabético hipertenso entonces se siente mal y quiere que yo solucione, y se enoja porque lo mando con el medico,

¿Tal vez al inicio de su desarrollo profesional estaban presentes algunos satisfactores que ahora no lo están o viceversa?

O tal vez conforme paso el tiempo ud descubrió cosas nuevas que la han dejado satisfecha

Me gustaba más el trato al paciente, pero ahorita ya lo administrativo te absorbe más, adaptarse a los nuevos cambios.

En lo económico pues me va bien

¿Que expectativas tiene como enfermera?

Ahorita terminar la prepa porque me la brinque, revalidar mi licenciatura, estudiar, quiero llegar a la maestría en salud publica, si porque yo era de las que me rehusaba a estudiar pero ya estoy viendo que el nivel licenciatura nos esta dejando de lado,

Pero lo más importante, todas las nuevas generaciones de licenciatura proyecten su trabajo como licenciadas,

Porque luego muchas dejan mucho que desear que se note que son licenciadas

Yo por eso me rehusaba decía bueno que diferencia hay de la nivel licenciatura al nivel general que yo tengo, no era mucha pero dije voy a ver. Finalmente tal vez no se necesite tener la licenciatura para tener la satisfacción que se busca dentro de la profesión, la experiencia te la va dando.

Yo por ejemplo en el puesto que estoy, estoy por arriba de varios compañeros que son de nivel licenciatura pero porque me lo he ganado con mi trabajo,

Su experiencia. Si ud. Tuviera que calificar su satisfacción como enfermera que numero le pondría entre el 0 y el 10? yo creo que un 10, me gusta mucho mi carrera, es lo mejor, no Si

Que la enfermera se sienta feliz cuando termine su etapa laboral inicia su etapa de jubilación ¿que expectativas tiene para entonces?

Ya me estoy preparando, yo voy a trabajar mis 28 años de trabajo y no se para cuando me jubile poner un negocio propio, para cuando me jubile,

¿Algo referente a enfermería?

¿Enfermería?

Creo que ya no

Nuestro trabajo aquí en primer nivel es muy acelerado, y para esas fechas uno va a querer correr, y voy a necesitar algo mas tranquilo, si y mas ahorita con las acreditaciones del seguro popular.

Es insatisfactorio para ud, la carga de estrés con la que viven que están continuamente en metas y metas, pues a lo mejor no tanto si no que es una meta, el obstáculo podría ser el poco personal que hay en las unidades es mucho trabajo, al menos aquí tenemos dividido el trabajo, pero llega e momento en que a veces es una enfermera por unidad,

Como en las unidades móviles que a veces tiene varias comunidades, a veces es mucho trabajo.

¿Ud le recomendaría a alguien que le solicitara su consejo que fuera enfermera?

Yo si, es muy bonito enfermería muy muy bonito.

Si tuviera que enlistar las satisfacciones que le ha dejado la profesión en orden de importancia como las enlistaría.

Mira primero por que me gusta entonces ya con eso. Y enfermería me ha dado como en lo económico, ya tengo mis dos casas, mi carro del año, una vida tranquila a gusto, mis hijos están sanos,



¿Enfermería le ha permitido tener un buen nivel de vida, algún otro comentario que quiera agregar?

Pues que bueno que estas haciendo investigación, a lo mejor esto es lo único que me hace falta investigar y lo he planeado pero no lo he llevado a cabo,

Por ejemplo acerca de síndrome de burnout, si están contentas con la profesión tiene mucho que ver con la satisfacción profesional, y es lo único que ahorita he dejado de lado pero hay que retomarlo.

Y ese síndrome de burnout es aplicado en todas las áreas. Observo a mis compañeras y....uno de los criterios es de 6 meses continuos sin periodos vacacionales y si después de esos seis meses aparece la fatiga y todo lo que conlleva el síndrome de burnout pues algo nada más, si a lo mejor no le gusta la carrera. Muchas cosas, administrativas personales, económicas.

Le agradezco mucho. No al contrario.