



DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 94

“Motivos para la elección y permanencia en la especialidad de medicina familiar
de médicos residentes de la UMF 94 .”

PROYECTO DE INVESTIGACION

Para obtener el título de Médico especialista en
Medicina Familiar

P R E S E N T A:

DRA. NORMA ALICIA RAMIREZ IBARRA

MEDICO RESIDENTE DE 3er GRADO DEL CURSO DE
ESPECIALIZACION EN MEDICINA FAMILIAR

MATRICULA: 99367478
noalraib@yahoo.com.mx

INVESTIGADOR RESPONSABLE
DR RAUL TOMAS ARRIETA PEREZ
PROFESOR ADJUNTO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

INVESTIGADOR ASOCIADO
DR. JOSE RUBEN QUIROZ
COORDINADOR DE EVALUACION DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA
FAMILIAR UNAM



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.

AUTORIZACIONES

Protocolo presentado ante el comité local de investigación # 3515 con el número de registro: R-2011-3615-21.

Dr. Víctor Manuel Aguilar
Coordinador Delegacional de Investigación en Salud

Dr. Humberto Pedraza Méndez
Coordinador Delegacional de Educación en Salud

Dr. Ángel Muñoz Valero
Encargado de la Dirección UMF 94

Dra. Patricia Ocampo Barrio
Coordinador Clínico de Educación de Investigación en Salud UMF 94

Dr. Raúl Tomas Arrieta Pérez
Investigador Responsable

DEDICATORIA

Gracias a Dios por darme la fortaleza, la salud y la vida para realizar este proyecto.

A mi hija:

Mayté: Que Dios te bendiga, te agradezco por tu presencia, por tu sonrisa por todo este tiempo que no estuve contigo, aunque aun pequeña, me supiste entender, y quiero que sepas que tu siempre serás lo mas importante en mi vida. Te amo.

A mi esposo:

Daniel: Gracias por tu gran corazón, eres quien con amor me impulsa y acompaña a superarme.

A mis padres:

Juan y Alicia: quienes con su amor, su ejemplo y trabajo me dieron las herramientas que motivaron como conclusión este proyecto.

A mis hermanos:

Juan y Marisol quienes serán cómplices y amigos eternos en mi vida.

A mis asesores por su profesionalismo, dedicación y por compartir conmigo su experiencia y conocimientos .

A mis profesores de la especialidad con quienes tuve la fortuna de toparme y que compartieron conmigo más que conocimientos médicos.

A Sandra, Isabel, Miriam, Paulina, Alberto y Brenda mi gratitud por su amistad y apoyo.

2. INDICE

MARCO TEORICO.....	4
ANTECEDENTES CIENTIFICOS.....	15
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
JUSTIFICACION	18
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	19
PREGUNTA DE INVESTIGACION	19
EXPECTATIVA EMPIRICA.....	19
IDENTIFICACION DE VARIABLES	20
DISEÑO DEL ESTUDIO.....	20
UNIVERSO DE TRABAJO	20
POBLACION DE ESTUDIO	20
MUESTRA DE ESTUDIO	20
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA MUESTA.....	21
METODO PARA LA OBTENCION DE DATOS	21
PROCEDIMIENTO PARA REGISTRAR LA INFORMACION QUE SE OBTENDRA	21
PROGRAMA DE TRABAJO.....	22
CONSIDERACIONES ETICAS	23
RECURSOS DEL ESTUDIO.....	23
RESULTADOS Y ANALISIS	24
CONCLUSIONES	31
REFERENCIAS.....	36

Anexos

Guía protocolizada de entrevista acerca de los motivos de elección y permanencia en la especialidad de medicina familiar	26
Cuadro de variables	29
Cronograma de actividades	32
Consentimiento informado	35
Entrevistas realizadas	41

RESUMEN

“MOTIVOS PARA LA ELECCIÓN Y PERMANENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE MÉDICOS RESIDENTES DE LA UMF 94 .”

Arrieta Perez¹, José Rubén Quiroz², Ramírez Ibarra³

Antecedentes: Cuando los médicos se integran al estudio de la especialidad en medicina familiar, llevan a ésta ciertos impulsos y necesidades que afectan su desempeño. En ocasiones, esos impulsos y necesidades son inmediatamente evidentes, pero en otras, es usual que no solo sea difícil identificarlos y satisfacerlos, sino que además varíen mucho de una persona a otra. No obstante, resulta útil entender la forma en que estas necesidades e impulsos, en lo particular, o diferentes componentes motivacionales, en lo general, crean tensiones que estimulan o bloquean el desempeño de su actividad como residentes.

Existen diferentes modelos motivacionales que se encuentran presentes en la literatura actual, las teorías psicológicas de la motivación intentan dar respuesta a porque actuamos de determinada manera.

En la elección de especialidad un modelo aplicable es el de la motivación de logro (Good y Brophy, 1996), del cual se deriva la Teoría de la Atribución; esta teoría suele ser también abordada en el campo de las percepciones sociales (Robbins, 1999 y Morgana, 2004), sin embargo su abordaje en la presente investigación se realiza a partir del campo de la motivación.

Motivación es el empuje interior tras la conducta y así lo expresa Emmanuel Kant quien denominó conación a la motivación (del latín motum, variación de movere, mover), como la última de tres categorías psicológicas principales. Las otras eran el conocimiento, (cognición) y el sentimiento (emoción).

También podemos encontrar que en psicología y filosofía, motivación son los estímulos que mueven a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación; por eso este término está relacionado con el de voluntad y el del interés.

La motivación exige necesariamente que haya alguna necesidad de cualquier grado; ésta puede ser absoluta, relativa, de placer o de lujo. Siempre que se esté motivado a algo, se considera que ese "algo" es necesario o conveniente. La motivación es el lazo que une o lleva esa acción a satisfacer esa necesidad o conveniencia, o bien a dejar de hacerlo.

Objetivo: Identificar los motivos de los médicos residentes para la elección y permanencia en la especialidad de medicina familiar en la unidad de medicina familiar 94

Material y métodos: En el periodo de octubre-diciembre del 2009 se realizara un estudio cualitativo etnográfico, observacional, descriptivo, prospectivo, desde la perspectiva: fenomenológica en la U.M.F N° 94 del IMSS, donde se desarrollara una entrevista para que los residentes expresen sus motivos de elección y permanencia en la especialidad de medicina familiar

Recursos. Humanos: asesores y médico residente, Físicos: instalaciones de la UMF 94, materiales y financieros aportado por los investigadores.

Tiempo programado para realizar el estudio: 2 años

Experiencia del grupo investigador. 10 años de experiencia para el investigador de base y 1 año de experiencia para el médico residente.

Palabras clave: Motivación, motivos, residente, residencia, medicina familiar

¹Médico especialista en Medicina Familiar, profesor Adjunto de la especialidad en medicina familiar UMF 94, ²Médico especialista en Medicina Familiar, Coordinador de evaluación de la especialidad de medicina familiar UNAM

³Médico Residente del Curso en Especialización en Medicina Familiar, Unidad Medicina Familiar 94 del IMSS

2. MARCO TEORICO

MOTIVO Y MOTIVACION

De acuerdo con el diccionario de la real academia de la lengua española la palabra motivo deriva del latín *motivus* que significa relativo al movimiento

En el texto lo encontramos así :

1. *adj.* Que mueve o tiene eficacia o virtud para mover.

2. *m.* Causa o razón que mueve para algo.[1]

Motivación es el empuje interior tras la conducta y así lo expresa Emmanuel Kant quien denominó conación a la motivación (del latín *motum*, variación de *movere*, mover), como la última de tres categorías psicológicas principales. Las otras eran el conocimiento, (cognición) y el sentimiento (emoción).

A principios del siglo XIX James Mill introdujo su concepto: "Se genera un estado peculiar que por ser una tendencia a la acción, recibe la adecuada denominación de motivo". [2]

También puede definirse a la motivación como un estado excitante que se deriva de una necesidad interna, impulsando un organismo a la actividad y así entendemos que los motivos son hipotéticas fuerzas internas que impulsan y canalizan la conducta. [3]

Y encontramos que en psicología y filosofía, motivación son los estímulos que mueven a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación; por eso este término está relacionado con el de voluntad y el del interés.

Motivación, en pocas palabras, es la Voluntad para hacer un esfuerzo, por alcanzar las metas de la organización, condicionado por la capacidad del esfuerzo para satisfacer alguna necesidad personal. [4]

"Es el impulso que inicia, guía y mantiene el comportamiento, hasta alcanzar la meta u objetivo deseado". [5]

La motivación exige necesariamente que haya alguna necesidad de cualquier grado; ésta puede ser absoluta, relativa, de placer o de lujo. Siempre que se esté motivado a algo, se considera que ese "algo" es necesario o conveniente. La motivación es el lazo que une o lleva esa acción a satisfacer esa necesidad o conveniencia, o bien a dejar de hacerlo. [4]

CLASIFICACION

Hay diferentes clasificaciones de motivos en base al objeto de mi estudio elegí la clasificación utilizada en psicología.

Las distintas escuelas de psicología tienen diversas teorías sobre cómo se origina la motivación y su efecto en la conducta observable.

Los motivos pueden agruparse en diversas categorías:

- En primer lugar figuran los motivos racionales y los emocionales.
- Los motivos pueden ser egocéntricos o altruistas.
- Los motivos pueden ser también de atracción o de rechazo, según muevan a hacer algo en favor de los demás o a dejar de hacer algo que se está realizando o que podría hacerse.

Actualmente los psicólogos clasifican los motivos en primarios y secundarios.

Los motivos primarios siempre son innatos y de base fisiológica

Los motivos secundarios no son directamente necesarios a la preservación del individuo o a la conservación de la especie. Los motivos secundarios pueden ser adquiridos (por lo común mediante el aprendizaje) o innatos. [5]

Los motivos secundarios a su vez se clasifican como personales o sociales. Los motivos personales son relativamente independientes de los grupos sociales y de la dinámica social.

Los motivos primarios y los secundarios están relacionados, puesto que los motivos primarios son la base para la adquisición de los motivos secundarios; una vez adquiridos los motivos secundarios a menudo modifican los motivos primarios de un modo severo.

Se considera que todos los motivos, primarios y secundarios, se derivan de una necesidad interna y prescriben los intentos conductuales del organismo por reestablecer un estado constante (homeostasis). El proceso es muy evidente en los motivos primarios y sus necesidades fisiológicas, los motivos secundarios son más complejos. [5]

También debemos considerar que el estudio de la motivación se puede realizar desde diferentes perspectivas teóricas, entre las cuales destacan las teorías cognoscitivas que están, fundamentalmente, basadas en la forma en que el individuo percibe o se representa la situación que tiene ante sí. Una de las teorías cognoscitivas de mayor presencia en el estudio de la motivación es la teoría de la motivación de logro, definida ésta como la tendencia a conseguir una buena ejecución en situaciones que implican competición con una norma o un estándar de excelencia, siendo la ejecución evaluada como éxito o fracaso, por el propio sujeto o por otros (Garrido, 1986). [6]

Es relevante tomar en cuenta que existen en la literatura diversos enfoques cuyo tema principal es la importancia de la motivación en el desarrollo de conductas. Entre ellos se encuentra el enfoque conductual de la motivación, según el cual la motivación de los seres humanos es extrínseca, es decir, se basa en la obtención de recompensas externas, por tal razón, las conductas llevan como finalidad la obtención de algún objeto (casa, coche, etc.); se dice pues, que se siguen recompensas externas. Así, el otorgar a los estudiantes calificaciones, puntos y otras recompensas externas por aprender en algunos casos, resultan incentivos altamente motivacionales. De acuerdo con esto el estudiante elegiría una carrera con la finalidad de obtener recompensas externas algunas de ellas: prestigio, empleo bien remunerado, entre otros. [7]

Por su parte el enfoque social sugiere varias fuentes básicas de motivación, una de ellas consiste en pensamientos y proyecciones acerca de los posibles resultados de la conducta. Aquí los principales pensamientos que motivan a la persona son: ¿tendré éxito o fracasaré? Es decir, el ser humano imagina las consecuencias futuras basadas en propias experiencias, las consecuencias que se generan y las observaciones que hace de los demás. En este caso lo alumnos elegirían profesión motivados por las recompensas que pueden obtener al término de sus estudios, es decir, motivaciones externas.[7]

El enfoque cognoscitivo de la motivación acentúa las fuentes intrínsecas de la motivación, como la curiosidad, el interés por la tarea misma, la satisfacción de aprender y un sentimiento de triunfo. Es decir, la motivación intrínseca es aquella motivación asociada a actividades que son en sí su propia recompensa. Por lo que el alumno elegiría una profesión basado en el deseo de aprender, por un sentimiento de triunfo basado en conocimientos, etc., se guía por recompensas internas. [4]

Por último, los enfoques humanísticos de la motivación destacan la libertad personal, la autodeterminación y el esfuerzo personal, la teoría destaca la motivación intrínseca. Uno de los autores más destacados del enfoque es Abraham Maslow que ha tenido un gran impacto en la psicología de la motivación. En particular «sugirió que las necesidades humanas están jerarquizadas y que tienden a satisfacerse según el orden de la misma» Por otro lado, también es relevante destacar la importancia que los estudiantes dan a los valores pues es a partir de ellos que deciden una opción educativa. Los valores ayudan a tomar decisiones congruentes con lo que se cree es correcto o incorrecto.

TEORÍAS PSICOLÓGICAS DE LA MOTIVACIÓN.

Teoría que concibe la motivación como una atracción que emana del objeto

Skinner (1938) entendió la conducta como resultado o respuesta a factores ambientales. Es decir el estímulo ambiental es el que causa la conducta humana. Si bien Skinner, no negaba la existencia de los estados motivacionales intrínsecos al hombre, veía totalmente innecesario su estudio ya que no los considera factores causales de la conducta. La conducta operante fue el centro de atención de esta línea teórica, definidas como “respuestas emitidas sin que necesariamente esté presente un estímulo. Ocurren en forma espontánea” Justamente las consecuencias producidas por dichas respuestas actúan como reforzadores de la conducta y son las que determinan si esta respuesta será repetida o no.

Teorías que conciben la motivación como un impulso del propio individuo

El psicoanálisis, centra su estudio en el inconsciente exponiendo que los instintos e impulsos que motivan al hombre, representa las necesidades y deseos básicos, además de ser el reservorio de la energía psíquica que proporciona los elementos para todo el funcionamiento psicológico. La fuente de la motivación humana está centrada, según esta teoría, en una fuerza inconsciente que surge del interior o de las profundidades del psiquismo humano. El psicoanálisis propone que para hallar “las motivaciones humanas centrales, hay que buscarlas enterradas en lo profundo de la mente inconsciente”

Otros enfoques como son el de *Dollard y Miller (1950)* sostenían que el motor de la acción humana es el impulso, definido como una estimulación intensa que produce incomodidad. La acción de reducir el impulso se convierte en un reforzador y por tanto el individuo repite esta acción con el objetivo de aliviar la tensión creada por los impulsos intensos. Este modelo describió dos tipos de impulsos: primarios y secundarios. Los primarios están asociados a las necesidades básicas como pueden ser el hambre, la sed y el sueño, y los secundarios son aprendidos en base a los impulsos primarios y están mediados por influencias culturales y sociales. Asimismo estos autores distinguieron reforzadores primarios de los secundarios. [9]

Por reforzador se entiende “cualquier acontecimiento que aumenta la probabilidad de una recompensa particular. Los reforzadores primarios son aquellos que reducen impulsos primarios, tales como la comida, el agua o el sueño. Los secundarios originalmente son neutros pero adquieren valor de recompensa con base en haber sido asociados con reforzadores primarios” .

La teoría jerárquica de *Maslow (1957)* tuvo una marcada importancia en el desarrollo de la explicación de la motivación. Definió la motivación como la reducción de la tensión por medio de satisfacer estados de deficiencia o de carencia, que surgen de necesidades orgánicas y biológicas. Se diferenció la motivación de la meta-motivación entendida como la tendencia de maduración, que surgen de las necesidades de autorrealización. Maslow construyó una pirámide de necesidades para explicar su teoría; en la base de la misma ubicó las necesidades fisiológicas, luego las necesidades de seguridad, necesidades de pertenencia y amor, necesidades de autoestima y por último en la cima de la pirámide colocó las necesidades de autorrealización. En la parte más baja de la

estructura se ubican, las necesidades más prioritarias y en la superior las de menos prioridad.

Esta teoría sostiene que deben ser satisfechas las necesidades básicas antes de que surjan en el hombre las necesidades del ser o de autorrealización. Esta “clásica formulación de Maslow, acerca de la jerarquía de los motivos ha sido revisada en la actualidad por algunos autores (Ryan y Deci, 2000; Sheldon, Elliot, Kim y Kasser, 2001), encontrando que, aunque antiguo en su formulación, el argumento de Maslow sigue siendo útil en nuestros días”. [10]

Muestra una serie de necesidades que atañen a todo individuo y que se encuentran organizadas de forma estructural, de acuerdo a una determinación biológica causada por la constitución genética del individuo.

Así pues, dentro de esta estructura, al ser satisfechas las necesidades de determinado nivel, el individuo no se torna apático sino que más bien encuentra en las necesidades del siguiente nivel su meta próxima de satisfacción. Aquí subyace la falla de la teoría, ya que el ser humano siempre quiere más y esto está dentro de su naturaleza. Cuando un hombre sufre de hambre lo más normal es que tome riesgos muy grandes para obtener alimento, una vez que ha conseguido alimentarse y sabe que no morirá de hambre se preocupará por estar a salvo, al sentirse seguro querrá encontrar un amor etc.



tomado de administración una perspectiva global Mc Graw Hill Harold Koontz .

Las necesidades según Maslow:

De acuerdo con la estructura ya comentada las necesidades identificadas por Maslow son las siguientes aquí mostradas

- **NECESIDADES FISIOLÓGICAS:** estas necesidades constituyen la primera prioridad del individuo y se encuentran relacionadas con su supervivencia. Dentro de éstas encontramos, entre otras, necesidades como la homeóstasis (esfuerzo del organismo por mantener un estado normal y constante de riego sanguíneo), la alimentación, el saciar la sed, el mantenimiento de una temperatura corporal adecuada, también se encuentran necesidades de otro tipo como el sexo, la maternidad o las actividades completas.
- **NECESIDADES DE SEGURIDAD:** con su satisfacción se busca la creación y mantenimiento de un estado de orden y seguridad. Dentro de estas encontramos la necesidad de estabilidad, la de tener orden y la de tener protección, entre otras. Estas necesidades se relacionan con el temor de los individuos a perder el control de su vida y están íntimamente ligadas al miedo, miedo a lo desconocido, a la anarquía...
- **NECESIDADES SOCIALES:** una vez satisfechas las necesidades fisiológicas y de seguridad, la motivación se da por las necesidades sociales. Estas tienen relación con la necesidad de compañía del ser humano, con su aspecto afectivo y su participación social. Dentro de estas necesidades tenemos la de comunicarse con otras personas, la de establecer amistad con ellas, la de manifestar y recibir afecto, la de vivir en comunidad, la de pertenecer a un grupo y sentirse aceptado dentro de él, entre otras.
- **NECESIDADES DE RECONOCIMIENTO:** también conocidas como las necesidades del ego o de la autoestima. Este grupo radica en la necesidad de toda persona de sentirse apreciado, tener prestigio y destacar dentro de su grupo social, de igual manera se incluyen la autovaloración y el respeto a sí mismo.
- **NECESIDADES DE AUTO-SUPERACIÓN:** también conocidas como de autorrealización o autoactualización, que se convierten en el ideal para cada individuo. En este nivel el ser humano requiere trascender, dejar huella, realizar su propia obra, desarrollar su talento al máximo. [10]

Teoría que concibe la motivación como una combinación de atracción del objeto e impulso del sujeto

Las teorías cognitiva-conductuales también nos aportan luces a la explicación de la motivación. Ellis y Abrahms (1978) fundadores de la Terapia Racional Emotiva (TRE) postularon lo que hoy se conoce como teoría A-B-C, explicando que es el sistema de creencias de una persona lo que condiciona su comportamiento frente a las situaciones de

la vida diaria. “Nuestras consecuencias o reacciones emocionales (punto C) proceden principalmente de nuestras ideas o creencias (*Beliefs*) concientes e inconscientes de nuestras evaluaciones, interpretaciones y filosofías acerca de lo que nos ocurre en el punto A (Experiencia Activantes)”

De aquí que aunque parezca que A (la situación activante o estímulo) es la que produce la respuesta C, no es así, en realidad es B (el sistema de creencia de la persona) el responsable de la respuesta, aunque A puede también haber contribuido.

Beck *et. al* sostiene que las teorías cognitivas “se basan en el supuesto teórico subyacente de que los efectos y la conducta de un individuo están determinados en gran medida por el modo que tiene dicho individuo de estructurar el mundo . Sus cogniciones (eventos verbales o gráficos en su corriente de conciencia) se basan en actitudes o supuestos (esquemas) desarrollados a partir de experiencias anteriores” .

Otra postura teórica, dentro de las teorías que conciben la motivación como una combinación de atracción del objeto e impulso del sujeto, es la de Nuttin (1982) quién sostiene que el punto de partida de la acción motivada no es el estímulo, como afirman los modelos conductistas, sino que es el fin lo que condiciona de cierta manera la acción del sujeto. Este autor elaboró un modelo explicativo conocido como fórmula de la acción motivada. El primer elemento que compone esta fórmula es la interacción individuo (I) – ambiente (A). “Tanto el individuo como el ambiente figuran en ella el uno en función del otro; es decir, el individuo como sujeto de acción y el ambiente en cuanto es percibido y concebido por el sujeto. Estamos siempre, pues, en presencia de la unidad funcional individuo-ambiente” . [10]

Cuando Nuttin habla de individuo lo entiende de dos maneras una como agente de la acción, sujeto activo y otra como objeto de la acción que ejerce sobre sí mismo, por ejemplo cuando el individuo se propone mejorar algún aspecto de su carácter, etc. En síntesis las dos maneras de entender al sujeto serían como individuo-objeto e individuo-sujeto, dependiendo del tipo de análisis que se quiera realizar: centrada en el actor o en el objeto de la acción.

En cuanto al ambiente se puede pensar también de distintos modos como conjunto de estímulos físicos que actúan en el sujeto de distintas maneras o bien situaciones significativas externas al sujeto que influyen sobre el.

Asimismo afirma Nuttin que el sujeto ejerce la acción sobre una situación percibida (Ap) y se dirige luego hacia lo que se plantea como fin, a lo que el llama situación concebida (Ac).

Dependiendo de los resultados alcanzados el efecto de la acción será percibido como un refuerzo negativo o positivo. [10]

Nuttin en la teoría relacional de la motivación, incluye el concepto de meta y de fin en la explicación de la dinámica motivacional. “En la concepción nuttiniana, la fuente última de la motivación es la propia personalidad, como sistema de valores y de fines. La conducta del sujeto se regula en última instancia, con los fines que se da así mismo, fines que son el criterio para juzgar un resultado como éxito o como fracaso y son a la vez los auto-reguladores últimos de la conducta.” El conocimiento del fin, lleva seguidamente al hombre a querer alcanzarlo, poseerlo esto es una parte esencial en la comprensión de la motivación humana ya que todo persona inicia su acción movida por un fin. [10]

CARACTERÍSTICAS DE LOS MOTIVOS

Los motivos de una persona siempre van guiados por la motivación de logro o reforzadores para formular su motivo.

Así como la magnitud y la dirección caracterizan a las fuerzas físicas, también la magnitud (poder del motivo, llamado pulsión) y la dirección caracterizan a los motivos. Los motivos guían la conducta, haciendo que los animales se acerquen o se alejen de los reforzamientos; recompensa o castigos (en este sentido los motivos tienen un propósito). Un reforzamiento es una actividad consumatoria por lo general acoplada a una meta (u objeto meta) como tomar alimentos, beber agua, evitar los choques dormir, adquirir símbolos de status o mostrar obediencia a las autoridades. Por definición los reforzamientos complementan (satisfacen) a los motivos. [4]

Por eso también podemos entender que una característica importante de los motivos son sus actividades consumatorias y sus pérdidas de meta.

Los motivos por lo tanto son fuerzas que se encuentra tras la conducta y no la conducta en si. La conducta motivada (es decir, la conducta impulsada por motivos internos primarios o secundarios puede ser innata o aprendida). [4]

Motivos que influyen para la permanencia en una especialidad medica.

Existen teorías que intentan describir porque los individuos actúan de diferentes maneras [6]

Motivaciones Anticipatorias Aprendidas

O.H Mowrer dice que el comienzo y el termino de algunos estímulos externos, son aquellos que predicen el placer y desagrado en el futuro, dado el aprendizaje por asociación en el pasado, crean en el presente fuertes estados motivacionales. [13]

Mowrer afirma que estas emociones, en base a signos anteriores a la recompensa o al castigo en ocasiones anteriores son motivaciones anticipatorias. Y compone la siguiente tabla:

R e f o r z a m i e n t o		Señal	
		Comienzo	Resultado.
	Recompensa	Esperanza	Desilusión
	Castigo	Miedo	Alivio

En esta tabla encontramos Esperanza en una futura recompensa: desilusión al no recibir la recompensa esperada; miedo al castigo y alivio al no presentarse dicho castigo. O lo que nosotros podemos definir como experiencias no gratas.

Se llama miedo el motivo secundario de una desazón anticipada, pues la alertan situaciones provocadoras de miedo, en que los animales y los hombres manifiestan síntomas de miedo.

A menudo se llama esperanza al motivo secundario del placer anticipatorio, pues surge en situaciones que producen esperanza. El hombre busca señales (como el dinero de una verdadera recompensa), pues evocan esperanza de recompensa. Se llama a esos signos recompensas simbólicas o significativas. [13]

Al encontrarse en una carrera los estudiantes se sujetan a un programa operativo y a la estructuración de un plan de estudios al que deben apegarse por lo cual encuentran en él estas motivaciones y desmotivaciones lo que se espera es que al final logren equilibrar esos sentimientos y cumplan satisfactoriamente los créditos [14]

Lo ideal es que un alumno se encuentre en una carrera que le brinde objetivos, que están fundamentados por las asignaturas de la especialidad. herramientas para lograr esos objetivos, dadas por las asignaturas de ciencias básicas o técnicas que la sustentan. asignaturas que aportan los conocimientos complementarios que la apoyan.

Y por eso en la especialidad elegida los objetivos deben responder a su vocación. Sus herramientas a sus aptitudes fundamentalmente, como también a sus intereses. Sus conocimientos complementarios a sus intereses secundarios o en lo posible no sean parte de sus rechazos. La labor que se realiza al ejercerla y el ambiente donde se desarrolla, debe estar acorde a su personalidad.

Lo entendemos mejor si consideramos que al evaluar las carreras los alumnos les atribuyen valores intrínsecos o extrínsecos. Valores extrínsecos hacen referencia al pensamiento práctico; por ejemplo, elegir una profesión para la obtención de recompensas como prestigio, dinero, coches, etc. Los valores intrínsecos hacen referencia a aquello que involucra directamente a los afectos, sentimientos, intelecto del individuo. Es aquello que tiene valor íntimo y particular para cada individuo. De esta forma la elección de carrera está sujeta a sus valores personales. [8]

Sabemos además que las personas no tienen una sola vocación, sino que tienen muchas. Esta posibilidad les permite responder a la más adecuada según su situación y el lugar donde se encuentren. El hombre no es un ente aislado sino que es él y sus circunstancias, por lo tanto el medio en que vive es necesariamente una condición importante a tener en cuenta. Por lo tanto, la vocación se relaciona con las habilidades específicas, las capacidades y las posibilidades económicas y sociales, así como también con las oportunidades que brinda el contexto.

Como consecuencia, para elegir adecuadamente una carrera u oficio, no sólo hay que prestar atención a lo que a una persona le gusta hacer, sino también hay que tener muy en cuenta la posibilidad de participación en la sociedad que esta ocupación pueda proporcionar, teniendo en cuenta que ante todo hay que hacerse responsable por lo menos de la propia subsistencia.

Es muy importante por eso para la mayoría de las personas elegir carreras u oficios que tengan salida laboral ya que de no ser así se produce a la larga la pérdida del sentimiento de pertenencia al grupo social, así como marginación y frustración por no poder participar en el medio para el que se fue preparado.

Aunque también es importante que la gente se siente realizada cuando hace lo que le gusta y puede encontrarle significado a su tarea colaborando en su ambiente. Todo en la naturaleza tiene un propósito y tiende al equilibrio, y el trabajo creativo de cada uno también tiene que estar en armonía. Las encuestas registran que la mayoría se siente más gratificada por el reconocimiento por su trabajo que por el dinero que ganan. El dinero ocupa un segundo lugar, por lo tanto se destaca que no es el factor más importante. [15]

Modelo de Interacción Motivación Interna-Externa [16]

MOTIVACION INTERNA

- Influencia Familiar
- Oportunidad de desarrollo social, económico y laboral
- Características personales
- Experiencias
- Posibilidades económicas
- Valores
- Información profesiográfica
- Intereses
- Aptitudes

MOTIVACION EXTERNA

Elección de carrera

Status

Poder adquisitivo

Satisfacción de necesidades

MEDICINA FAMILIAR

La medicina familiar es una Especialidad horizontal[17] en amplitud de predominio clínico que comparte el conocimiento y destrezas de otras especialidades [18] e integra las ciencias biomédicas, conductuales y sociales (BioPsicoSocial o Integral), capaz de resolver el 90 – 95% de los problemas de salud,[19] proporcionando Cuidados Continuos e Integrales del individuo, su familia y su comunidad que incorpora todas las edades, sexo, sistemas o enfermedades (Amplio Campo de Acciones), con particular énfasis en la Medicina Humanística, la Relación Médico – Paciente - Familia, los Aspectos educativos, Preventivos clínicos, la Medicina Integrada, y la Medicina Coste – Efectiva.

La medicina familiar es por definición la Especialidad médica y disciplina académica que estudia los procesos que inciden tanto en la salud como en la enfermedad del individuo y su familia.

La Medicina Familiar, es la especialidad médica efectora de la Atención Primaria a la Salud, al igual que la mayoría de las demás especialidades médicas, posee un cuerpo de conocimientos que le es propio, así como instrumentos y habilidades que le permiten diferenciarse en el objeto de su práctica.

Es también la especialidad que integra en profundidad las ciencias biológicas, clínicas y de la conducta. [20]

Definición de médico familiar

Especialista que atiende los problemas relacionados con el proceso salud-enfermedad en forma integral, continua y bajo un enfoque de riesgo en el ámbito individual y familiar tomando en consideración el contexto biológico, social y psicológico. [20]

Para Turabián, "el médico familiar es el profesional que presta una atención integral a cualquier tipo de pacientes, independientemente del tipo de problema, edad, género, enfermedad o sistema. La medicina familiar se centra en el grupo. Este enfoque no está determinado por el diagnóstico ni por los procedimientos, sino por las necesidades humanas" la meta es la continua y bien planeada prestación de atención médica basada en evidencia científica. [21]

Perfil del medico familiar

Idealmente el medico de familia debe ser de primer contacto, con excelencia clínica y destreza para procedimientos manuales o de consultorio, experto en la consulta externa, con atención continua, intradomiciliaria, comunitaria, hogar del adulto mayor, hospitalaria y de urgencias, además de los grupos poblacionales, con y sin factores de riesgo, con un amplio campo de acción (sin distinción de edades, sexos, sistemas orgánicos y enfermedades), capaz de ir del individuo, a la familia y la comunidad, integrador de las ciencias biológicas, de la conducta y sociales (Medicina Integral), además de los aspectos educativos, preventivos, curativos y de rehabilitación (Medicina Integrada), intercesor y abogado del paciente [23] (Gerente de los recursos de salud), con amplio liderazgo, conocedor de la

realidad nacional, del impacto de sus acciones y de sus limitaciones, interesado en comprender el contexto de los problemas y en buscar soluciones plausibles y costo-efectivas (Medicina Costo – Efectiva), capaz de resolver el 95% de los problemas (desde signos y síntomas aislados hasta las complejidades derivadas de múltiples padecimientos), experto en la relación médico-paciente-familia-comunidad, comprometido con la persona (comprende sus dolencias, emociones, esperanzas) Medicina Humanística con un alto nivel profesional, técnico, investigativo y académico permanentemente actualizado.[24]

Por ello la formación del médico familiar esta basada en un programa operativo de tres años de duración en los cuales se desempeña en la actividad clínica complementaria y las actividades de educación en el aula.^[22]

Las actividades a las que puede llegar el médico familiar mediante su preparación es a :

- Consejo o terapia individual, familiar, grupal, prematrimonial y matrimonial.
- Asesoramiento genético y cuidados prenatales.
- Medicina preventiva clínica y mantenimiento de la salud.
- Terapéutica clínica ambulatoria en las tres esferas.
- Abordaje integral de los problemas de salud.
- Atención continua en la consulta externa y cuidados comprensivos sin distinción de sexo, edad, sistema u órgano afectado o enfermedad.
- Visitas comunitarias, domiciliarias, cuidado en hogares e intrahospitalarias y urgencias médicas.
- Participación y organización de actividades comunitarias en salud y educación comunitaria.
- Participación y organización de actividades docentes para el personal de salud y la comunidad.
- Medicina comunitaria y diagnóstico de salud comunitario.
- Medicina costo – efectiva (Uso racional de los recursos).[25]

3. ANTECEDENTES CIENTIFICOS

Dentro de los antecedentes científicos para este trabajo encontramos que se realizaron ya en ocasiones previas estudios similares y estudios relacionados con el tema de la motivación citamos los que mas apego tienen al objeto de estudio en este caso:

En el año 1979 Barajas Ruiz José Gustavo [37] estudio el grado de motivación de los médicos residentes de medicina familiar en el valle de México; tiempo después en el año de 1985 Vela Vizuet Luis Andrés [36] realizo la Descripción de los factores de motivación de los médicos residentes y especialistas en medicina familiar en el HGZ número 3 Clínica 20 IMSS Tijuana baja California, estudio que se aproxima un poco mas al estudio que se pretende realizar en esta ocasión.

Se han realizado diversos estudios con respecto a la elección de una carrera y Zuckerman [28] sugiere que ésta depende de la relación entre tres factores: las características sociodemográficas, las de personalidad, y las institucionales o estructurales. Por su parte, Fernández Alonso [29] y López Monteverde [30] exploran las características sociales,

vocacionales y estructurales. Jarrillo Soto [31] conceptualiza un modelo y el comportamiento en torno a una profesión, ubicando tres determinantes principales: los procesos educativos, los elementos de socialización cultural y una dimensión familiar. Además, considera que la elección de especialidad se basa en el contacto del alumno con diversos especialistas y en el nivel de atención de la institución donde lleva a cabo sus prácticas.

Frenk [32, 33] señala que el origen social y, por ende, la selección de la escuela y el sitio de realización del internado, forman parte de la teoría de la movilidad social y son factores que influyen de manera importante en esta decisión; así, señala que la elección de la especialidad se basa en el trato directo con el paciente, en la realización de diversos procedimientos, en el trabajo desempeñado en horas hábiles y en el prestigio de la especialidad. Gruppen [34] considera que el sexo es un factor determinante, ya que en los Estados Unidos de América las mujeres eligen con mayor frecuencia especialidades como pediatría y gineco-obstetricia y los varones tienen más interés en las áreas quirúrgicas.

En el estudio realizado por Fajardo-Dolci GE, Laguna-García J, Ponce de León-Castañeda ME, Gutiérrez H. los dos principales motivos por los cuales los alumnos optaron por esta carrera fueron: por gusto y satisfacción personal (58%), y por resolver problemas de salud y ayudar a la gente (35%). [27]

De los estudiantes, 90% proyectaban realizar el examen nacional de residencia. y menos del 2% pretendían ejercer como médicos generales. Un alto porcentaje desea cursar las especialidades de gineco-obstetricia, cirugía general y medicina interna, en oposición a menos del 1% interesado en realizar la residencia en medicina familiar (cuadro III).

Para 80% de los encuestados el motivo para cursar una especialización es concluir la formación iniciada en el pregrado, así como ampliar sus conocimientos, y para el 3% son importantes las perspectivas económicas que ofrece la especialidad. Del total, 45% desean realizar sus estudios de postgrado en el IMSS; sin embargo, sólo en la escuela C esta opción fue superada por los institutos nacionales de salud, en consideración a su alto nivel académico [27]

Babbott [35] encontró una influencia substancial de la experiencia del alumno en el transcurso de la carrera para modificar su decisión con respecto a la especialidad. No obstante, Carlinelo indica que la elección de una especialidad es la misma hasta en un 70%

CUADRO III					
Al terminar la carrera qué actividad médica piensa realizar (%)					
Escuela	A	B	C	D	Total
Médico general	6.2	7.7	1.8	8.3	5.8
Maestría	1.4	2.7	1.8	5.6	2.7
Cirugía general	19.4	18.6	14.4	22.0	18.7
Gineco-obstetricia	22.0	20.0	15.3	17.4	18.6
Pediatría	15.0	11.0	13.0	9.7	12.1
Medicina interna	19.0	12.0	20.0	15.0	16.5
Otra especialidad	17.0	28.0	13.0	22.0	20.0

Tomado de Fajardo-Dolci GE, Laguna-García J, Ponce de León-Castañeda ME, Gutiérrez H. Selección de la carrera y perspectivas de desarrollo profesional en estudiantes de medicina. Salud Publica Mex 1995;37:31-36.

Las preferencias de los estudiantes en relación a las especialidades se han modificado debido al mayor ingreso de mujeres a la carrera, teniendo ciertas especialidades un interés mayor o menor de acuerdo al sexo.

Empero, las preferencias generales se siguen basando en las ramas troncales de la medicina. Cabe destacar aquí el escaso interés de los alumnos por la residencia de medicina familiar, a pesar de las modificaciones hechas en los planes de estudio de las distintas escuelas.

A principios de los años ochenta, Gutiérrez" señaló que en México se apreciaba mayor interés de los estudiantes con respecto a los factores preventivos y sociales del ejercicio de la medicina. No obstante, si bien es cierto que el alumno reconoce la importancia de los aspectos preventivos y de rehabilitación, no está dispuesto a dedicar su vida profesional a los mismos, optando más bien por los curativos.

Para el año 2007 se publicó un estudio realizado a mujeres estudiantes en área de salud y que fue realizado por Elizabeth Verde Flota, Georgina Gallardo Hernández, Sandra Compeán Dardón, Silvia Tamez González y Luis Ortiz-Hernández [38] titulado "Motivos de elección de carrera en mujeres estudiantes de profesiones de la salud"

También . MA Benedetto, MA Janaudis RF Leoto P González Blasco [39] decidieron hacer entrevistas para saber la opinión que se tiene al respecto de la medicina familiar y lo titularon "Pacientes residentes y estudiantes descubriendo la medicina familiar", fue publicado en la revista Archivos en medicina familiar enero abril año/vol 8 n001

Los dos últimos estudios con similitud en cuanto a el actual proyecto de investigación son de . Villanueva Estrada EM Navarro Garcia AM [40] que estudio las "Características y aspiraciones de un grupo de residentes a la especialidad de medicina familiar Universidad Nacional Autónoma de México y el de Thomas Mulet, B. Puig Valls, J. Lobera Canaves, a. Pareja Bezares [41] "El residente de medicina familiar y comunitaria ante su especialización"

Estos antecedentes se encuentran en relación a lo que se pretende estudiar actualmente y por ello fueron considerados relevantes como comparación y como complemento.

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Justificación.

La Medicina Familiar, que por definición es la especialidad médica efectora de la Atención Primaria a la Salud, al igual que la mayoría de las demás especialidades médicas, posee un cuerpo de conocimientos que le es propio, así como instrumentos y habilidades que le permiten diferenciarse en el objeto de su práctica. Es una especialidad que según datos obtenidos en estudios previos se encuentra menospreciada por la mayoría de la comunidad médica . [27]

Los médicos están imbuidos de la cultura médica en la que se desarrollan, y esa cultura ha sido creada por los especialistas. La existencia de jerarquías implícitas en la escala de “prestigio” habitualmente pone a los generalistas en el último lugar de la lista. Los especialistas menosprecian a los médicos de familia, debido a que tienen una percepción distorsionada de la competencia y del patrón de trabajo de un médico de familia. Por eso, frecuentemente no entienden que un generalista pueda tener dominio sobre un amplio espectro de problemas y patologías (este conocimiento difiere de su idea de lo que significa “dominio”). Esta percepción influye en los estudiantes de medicina al momento de elegir su especialidad. [20]

En estudios donde se analizan las características de ingreso de los médicos residentes de medicina familiar se encontró que la mayoría de los que ingresan lo hacen por no haber logrado obtener un lugar en especialidades de mayor interés para ellos y que la mayoría lo hace en el segundo intento de ingreso mediante el Examen nacional de aspirantes a Residencias Médicas (ENARM.). [42]

Es importante determinar el contexto de los motivos de los residentes en medicina familiar para permitir su correcta comprensión; dado que este contexto está construido por las personas (médicos residentes) analizar los motivos nos puede mostrar la tendencia subjetiva de los mismos y como influye en las relaciones sociales y el desempeño dentro de su actividad como profesionistas

En los motivos como unidad de análisis es posible diferenciar varios niveles
También los motivos pueden estudiarse en relación a los procesos de cambio que se producen en el individuo.

Según Tomassini “contextualizar implica tener una gestión de empresa anticipatoria, que invierta en analizar las tendencias de las cuales surgirán los escenarios en que tendrá que desenvolverse en el futuro y en los cuales se generarán los nuevos problemas ”.

Se pretende contextualizar a los médicos residentes de medicina familiar en cuestión de sus motivos con una visión coherente acerca de las tendencias y de los objetivos de los mismos, en un intento de que los lectores del presente estudio analicen lo que hay en ellos y se logren nuevas ideas y opciones de trabajos de investigación a realizar que podrían influir en una mejor motivación de estudiantes y profesores de la especialidad

Las tendencias de un entorno social unen en un sistema total el resultado de la actividad social pasada y la actual, la actividad que sucede en el presente con sus resultados futuros, y a este mismo futuro que condiciona a su vez el presente.

El poner en perspectiva los motivos de los médicos residentes para la elección de la medicina familiar como especialidad para su ejercicio profesional abre la posibilidad de empatar los fines del proceso de formación con la identificación del médico residente con esta especialidad reorientando los motivos para poder proyectarlos en el mejor desempeño de la actividad profesional ensalzando sus fortalezas a la vez que se minimizan sus debilidades. Por lo anterior nos planteamos las siguientes: preguntas de investigación

5. Preguntas de investigación

¿Cuáles son los motivos de los médicos residentes para decidir ingresar a la especialidad de medicina familiar?

¿Qué tipo de motivos expresan los médicos residentes en medicina familiar para permanecer en la misma?

6. Objetivos

Objetivo general.

1. Identificar los motivos de ingreso a la especialidad de medicina familiar en médicos residentes de esa especialidad.
2. Señalar que tipo de motivos expresan los médicos residentes de la especialidad de medicina familiar para permanecer en ella.

7. Expectativa empírica

1. Los médicos residentes de Medicina Familiar eligen su especialidad con base en motivos extrínsecos.
2. Los motivos que influyen para la permanencia del médico residente de medicina familiar en la especialidad son primordialmente los de tipo económico.

8. Identificación de variables

De estudio: Motivos para la elección
 Motivos para la permanencia.
 Motivación interna
 Motivación externa

Universales :

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Grado en el curso de especialidad

9. Definición conceptual y operacional de las variables:

Para la definición operacional de las variables favor de ver cuadro en anexos

10. Diseño de estudio

Estudio Cualitativo etnográfico, observacional, descriptivo, prospectivo, desde la perspectiva: fenomenológica

11. Universo de trabajo

Los médicos residentes que cursen la especialidad de medicina familiar.

12. Población de estudio:

Médicos residentes que cursen la especialidad de medicina familiar en el instituto mexicano del seguro social unidad de medicina familiar 94

13. Muestra de estudio:

Debido a que se trata de un estudio cualitativo en el que no se busca lograr inferencias no se considera necesario el cálculo estadístico de un tamaño de muestra.

14. Invitación a los participantes

El investigador responsable contactó en forma personal a los médicos residentes para invitarles a participar en el estudio explicándoles su forma de participar en el mismo así

como el objetivo del estudio. Con aquellos que aceptaron participar se concertó cita para efectuar entrevista de acuerdo con el procedimiento establecido en el apartado correspondiente.

15. Tipo de muestreo

Muestra no probabilística por conveniencia .

Criterios de selección

De Inclusión:

1. Residentes de medicina familiar adscritos a la UMF 94 IMSS
2. Se encuentren inscritos en el ciclo durante 2008 a 2010
3. Que acepten participar en el estudio

16. Método para la obtención de datos

Dado que se pretende explorar elementos que son propios del sentir de las personas en un aspecto particular, el instrumento privilegiado para la obtención de la información necesaria es la entrevista cualitativa la cual consisten en: Una conversación Provocada por el entrevistador, con sujetos elegidos según un plan en numero considerable, con una finalidad de tipo cognoscitivo, guiada por el entrevistador, con un esquema flexible no estándar.

Consta de preguntas principales/esenciales, preguntas exploratorias o de prueba, y preguntas de seguimiento

En la entrevista cualitativa el tema principal se reparte en varias preguntas relacionadas y tentativas pues pueden cambiar según el desarrollo de la entrevista; las preguntas cubren todo el tema y el flujo de una pregunta a otra es fluido, las preguntas están interrelacionadas.

El entrevistador debe de asegurarse de que las preguntas son congruentes con el diseño Las preguntas pueden y deben variar a lo largo de la entrevista a la vista del desarrollo de la misma.

17. Procedimiento para registrar y analizar la información:

La entrevista fue audio grabada con cada uno de los participantes y se interpretaran sus respuestas preguntando a ellos si la interpretación es la correcta en base a ello se categorizarón las respuestas de acuerdo a atribuciones causales motivos externos e internos tratando de determinar de que manera los residentes eligen lo motivos con los que actuaron en la decisión de la especialidad

Análisis textual de la información que se obtendrá

Se transcribió en formato Word las respuestas de los residentes entrevistados para que puedan ser conocidas por los lectores del estudio y reconozcan que son datos fidedignos obtenidos de la voz de los participantes en el estudio.

En base a Minayo (1996) se realizaron los siguientes pasos para el análisis de las entrevistas: 1) lectura exhaustiva del material; 2) identificación de categorías extraídas del texto relacionadas con el objetivo del presente estudio; 3) validación de categorías por los pares; 4) transformación de los "datos brutos" en "datos útiles" a partir de la fragmentación del texto y establecimiento de unidades semánticas (criterio de analogía); 5) categorización de cada entrevista por 2 investigadores; 6) discusión de las categorías en grupo. [43]

Los resultados se clasificaron en motivaciones internas o motivaciones externas.

18. Programa de trabajo

Las siguientes son las actividades que se realizaron para la culminación del proyecto:

Primer año:

1. Selección del tema a investigar. Esta se realizó con base a los intereses e inquietudes detectadas en la población de residentes.
2. Investigación bibliográfica. Para ello se realizó búsqueda de literatura internacional, nacional reciente, así como la consulta de fuentes de documentación local.
3. Construcción del proyecto.
4. Solicitud de registro y aceptación del proyecto. Una vez concluido el proyecto se solicitó autorización y registró al comité local de investigación de la UMF No. 94.

Segundo año:

5. Recolección de la información. El investigador recabó la información necesaria para el logro de los objetivos propuestos en el trabajo mediante la aplicación de una entrevista a los médicos residentes
6. Vaciado de información en formato Word .
7. Clasificación de las respuestas
8. Elaboración de resultados. Se presentaron los resultados en base a categorización de motivos
9. Análisis de resultados. Se elaboraron razonamientos lógicos con base a los resultados obtenidos.
10. Elaboración de conclusiones y alternativas de solución. Se expusieron lógicamente los resultados de nuestra investigación, de manera tal que permite establecer alternativas de solución.

Tercer año:

11. Presentación de trabajo de investigación terminado. Nuevamente se presentó trabajo ante comité de investigación, con el propósito de obtener dictamen de terminación.

20. Consideraciones éticas.

En este estudio se consideró los fundamentos teóricos internacionales en materia de investigación en seres humanos con base a la Declaración de Helsinki y sus diversas modificaciones, el código internacional de ética médica, la Ley General de Salud de nuestro país y el instructivo para la investigación emitidos por el IMSS.

En la carta de consentimiento informado se consideraron los siguientes principios éticos:

1. Respeto por las personas. La participación en el estudio fue voluntaria y el manejo de la información es confidencial, no afectando la evaluación del residente.
2. Beneficencia. El estudio contribuyó a detectar y comparar las motivaciones e intereses de los médicos residentes por su especialidad.
3. Justicia. Se otorgó a todos la oportunidad de participación

21. Recursos del estudio

Recursos humanos: Entrevistador

Recursos materiales: Aula, papel lápiz computadora impresora mesas sillas

22 . Difusión de resultados

Se realizó un reporte por escrito con la clasificación de los motivos encontrados, se difundió en una tesis recepcional y se trató de publicar en revistas indexadas. Se solicitó la publicación en una revista de difusión de la investigación.

23. RESULTADOS Y ANALISIS.

CARACTERISTICAS DE LA MUESTRA

Entrevista	Género	Edad	Estado civil	Grado
1	Femenina	28	Casada	R3
2	Femenina	27	Soltera	R3
3	Masculino	35	Casado	R2
4	Femenina	28	Soltera	R2
5	Masculino	28	Soltero	R1
6	Femenina	32	Soltera	R1
7	Femenina	30	Soltera	R3

IDENTIFICACIÓN DE CATEGORÍAS EXTRAÍDAS DEL TEXTO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL PRESENTE ESTUDIO

Motivos	MOTIVACION INTERNA	MOTIVACION EXTERNA
Conocimientos que aporta la especialidad	X	
Reconocimiento como medico especialista		X
Seguridad de un puesto de trabajo		X
Salario y prestaciones empleados en una institución		X
Desarrollo profesional	X	
Autonomía	X	
Metas y su cumplimiento	X	
Uso de talentos	X	
Éxito profesional (autoconcepto)	X	
Orgullosos de si mismos	X	
Actividad asistencial	X	
Expectativas familiares hacia ellos		X

TRANSFORMACIÓN DE LOS "DATOS BRUTOS" EN "DATOS ÚTILES" A PARTIR DE LA FRAGMENTACIÓN DEL TEXTO

ENTREVISTA 1.

Los motivos que tiene claros la doctora que respondió a esta entrevista, son que ella posee aptitud clínica para valorar diferentes patologías y además , gusto por el saber, gusto por el estudio y gusto por lo variante de los cuadros clínicos que se presentan a un medico familiar, manifiesta deseo de ayudar a sus pacientes esmerándose en el diagnostico oportuno.

Ella se planteo como meta realizar la especialidad y por ello desea concluir la, un motivo muy importante para su estimulo es la posibilidad de trabajo que ofrece la especialidad, acompañada de un futuro económico estable, dos motivos que remarca constante mente a lo largo de la entrevista, y otro motivo es que además le brinda posibilidades de desarrollo profesional.

No considera el genero importante para la especialidad, ella no percibe ventaja de la especialidad para las actividades que tiene asignada una mujer pues considera se encuentra en una especialidad demandante.

El status de la medicinan familiar lo refiere como devaluado, sin recibir el reconocimiento de los pacientes de acuerdo al nivel de atención primario y entre médicos familiares considera se puede tener diferente status de acuerdo al nivel de conocimientos y reconocimiento de los mismos además de atribuir una parte de este status al aspecto personal.

La residente nos expreso también que se encuentra desarrollando una especialidad económica, y habló de el beneficio de la beca otorgada.

La doctora cree que se puede relacionar con gente importante, considerando a estos en base a los conocimientos que le transmiten, y piensa que no es una especialidad que les agrade a los recién egresados por la falta de reconocimiento que tiene como especialidad equiparándola mucho con la medicina general. Ella misma refiere no haber tenido orientación profesional para la elección de la especialidad y haber sido su mayor inclinación hacia especialidades de segundo nivel como primera instancia.

En cuanto a los motivos familiares la doctora se refirió apoyada por sus familiares no tanto en la elección de la especialidad por la que fue juzgada, pero si en el desarrollo de la misma, atribuye la decisión de elegir medicina familiar una evaluación de las necesidades en su vida sin haber permitido influencia de sus familiares, vuelve a remarcarnos el aspecto de una percepción económica en el momento actual.

En cuanto a las metas de la doctora esta el desarrollo profesional dentro del área de la medicina familiar, ya que planea utilizar el campo de acción en funciones administrativas y desarrollarlo, quiere adquirir grado de maestría y ocupar puestos en jefaturas.

Nos refirió que también desea tiempo para dedicar a su familia y este es un aspecto muy importante en sus logros.

La residente nos dijo también que ella se considera talentosa en la especialidad y que se siente motivada por las actividades diarias ya que eso le significa aprendizaje nuevo.

En base a las respuesta de la doctora que accedió a esta entrevista pudimos obtener como resultados que sus motivos de ingreso a la especialidad fueron:

1. Motivación por aprender
2. posibilidad de trabajo (obtener una base)
3. futuro económico estable.

ENTREVISTA 2

La doctora que colaboro con nosotros en esta entrevista nos clarifico que los motivos de elección y permanencia en medicina familiar fueron los siguientes:

Desea que la medicina familiar le sirva de apoyo, de acuerdo a los conocimientos que le aporte y a las destrezas que desarrolle para continuar con su desarrollo profesional, refiere que por situaciones personales requería de tiempo libre ya que se sentía absorbida durante el estudio en la universidad y creyó encontrar en la medicina familiar una especialidad con horarios menos demandantes Un motivo importante para ella es también la obtención de una base dentro de la institución donde desempeña el estudio de su especialidad

Acepto también que tomo en cuenta sus aptitudes ya que ella no siente gusto ni habilidad por actividades quirúrgicas .

Refiere que su permanencia en la especialidad en estos momentos es por contar con un salario beca que le es suficiente para sus gastos y porque se siente motivada con el echo de que los médicos familiares son el personaje mas importante en el primer nivel de atención.

Ella piensa que en nuestra época sigue siendo el genero masculino al que mas status se reotorga incluyendo la especialidad y esa situación la motiva a empeñarse para demostrar que las mujeres también pueden ser buenas en la profesión un motivo muy claro para ella es cambiar el termino que ahora tiene de medico general por el de medio familiar ya que el grado de especialista es una meta en su vida ella considera también que hace falta difusión y conocimiento acerca de las funciones de un medico familiar, tanto en el gremio medico como en la población general

Las relaciones que ha podido establecer con médicos, profesores y personal en general del instituto le parecen otro motivo importante para su permanencia ya que sino estuviera estudiando la especialidad seria un medico mas aislado y considera que las relaciones laborales son muy importantes.

La residente que respondió esta entrevista no cuenta con influencia familiar de ningún tipo al elegir esta carrera. Sin embargo se siente satisfecha de que sus padres la vislumbren con un postgrado, ya que lo traduce como éxito independientemente de la remuneración económica.

La residente también nos dio a conocer que sus motivos los traduce en grandes ventajas que hasta ahora tiene la especialidad y que hasta ahora no los encontró en el análisis que hizo al pedirla como opción en el ENARM Terminar la Especialidad de Medicina Familiar Trabajar en una UMF de la zona que quiere Consolidación financiera Una segunda especialidad. Formar una familia en un plazo corto de tiempo.

La residente no dejo claro que ve a la medicina familiar como opción a mayor superación personal ya que es de su agrado desarrollarse en una de sus áreas: la administrativa

La doctora nos manifestó emocionada la oportunidad que ha tenido de rotaciones relacionadas con aspectos en los que se involucra de manera mas intensa con el paciente Se siente con capacidad para que una vez terminada la especialidad se tengan buenas referencias de su trabajo

La doctora también nos comento que la práctica de su internado le pareció interesante los conocimientos que podía adquirir como medico familiar.

Un aspecto importante para ella es que esta convencida de que la medicina familiar es muy importante como especialidad.

No le interesa el área de la terapia familiar.

ENTREVISTA 3

Al explicarle al residente la interpretación que habíamos dado a sus respuestas nos confirmo que el como motivo principal para elegir la especialidad fue el requerimiento laboral que le pedían ya que ya se encontraba en la institución

Nos expreso que su principal interés era no dejar de recibir el ingreso que hasta ahora tenia, un motivo importante fue que la considera una especialidad corta, acorde con su edad. Considera que es una buena especialidad para el genero masculino ya que los hombres siguen teniendo mas reconocimiento que las mujeres en la profesión nos remarca que ve en la especialidad una ventaja al obtener fácilmente una plaza con prestaciones y salario de medico de base

Un motivo para el es que la especialidad permite una mejor relación medico paciente considera que aun hay mucho desconocimiento de la medicina familiar

Considera que puede relacionarse con gente que le transmita y eso es muy importante para la superación personal. El residente que respondió esta entrevista no tiene ningún motivo familiar el residente ve a la especialidad de medicina familiar como una opción en la que puede prestar mas tiempo de atención a su familia que en otras especialidades.

El residente también nos expreso que desea seguir con su preparación principalmente en el área administrativa. Considera que el estudio de esta especialidad le da ventajas de preparación no solo para su práctica a nivel institucional sino también a nivel privado.

Un motivo importante para permanecer en la institución es que cada día se puede enfrentar a varias patologías de las cuales aprende y no se siente limitado en conocimiento o limitado a algún género o grupo étnico.

El residente nos vuelve a reiterar que para el la economía es muy importante y que al elegir esta opción en el examen ENARM, sabia que era fácil obtener un lugar.

Nos comento que siente gusto por su especialidad y que si la considera importante tanto o incluso mas que otras especialidades por su capacidad de medicina preventiva y no solo curativa.

ENTREVISTA 4

La residente que nos respondió esta entrevista al preguntarle de la interpretación correcta a sus respuestas nos reitero que ella tuvo como motivo importante para elegirla el echo de que ella no le gustan los malos tratos a su persona y que en esta especialidad apreciaba un clima de respeto mayor que en otras y jerarquías menos marcadas

Refiere que ve a la especialidad como una oportunidad e desarrollo profesional refiere que ve como una desventaja el poco reconocimiento que se tiene a la medicina familiar. Considera que puede tener buenos maestros en la especialidad que la motiven a superarse y a ser una doctora mejor preparada.

La doctora nos confirma que no tiene influencia familiar la elección de la especialidad y que aquí se siente a gusto porque no implica tanto stress como en otras especialidades, en cuestión a sobrecarga de trabajo.

El motivo principal fue que deseaba una especialidad en donde no me sintiera tan estresada y que me gustara, tenía la visión de que la medicina familiar sería en donde yo pudiera tener más contacto con el paciente, en donde podría entenderlo mejor, realmente fue eso.

Nos comento que aunque le gusta la medicina familiar siente afinidad para la pediatría y que le gustaría realizarla como, médico semi presencial, nos confirmo que para ella una motivación grande es que al estar mejor preparada en conocimientos puede tener un mejor abordaje a los pacientes en comparación a cuando era médico general.

Esta residente también se encuentra motivada a desempeñarse con esmero en su consultorio cuando obtenga el título de médico familiar, ofreciéndose a sus pacientes como una médico actualizada.

ENTREVISTA 5

El doctor que nos respondió esta entrevista nos clarificó sus respuestas y acepto que hubo una adecuada interpretación en cuanto a que él realmente no quería la medicina familiar como primera opción de especialidad, pero que al verse rechazado de otras y con el ánimo de realizar un postgrado esta fue la que le pareció más conveniente.

Un motivo importante para él fue el echo de obtener un trabajo con base en la institución en la que se está desempeñando actualmente como residente le parece que la medicina familiar es muy importante en el sistema de salud

El género no interfiere en la elección de la especialidad.

En cuanto a conocimientos, no se siente menospreciado ya que considera que con empeño, tenemos un campo de conocimientos más amplio que hace la diferencia con otras especialidades.

Se siente motivado por el salario que obtendrá en una institución como especialista y sabe que tiene la posibilidad de desempeñarse en el medio privado con buenos resultados económicos también.

Una buena motivación de permanencia es el programa académico que le permite seguir aprendiendo y practicando de otras especialidades

Un motivo importante es sentirse útil para la atención de problemas de salud de sus familiares, también piensa que el echo de tener un postgrado es algo de lo que sus padres se enorgullecen como motivación también tiene el echo de terminar este proyecto académico y nunca dejar situaciones inconclusas en su vida.

El piensa que tendrá la oportunidad de formar una familia con mejores posibilidades económicas y de tiempo que en otras especialidades.

Desea continuar con estudios como parte de su desarrollo profesional, principalmente a nivel administrativo. Considera muy valioso el aprendizaje y la experiencia que puede tomar en la medicina familiar.

El sentirse útil y como parte de un equipo de trabajo es una sensación satisfactoria para este residente. Considera al médico familiar como un personaje capaz de subspecializarse en cualquier rama de la medicina ya que tiene potencial para abarcar temas de diferentes especialidades y no de una sola

El tiene muy claro lo que implica atender a familias y no solo a un individuo de manera aislada por un patología específica, esto es lo que encuentra como esencia de la especialidad, ve este aspecto como un gran compromiso.

ENTREVISTA 6

El principal motivo de esta residente para estudiar medicina familiar fue que es una especialidad corta con rápido inicio de una vida laboral. Refiere que la considera buena opción para el género femenino. Y considera también que la especialidad tienen bajo nivel de reconocimiento ante la sociedad. El aspecto económico, como médico residente le parece bueno y tiene la esperanza de que cuando sea médico de base su ingreso será mayor. Su percepción del médico familiar es de una figura de respeto con varias áreas de comprensión biológica y social a nivel de familia que lo diferencian de otras especialidades

Un motivo importante para elegir esta especialidad es su opción de desarrollo profesional, y que considera que ella hay mejores horarios de trabajo que en los demás médicos especialistas

Las aferras de interés que barca la medicina familiar, siendo estas el trato médico paciente a nivel familiar y la capacidad para diagnosticar múltiples patologías es una característica que le agrada de la medicina familiar

Siente que aunque decidió estudiar medicina familiar por el bien de su familia, para conseguir un mejor futuro económico principalmente no recibe apoyo de ellos para realizar sus actividades.

También pensó en que sería benéfica la especialidad para ella como un repaso de ciertas patologías y para reintegrarse la práctica de la medicina, que dejó de ejercer durante 9 años

Vislumbra su futuro laboral con posibilidad de desarrollo, su área de interés es la clínica

Le gustaría desarrollarse en terapia familiar

Considera a la especialidad de medicina familiar como una de las que mayor responsabilidad implica en el trato a los pacientes, considera que tiene aptitudes para el desempeño de su profesión.

ENTREVISTA 7

La residente que respondió a esta entrevista ve en la medicina familiar la posibilidad de un abordaje integral a los pacientes, y la considera un medio de desarrollo profesional.

Piensa que la medicina familiar le favorece en cuanto a su necesidad de formar una familia ya que la considera con mejores posibilidades en cuanto a tiempo que hay que dedicarle en referencia con otras especialidades

La considera una especialidad mal pagada, pero al igual que otras, aunque ve la ventaja de que con las condiciones que prevalecen en el país se siente afortunada de tener un lugar a nivel institucional.

Considera también que es un buen motivo el programa de estudios que permite tener profesores de otras especialidades que nos transmiten sus conocimientos y experiencia y que nos obligan a estudiar.

Se considera con aptitudes clínicas para esta especialidad aunque en un principio su vocación era más hacia la ginecología, se ha dado cuenta de que la terapia familiar es campo de su interés. No expresa motivos familiares para la elección de la especialidad pero si considera que sus padres se sienten satisfechos de que ella se encuentre en un postgrado. Un aspecto en el que se siente motivada es cuando se da cuenta que ha aprendido cosas en particular de la especialidad que la distinguen del médico general.

25. CONCLUSIONES

En la entrevista que se realizó a los médicos residentes de la especialidad, se puede observar que las motivaciones externas fueron las menos representadas en este grupo, mientras que en el caso de las motivaciones internas se encontró una sobre representación porque casi todas las atribuciones internas quedaron por encima de las demás respuestas de manera notable, lo que indica que entre los residentes de la especialidad predominaron las atribuciones de origen interno al momento de haber decidido estudiar esa carrera.

Este resultado queda confirmado cuando se observan los índices de presencia por dimensión, hablando por dimensión las áreas en las que separamos la entrevista, motivos familiares motivos socioculturales y motivaciones de logro, siendo menor el que establece las atribuciones externas relacionadas con factores familiares al preguntar a los residentes la relación entre las expectativas familiares y el antecedente de familiares con afinidad en el área, y mostrando en la totalidad de los entrevistados que la familia no influyó en su elección de especialidad y expresando que se sienten apoyados y reconocidos por el grado de estudios que han conseguido en su ambiente familiar, y siendo mayor el índice que engloba las atribuciones internas cuando los residentes expresan que esta especialidad les permitirá, la seguridad de un puesto de trabajo, que les atrae el futuro económico en el que tendrán asegurado un salario base, con lo que conseguirán autonomía en su vida, les ayudará a alcanzar sus metas propuestas, hará uso de los talentos especiales que posee, se sienten motivados por la especialidad y los conocimientos que aporta, creen que serán un exitoso profesional si la estudian, se sentirán orgullosos de sí mismo en la totalidad de los casos, les permitirá desempeñar un cargo deseado a la mayoría algunos piensan continuar con desarrollo profesional dentro del campo de la medicina familiar y otros desean especializarse en otro aspecto pero todos consideran que la medicina familiar será una herramienta útil para conseguir sus metas por lo tanto la totalidad de los estudiantes desea seguir estudiando esta carrera.

Este resultado puede ser explicado a partir de la dicotomía locus de control interno y locus de control externo (Rotter) lo que conduciría a afirmar que los alumnos de especialidad en medicina familiar se sienten personalmente responsables de haber elegido estudiar esta carrera, por lo tanto jamás atribuyen el ingreso a la especialidad a la suerte o recae la responsabilidad de la elección en otras personas, están concientes del esfuerzo que les implica ingresar y del esfuerzo que implica mantenerse en la especialidad.

Si traspolamos estos resultados a aspectos meramente educativos y trabajos relacionados, estos coinciden con el trabajo realizado por Arbelaez, et.al. (2004) que reportan una alta incidencia de aspectos internos (79%), una mediana incidencia de aspectos externos socioculturales (52%) y una baja incidencia de aspectos externos familiares (22%), esto estudiado en la elección de carrera profesional y no precisamente del área médica.

Claro que ese estudio fue cuantitativo en relación a la escala y lo tomamos en cuenta porque, la expresión de los resultados se correlaciona con el resultado de nuestras entrevistas.

A manera de cierre se puede afirmar que los principales resultados, obtenidos en la presente investigación, son: la prevalencia motivos de origen interno buscando todos los residentes entrevistados como mayor atractivo de la especialidad el grado que les otorga y los conocimientos que aporta, el puesto de trabajo seguro que pueden obtener en el IMSS que es donde se encuentran desarrollando sus estudios, con ello aseguran un futuro económico en algunos casos satisfactorio en otros no tanto, pero en todos los casos satisfacen la inquietud de un futuro económico, que sería la representación de su motivación externa, el tercer motivo más importante, motivación interna, es el reconocimiento como médico especialista, manifestando en todos los casos la necesidad de desarrollo profesional teniendo la clara visión de que un médico familiar es un especialista que ejerce la práctica clínica desde un enfoque distinto que el médico general y con mayores posibilidades de desarrollo inclinándose los residentes en la mayoría de los casos a el área administrativa y en otro caso a la terapia familiar.

ANEXOS

ANEXO 1

GUIA PROTOCOLIZADA DE ENTREVISTA ACERCA DE LOS MOTIVOS DE ELECCION Y PERMANENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

PREGUNTA PRINCIPAL

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

- 1.- ¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu genero?
- 2.- ¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?
3. ¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?
- 4.- ¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo medico familiar?
- 5.- ¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?
6. ¿Considera importante la sociedad tu labor como medico?
- 7.- ¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?
- 8.- ¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?
- 9.- Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?
- 10.- La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

MOTIVOS FAMILIARES

- 11.- ¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?
- 12.- ¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?
- 13.- Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad
- 14.- ¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?
- 15.- ¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?
- 16.- ¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?
- 17.- ¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?
- 18.- ¿sentiste de algún modo que tenias la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

MOTIVACIONES DE LOGRO

19. ¿Cuáles son tus metas en la vida?
20. ¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

21. ¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?
- 22.- ¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?
- 23.- ¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?
24. ¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?
- 25.- ¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la practica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?
- 26.- ¿Sientes motivación por tu actividad diaria?
27. ¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?
28. ¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado(a) dentro de tu especialidad?
- 29.- ¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de que manera piensas que puedes sobresalir?
- 30.- ¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?
- 31.- ¿Te dará autonomía en tu vida?
- 32.- ¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?
- 33.- ¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?
- 28.- ¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?
- 29.- ¿Crees que no exige mucha responsabilidad personal?
- 30.-¿Tienen mas stress otras especialidades en que sentido es esto?
- 30.- Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?
- 31.- ¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio.?

PREGUNTAS DE SEGUIMIENTO

Se incluirán todas aquellas preguntas que sea necesario incluir de acuerdo al desarrollo de la entrevista

CUADRO VARIABLES

Identificación de variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Categorización
VARIABLES DE ESTUDIO						
MOTIVOS	Conjunto de procesos implicados en la activación, dirección y persistencia de la conducta.	<p>Clasificados en motivos primarios siempre innatos y de base fisiológica y</p> <p>Motivos secundarios no directamente necesarios a la preservación del individuo o a la conservación de la especie. Los motivos secundarios pueden ser adquiridos o innatos.</p>	<p>Motivos primarios = necesidades fisiológicas</p> <p>Motivos secundarios = Personales o sociales</p>	Cualitativa	Ordinal	<p>Motivos primarios o intrínsecos</p> <p>Motivos secundarios o extrínsecos</p>
VARIABLES UNIVERSALES						
Edad	Tiempo de vida	Años	Edad referida por el médico	Cuantitativa	Numérica	Edad referida por el

	de una persona desde que nace	cumplidos hasta la fecha actual del médico participante	participante	Continua		médico participante
Sexo	Condición orgánica, anatómica y fisiológica que distingue al hombre de la mujer	Características fenotípicas observadas en el participante	No necesario	Cualitativa	Nominal	1) Mujer 2) Hombre
Estado civil	Condición la que esa sujeta la vida de una persona.	Estado civil referido por el paciente en el momento del estudio	De acuerdo a lo referido por el participante	Cualitativa	Categórica	1) Soltero 2) Casado 3) Unión libre 4) Divorciado 5) Viudo
Universidad procedencia	Casa de estudio donde se llevo a cabo la carrera	Universidad referido por el paciente en el momento del estudio	De acuerdo a lo referido por el participante	Cualitativa	Categórica	1) UNAM 2) Inst. Politécnico Nacional. 3) Privada

ACTIVIDADES	2008										2009										2010																						
	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGT	SEP	OCT	NOV	DIC	EN	EFEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGT	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MA	JUN	JUL	AGT	SEP	OCT	NOV										
Capacitación sobre investigación Cualitativa					✓	✓			✓	✓																																	
Selección del tema de investigación					✓	✓																																					
Investigación bibliográfica			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																																	
Construcción del proyecto						✓	✓	✓	✓																																		
Solicitud de registro y aceptación del proyecto																						✓																					
Integración de la muestra												✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓																							
Recolección de la información entrevista																																											
Vaciado de información																																											
Análisis de las entrevistas																																											

Elaboración de resultados																							✓	✓																																	
																								⊗	⊗																																
Análisis de resultados																								✓	✓																																
																								⊗	⊗																																
Elaboración de conclusiones y alternativas																										✓	✓																														
																								⊗	⊗																																
Solicitud del trabajo terminado del proyecto ante el comité local de investigación																									✓	✓																															
																								⊗	⊗																																
Elaboración del escrito medico.																											✓	✓																													
Difusión de los resultados																												✓	✓																												

✓ Programado ⊗ Realizado

Anexo 4

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 94

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Yo _____ acepto participar de forma voluntaria y conciente en el estudio de investigación con el título “MOTIVOS PARA LA ELECCION Y PERMANENCIA EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR EN RESIDENTES DE LA UMF 94 IMSS ” cuyo objetivo es: determinar los motivos que impulsan a los residentes a desempeñar esta especialidad . El cual será realizado por la medico residente de medicina familiar Dra. Norma Alicia Ramírez Ibarra a quien puede localizar en la UMF 94. Para cualquier aclaración relacionada con este estudio

Reconozco que se me ha proporcionado información completa y precisa sobre mi participación en el estudio, que consistirá en contestar la entrevista acerca de los motivos que me impulsaron a estudiar la especialidad de medicina familiar. Además se me ha brindado la seguridad de que se protegerá mi privacidad, omitiendo mi nombre cuando se den a conocer los resultados de este estudio de investigación. Me doy por enterado de que los datos obtenidos serán de uso privado para la investigación, y que mantengo el derecho de conocerlos, sin que esto represente un compromiso de seguimiento para el investigador.

Estoy informado que esta investigación implica lo siguiente para mi persona:

Riesgos: ninguno.

Inconvenientes: inversión de 40 a 60 min. Para contestar a la entrevista .

Beneficios el saber los resultados de manera personal por parte del investigador.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que esto afecte los beneficios que recibo del instituto. Es mi decisión libre, conciente e informada aceptar participar en dicho estudio de investigación.

FIRMA Y NOMBRE DEL ACEPTANTE

TESTIGO

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL
INVESTIGADOR

Anexo 5 Entrevistas realizadas transcripción textual.

ENTREVISTA 1

PREGUNTA PRINCIPAL

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

Yo elegí la especialidad en base a que durante mi rotación en el internado y en la época de estudiante, al rotar por los diferentes servicios , todos me gustaban , no había alguno por el que me pudiera decidir a ciencia cierta, pasaba por pediatría y llegaba diciéndole a mi mama que quería ser pediatra por ginecología quería ser ginecóloga por medicina interna quería ser endocrinóloga; bueno en realidad la cirugía general no me llamaba tanto la atención lo mío es mas clínico, por ello pensé que en medicina familiar yo podía ver todos los padecimientos y detectar en primer nivel patologías que de no ser bien diagnosticadas iban a quedar eternamente sin llegar a la atención correcta .

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

Permanezco porque inicie este proyecto y lo debo terminar, ya desde adentro veo que hay buenas posibilidades en cuanto a obtener una base, trabajo seguro, que en estos tiempos es tan difícil de obtener, y también veo que hay opciones de desarrollo tal vez las semipresenciales o algún puesto administrativo.

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu género?

En realidad creo que no hay un genero en especifico para la medicina familiar el grado de compromiso con los pacientes y tus aspiraciones es lo importante, yo por el tiempo que me demanda la especialidad no creo que hubiera gran diferencia con otra para conseguir atender con calidad a mi hija tal vez la única ventaja es que las guardias, se encuentran más espaciadas pero en realidad siempre estoy muy ocupada con las actividades de la residencia y siento que no le pongo la atención necesaria a ella si yo fuera hombre me sentiría igual de atareado y también pensaría que no le pongo atención a mi niña.

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

Creo que es una ventaja para nosotros el echo de que hay necesidad de médicos por las plazas que se encuentran vacantes y desocupándose por la jubilación de médicos familiares y generales

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

No tenemos el mismo status ya que el nivel de atención en el que nos encontramos no lo permite, la gente piensa que los pacientes realmente enfermos, van al hospital y ahí los controlan o curan, pero no piensan que realmente sea importante la atención de primer nivel puesto que ahí no están los pacientes complicados

Entre médicos familiares yo no creo que haya el mismo estatus ya que yo misma he visto a mis profesores con diferente estatus ya sea por su nivel de conocimientos o como visten o por la relación medico paciente. Eso los hace tener una figura de respeto diferente

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo medico familiar?

Si solo trabajo para el instituto, creo que voy a vivir de manera cómoda sin carencias pero también creo poder gozar de grandes ahorros o tener lujos, eso ya depende de la manera de administrarme, pero realmente no considero que el salario de medico familiar en esta época sea algo grandioso por la situación económica del país.

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

Creo que no los valoran mucho en ocasiones porque ya hay una mala fama, con respecto a la atención en primer nivel y en ocasiones por que el medico tratante se encarga de continuar fomentando esa fama al brindar una mala atención, no actualizarse en conocimientos o simplemente no mostrando preocupación por diagnosticar realmente al paciente.

¿Considera importante la sociedad tu labor como medico?

Yo creo que contar con seguridad social a muchas personas les ha beneficiado, la situación es critica en cuestión de el gasto que tienen que hacer las familias para mantener la salud así que los pacientes piensan que es bueno poder acudir a recibir atención medica sin tener que desembolsar en ese momento de su gasto diario

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

Me ha parecido económica no he gastado más que en material bibliográfico y la beca que nos dan ha sido suficiente para mis gastos

¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Sí, definitivamente he conocido gente muy importante para mí, médicos de base interesados en la docencia contentos del trabajo que desempeñan amigables conmigo y no son egoístas con sus conocimientos gente en la que yo he podido sentirme inspirada. También he

conocido compañeros que han cambiado mi manera de ver la vida que han sido leales y sinceros me han dado apoyo

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

No, todos quieren especialidades que sean más reconocidas, que la gente considere mas importantes y desafortunadamente la medicina familiar para ellos es igual a la medicina general.

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

No en realidad en la carrera los médicos recalcan mucho el echo de que se tiene que hacer una especialidad pero va implícito el mensaje de especialidades de segundo nivel

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?

No en mi familia no hay medicos

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

No y de echo mi mama me lo dijo, ella me ha expresado que esperaba que yo diera para mas, pero en fin las circunstancias de mi vida no están para complacer a los demás sino para hacer lo que es correcto

¿Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad?

Creo que ellos están a gusto de que por lo menos ahorita este inmersa en el ambiente médico con salario fijo y con la esperanza de un trabajo seguro al terminar la especialidad

¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?

No en realidad cuando les dije lo que iba a elegir sus expresiones no fueron muy agradables

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

Yo creo que mis padres están orgullosos de mí siempre que mis pasos se conduzcan con honestidad, sobre todo mi papá, no importa si fuera cirujana o medico general

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

Mi mamá me ayuda mucho a cuidar a mi hija, cuando me ve estudiando u ocupada haciendo trabajos

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

No yo apoyo económicamente a mi familia con lo que puedo.

¿Sentiste de algún modo que tenías la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

Sí, me sentí obligada porque ya tenía una hija y no quería descuidarla tanto por lo que pensé que en esta especialidad podría brindarle mas atención, creo que me equivoque.

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Meta a largo plazo llegar a un buen puesto administrativo en el IMSS donde pueda influir en su buena administración

A corto plazo ayudar a mi hija en su desarrollo psicomotriz y además ir mejorando mi nivel académico estudiar mucho

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

A nivel profesional pienso que ya realice mi maestría en administración y que me encuentro como jefe de departamento clínico

A nivel familiar pienso que tengo otro u otra hija y que les brindo calidad de atención no cantidad pero es necesario trabajar mucho para darles un buen futuro

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Creo que ya para ese entonces habré alcanzado puestos administrativos, más importantes no me quiero ver muy soñadora por eso no te digo de que tipo, necesito echarle muchas ganas .

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

Si, la vida es de relaciones, de conocimientos y todo lo que se aprenda y toda la gente que conocemos es muy importante para lograr mis objetivos

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

Creo que si, eso lo deberían decir mis pacientes, pero me dedico a darles una buena atención y me preocupa que estén bien diagnosticados y tratados lo que no sé, lo averiguo en los libros

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

Me parece que si, a mi me gusta ver de todas las patologias y esta especialidad no me limitan a llegar a mi consultorio todo tipo de pacientes

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la práctica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

Lo favorecen imponiendo reglas de disciplina y como ya te lo dije he conocido muchos médicos con ganas de enseñar y con calidad medica y humana

Lo perjudican....., no se, creo que cada uno de nosotros nos perjudicamos solos, la gente no te puede lastimar si tu no lo permites debes estar bien plantado en lo que eres lo que sabes y lo que vales .

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Si de echo me parece que es muy bueno llegar diariamente al hospital o a la familiar porque son mis últimos años como estudiante después toda la responsabilidad será mía y es por ello que hay que tratar de absorber todo lo que se pueda.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivada en la especialidad?

Si cuando me han puesto calificaciones mas bajas que a compañeros que se esmeran menos que yo pero eso era antes ahora ya no me importan los números eso es muy subjetivo y es lo que menos importa lo real es el desempeño que mostramos en la práctica diaria

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado(a) dentro de tu especialidad?

Si de hecho cuando roto por urgencias y veo que ya no necesito tanta asesoría para los tratamientos de los pacientes eso me parece de las mayores satisfacciones

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de que manera piensas que puedes sobresalir?

Pienso que si, pienso que la fama de un consultorio se nota en como lo expresan los pacientes, y en que no da tantos problemas para los jefes de departamento clínico, también creo que me gustaría mucho evitar complicaciones en mis pacientes con enfermedades crónicas, no sé tal vez soy muy idealista siempre lo he sido.

¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?

Si la verdad es que siempre me siento orgullosa de mi por diferentes causas pero así es y a veces también me siento mal con ciertas actitudes que cometo.

¿Te dará autonomía en tu vida?

Si, cualquier mujer que trabaje no importa en que, tiene autonomía.

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Si, creo que me faltan muchas noches de desvelo pero voy a conseguir lo que deseo

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

Sabia algo ya que en la facultad nos dan un seminario de medicina familiar y en base a ello sinceramente no me gustaba porque no me considero buena realizando familiogramas y entrevistas familiares

¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?

No, yo creo que en cualquiera todas requieren esfuerzo y compromiso

¿Tienen más stress otras especialidades en que sentido es esto?

Tal vez no, yo aquí me siento bastante estresada todo el tiempo

¿Y a qué se debe tu stress constante?

Pues a mi sobrecarga de trabajo

Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Pues porque tengo que concluir la para asegurarme un futuro económico pero además porque me gusta el campo de trabajo en el que voy a desempeñarme

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio?

Yo creo que para los que tenemos hijos es muy difícil dar el 100% a la especialidad por fortuna cuento con el apoyo familiar para cuidar a mi niña pero en realidad no creo que haya algo que se pudiera hacer tal vez más apoyo de mi esposo ya que el no se involucra mucho en lo mío tal vez sea porque continua realizando su especialidad el también pero en la suya no requiere de guardias así que pienso que me podría ayudar ya que siento que el si se dedica a lo suyo y no nos repartimos de manera adecuada las tareas.

ENTREVISTA 2

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

Mi principal motivo era y es, utilizarla como “trampolín” para estudiar una segunda especialidad que es la que me interesa realmente, y esto, tomando en cuenta los siguientes aspectos de ésta especialidad:

1. El creer que era una especialidad “Fácil”, es decir; No guardias, tiempo de estancia intra-hospitalaria corta, tiempo libre.
2. Oportunidad de tener base saliendo de la especialidad sin pasar por un proceso de contratos.
3. Salario y horario laboral accesible a comparación con otras especialidades.
4. No ser una especialidad con destrezas quirúrgicas aparentemente.

Prácticamente para asegurar mi situación económica y mi futuro laboral así como los beneficios Institucionales que tiene el IMSS; Esto es; cursos, becas, prestaciones, etc.

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

El monto de la beca que lo otorgan sin falta quincenalmente.

La oportunidad de empleo “seguro” que sin embargo no descarto que no lo sea al termino de los ciclos de la especialidad.

La importancia que tiene el médico familiar en el primer nivel de atención en un gran porcentaje en los problemas de salud.

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu genero?

Si con género te refieres a hombre y mujer, claro que sí porque siempre he demostrado la capacidad que se necesita para todos los ciclos rotatorios además de que no se requiere un estereotipo para esta especialidad, solo es cuestión de profesionalismo. Aunque en mi opinión muy personal, esta profesión sigue teniendo tintes machistas, no solo dentro del gremio médico, si no dentro de la misma sociedad al observar la manera en que se visualiza la figura de un médico por los propios pacientes.

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

A nivel Institucional, en este caso hablando del IMSS, es de evidente importancia al solicitar hoy por hoy la especialidad para ocupar un lugar en el primer nivel de atención.

A nivel particular es como se maneje el mismo especialista, ya que podría fungir como médico general si no se da así mismo la importancia que tiene su especialidad.

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

El estatus comparado con otras especialidades es Muy bajo, porque consideran los pacientes al medico familiar sinónimo de medico general.

Y tampoco es el mismo estatus entre los mismos médicos familiares, ya que todo depende del profesionalismo y seriedad con que tomen su profesión y especialidad, pues se ve en su vestimenta, arreglo personal, conversaciones, comunicación medico-paciente, notas médicas, etc.

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo medico familiar?

Estando soltera, regular, ya que sin ser pretenciosa tiendo a ser una persona consumista. Además tengo planes a futuro y no estoy considerando vivir de la medicina familiar para siempre... Espero!!!! Si no ya te estaré pidiendo prestado amiguis.

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

No saben ni siquiera que exista la especialidad por falta de información.

¿Considera importante la sociedad tu labor como medico?

Si, pero muchas veces los mismos pacientes tienen mala memoria y solo se acuerdan de la importancia en la problemática aguda o para intereses personales como interconsultas a otras especialidades “mejores”, medicamentos, beneficio de pensiones, incapacidades, etc, ya que muchas veces llevan paralelamente un servicio particular.

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

Pues la he podido costear con la beca, o sea, no se me ha hecho costosa por los beneficios que tiene.

¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Si pues es una de sus ventajas, ya que conozco ahora otras perspectivas de la medicina y la manera en como se aborda al paciente y su enfermedad, además de conocer a casi todo el personal que integra un H.G.Z y sus jerarquías.

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

No creo, pues tan solo en mi generación que egreso apenas hace 2 años, todavía se querían las especialidades troncales.

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

No, pero si ha conocerla y considerarla como una de mis opciones para elegir especialidad.

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?

No

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

Realmente no, pues con que estudiara medicina y terminara estaban más que satisfechos, prácticamente las elecciones las he hecho yo con apoyo de ellos.

Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad

Ellos consideran que la preparación es sumamente importante para mi profesión, y saben que ser especialista es parte de ello.

¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?

No ninguno.

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

La relación que llevo con mis padres siempre ha sido muy buena y uno de los aspectos que conozco de ellos, es que, ellos siempre estarán orgullosos cuando yo y mis hermanos mantengamos un empleo honorable y terminar con éxito todo lo que propongamos hacer.

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

No

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

Realmente No, solo en otros aspectos de carácter personal.

¿Sentiste de algún modo que tenías la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

Son los mismos que expuse en la pregunta uno. Aunque sinceramente no estaba en mis planes estudiar la especialidad ahorita, pues quería un año sabático... y no es broma.

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Terminar la Especialidad de Medicina Familiar
Trabajar en una UMF de la zona que yo quiero
Consolidación financiera
Una segunda especialidad
Formar una familia
Entre otras.

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

Trabajando en lo que me gusta y claro, no es dando consulta, pero ya mejor ni digo por que no hay que decir de esa agua no has de beber.

¿y qué es lo que te gusta?

Pues yo soy un poco más mandona así que aspiro a prepararme para ocupar puestos en jefaturas de departamento y dirección y administración de alguna clínica

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Pues es mucho tiempo y todavía no lo he pensado.

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

Si, aquí se aprenden muchas cosas.

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

Para algunos aspectos de ella si, porque me gusta el diagnostico y tratamiento de patologías pues como ya lo he dicho, estoy interesada en otra area.

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

No, pues tal vez no era lo que yo esperaba y además que considero que todavía esta en vías de consolidarse y de ser aceptada a nivel nacional tanto para la educación médica (estudios de pre-grado) como para la misma población que utilizan servicios de salud.

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la práctica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

Lo perjudican por que todavía no está clara la función y aspectos técnicos docentes que debiera tener ante la especialidad de Medicina Familiar, esto lleva como consecuencia que te traten como urgenciólogo, internista, pediatra, cardiólogo, etc, cuando no lo eres o se vayan al otro extremo que es no darte la importancia por ser medico familiar y no ahondar en algunos temas de interés para la especialidad.

Lo favorecen cuando se tiene la disposición y el entrenamiento docente y de investigación para poder impartir ciertos temas que son mejor comprendidos con estas características y ino de manera improvisada y poco profesional.

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Algunas veces.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?

Muchas veces y más en el R1. porque muchas veces me parecía tediosa la manera en la que nos trataban a los r1 en seminario como si no entendiéramos nada de medicina familiar

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado(a) dentro de tu especialidad?

Sí, en las rotaciones relacionadas con aspectos en los que se involucra uno de manera mas intensa con el paciente como Medicina del Trabajo, Psiquiatría, con mi asesora de tesis externa, entre otras.

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de que manera piensas que puedes sobresalir?

Si, y sobresalir es haciendo bien tu trabajo.

¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?

Si

¿Te dará autonomía en tu vida?

Sí

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Sí lo creo, a un futuro.

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

La conocí en mi internado de pregrado, pues rote en una unidad piloto y sede de residencia en Medicina Familiar, la UMF 21. Ahí empecé a conocer el trabajo de un médico familiar, los objetivos de la especialidad, a los residentes, los programas de salud del IMSS y se me hizo interesante.

¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?

No.

¿Crees que no exige mucha responsabilidad personal?

Aquí hay mucha responsabilidad personal, laboral, familiar, en todos los aspectos.

¿Tienen mas stress otras especialidades en que sentido es esto?

No, pero yo me estreso porque todavía no soy disciplinada y no logro organizarme de la mejor manera, además de algunas veces subestimar mis rotaciones. Con lo anterior, quiero ser sincera y decir que he subestimado a esta especialidad.

Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Si te refieres a terminarla, claro que si, pero no continuar con una sub-especialidad, gracias...

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en qué aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio?

Personal docente capacitado.

Horarios académicos acordes.

Plan de estudios mejor estructurado.

Seriedad en el apoyo de residentes para con otras especialidades.

Mayor apoyo tecnológico para la sede y subsede.

Mayor academia y no mano de obra barata.

Mejorar el perfil del médico familiar.

Guardias en la unidad de medicina familiar y no totalmente en urgencias o medicina interna.

La posibilidad de cambio creo que esta en nosotros, pero uno siempre ve la comodidad o el beneficio.

ENTREVISTA 3

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

La neta, por razones laborales, ante la crisis del IMSS y global de sector salud requerían médicos especialistas y aunque yo ya fungía como tal necesitaba el documento.

¿Cómo es eso de que ya fungías como medico familiar?

Si es que yo ya tenia una plaza de medico general, pero empezaron a solicitar que nosotros nos hiciéramos especialistas del IMSS

¿Y porque no tomaste la semipresencial?

No porque yo no tenia base, eso es para los médicos de base, yo pensé que entrar a medicina familiar era mas sencillo que a otras

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

Como te explique por necesidad laboral y además porque para mi edad me parece que debo concretar una especialidad ya, que no me quite tantos años de estudio, ya no soy tan joven.

¿Puedo saber tu edad?

Já eso no me lo advertiste, bueno considerando la confidencialidad tengo 35 años

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu genero?

Creo que es indistinto el género, no influye en el desempeño. Aunque pienso que a la gente le gusta mas que la atienda un hombre .

¿Porque lo piensas así?

Pues yo he visto que a ustedes las doctoras les dicen “señoritas” muy seguido las ven jóvenes y a los hombres aunque nos vean jóvenes no nos llaman señorito o joven, y además entre mi esposa y yo eso hemos platicado la gente de mayor edad nos ve como una figura mejor a los hombres que a las mujeres

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

Hay mucha demanda de especialistas en medicina familiar por las jubilaciones se necesitan muchos médicos familiares . Eso es una ventaja para obtener fácilmente una base y todas las prestaciones que la acompañan

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

Para mí son iguales los estatus de los especialistas

¿Por qué lo crees así?

Porque en todas las especialidades se requiere mayor tiempo de preparación, a diferencia de las otras especialidades nosotros vemos al individuo de manera integral y no puramente biológico, eso nos iguala en importancia y nos da ventajas en el trato médico paciente y en la manera de conocer a nuestros pacientes.

Entre los médicos familiares no todos tienen el mismo status porque la concepción de cada uno en cuanto a su desempeño es diferente algunos se sienten menos que otros especialistas.

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo médico familiar?

Bueno, si se trabaja duro, con un solo empleo no te alcanza en ninguna especialidad

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

Nos descalifican, porque desconocen la función del médico familiar.

Sic. Cuando yo veo un niño me preguntan si soy pediatra, cuando veo un adulto internista y cuando trabajo en urgencias me confunden con urólogo somos poli potenciales.

A que te refieres con poli potenciales

A que podemos desarrollarnos en cualquier tipo de consulta si estudiamos con ganas.

¿Considera importante la sociedad tu labor como médico?

Si, porque en la sociedad yo soy lo que antes era el médico de cabecera y tengo el permiso de meterme en su familia, sus problemas y su conducta.

¿Si? ¿Dé que manera?

Ofreciendo educación orientación a la comunidad, yo siempre les digo a mis pacientes que soy su coach soy su asesor.

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

No me pareció tan costoso como en otras especialidades ya que solo gaste en material didáctico no instrumental específico.

¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Si lo creo, una persona importante para mí son las gentes destacadas en la medicina

¿Como consideras tu qué es una persona destacada en la medicina?

Pues una persona que sabe mucho o que ha alcanzado puestos importantes a nivel administrativo.

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

No creo que la pidan mucho creo que les falta información acerca de la especialidad a veces la toman como última opción.

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

No de echo cuando curse la carrera medicina familiar no se hacia presente por ello no la elegí

¿Y que te hubiera gustado pedir como especialidad?

Una buena opción sería psiquiatría.

Sic. “ ser un buen medico general era importante“, un siguiente paso era una especialidad y escogí esta porque el medico general y el medico familiar tienen un enfoque distinto acerca de los problemas de salud

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?

No, tengo un Sobrino que estudia ortopedia

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

Me han dado libertad de elección siempre, no me han pedido que los complazca con mis decisiones

¿Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad?

Me hacían burla que me iba a la escuelita, por eso de la edad y hubo cambio de cajón a convivencia con mi pareja, cambios de transición cuando termine mi especialidad creo que regresara todo a la normalidad. Sin embargo estaban contentos de que me especializara

¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?

Nadie me negó la posibilidad ni tampoco me alentó a hacerlo

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

Nunca les he preguntado eso no lo sé

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

No, creo que no se relacionan mucho con mi especialidad y por ello no

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

No, porque yo soy quien genera el mayor aporte económico,

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Lograr estabilidad personal y familiar, y desarrollo profesional.

¿a qué te refieres con estabilidad personal?

Pues a que puedas lograr tus metas personales

¿A que te refieres con estabilidad familiar?

A lograr cumplir las funciones de la familia

¿Me puedes dar un ejemplo para que me quede mas claro de lo que esperas a nivel familiar como meta?

Que espero tener tiempo para compartir momentos especiales con mi familia y también al ámbito económico poder cubrir sus necesidades

En cuanto a desarrollo profesional ¿cuál es tu meta?

Obtener los conocimientos necesarios, que sirvan como herramientas para lograr el ejercicio profesional de calidad a nivel del área clínica y deseo puestos de jefaturas administrativas

Y te haz trazado un plan para conseguir esas metas

Si, terminar la especialidad, tener dominio del idioma inglés, hacer una maestría en ciencias medicas (medicina del trabajo) después un doctorado en ciencias medicas.

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

Casado, con dos hijos, con casa propia, especialidad concluida, fondo de ahorro necesidades básicas económicas satisfechas, ya con mi maestría concluida , con mi clínica particular y mi farmacia.

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Me gustaría la docencia, aparte de mi práctica clínica, pertenecer a alguna sociedad medica, y estar certificado continuar certificado.

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

Si porque es una especialidad con múltiples áreas de desarrollo

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

Si, porque a mi me gusta estudiar y trato de cubrir el conocimiento de diferentes áreas integrándolo con los pacientes.

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

Si, porque no me pone limites en cuanto a conocimiento de casos y patologías yo me puedo topar con cualquier tipo de paciente eso me agrada

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la práctica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

Lo favorecen, organizando talleres, de casos clínicos y casos familiares, clases teóricas, exposición de temas selectos, compartiendo su experiencia en el área.

Lo perjudican si es que hay favoritismos, y con juicios a nuestra vida personal que no tiene que ver con lo académico.

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Si, la paga esta buena en este momento y va a estar mejor cuando me gradúe.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?

Si, cuando solo nos quieren para sacar chambas en urgencias y no hay enseñanza

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado (a) dentro de tu especialidad?

Si, cuando nos pagan la quincena veo que esto resuelve mis gastos y que además las guardias fueron compensadas.

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de qué manera piensas que puedes sobresalir?

Seguramente, yo quiero prepararme siendo más sensible a las necesidades de salud de los pacientes y logrando soluciones en materia de salud, para empezar que se hable bien de tu trabajo. Y después obtener postgrados para aspirar a una jefatura de área, y poder influir en cambios notables en el IMSS.

¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?

Sí al cumplir las metas propuestas.

¿Te dará autonomía en tu vida?

Si, por ser hombre yo no puedo depender económicamente de nadie al contrario además tengo que trabajar mucho para mejorar mis ingresos.

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Si, con la constante actualización, y realizando cursos diplomados una maestría etc,

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

Me parece una carrera muy completa tiene muchas áreas de integración a diferencia de otras especialidades que nos permite atender la principal demanda de problemas de salud de

la población con lo cuál se logra ayudar a un sector muy importante. Y nos ayuda a ahorrar gastos en salud que podrá reflejarse en la calidad de vida de las personas. Casi no sabía nada de los estudios médicos familiares pero me ha parecido interesante ese aspecto.

¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?

No, porque tengo otros talentos pero a mi gusto estar aquí. Me pareció práctico.

¿Crees que no exige mucha responsabilidad personal?

Si la exige, porque es base de la atención de la salud y donde se pueden solucionar la mayor parte de los problemas de salud de manera oportuna no cuando llegan a primero segundo y tercer nivel la meta debe ser la prevención, además tu tienes la capacidad de ver que pacientes derivas, los otros especialistas solo esperan tu derivación.

¿Tienen más stress otras especialidades en que sentido es esto?

No yo creo que no, porque todas las especialidades son iguales hay que hacer guardias tareas preparar exposiciones, y además el stress se lo genera uno mismo.

Deseas seguir estudiando esta especialidad cuál es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Si lo deseo, ahora mas porque quiero mi base, es una muy buena oferta

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio.?

Tener un horario uniforme fijo y no que me hagan salir hasta las 6 de la tarde, que las clases estén bien programadas, reducir el stress con un clima laboral amigable. Yo creo que es posible si todos cooperamos

ENTREVISTA 4

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

Porque deseaba una especialidad que fuera más tranquila, en el aspecto del trato hacia nosotros, de las guardias y porque me gusta saber de todo.

¿A que te refieres con tranquilidad en el trato y las guardias?

Me refiero con tranquilidad a que en otras especialidades tienen un trato a veces indigno, agreden a los residentes, el trato es malo, los castigos que imponen son en muchas ocasiones injustos.

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

Porque me gusta e hice muchos esfuerzos para poder estar en una especialidad y no voy a abandonar esta oportunidad, me gusta, me siento bien.

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu género?

Sí, porque la especialidad no tiene predilección por el género, así que no tiene nada que ver.

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

Me parece bien, ya que es el médico de primer contacto y realmente debería de haber más plazas, esto teniendo en cuenta que solo es en el IMSS, en el medio privado no es así.

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

Considero que el estatus comparado con otras es considerado como menor, porque actualmente lo consideran que se dedica a referir a los pacientes, sin tener conocimiento médico actualizado o acertado. Si es el mismo estatus para todos los médicos familiares, engloban a todos.

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo médico familiar?

Aún no lo sé, pienso en trabajar en el IMSS que es donde se encuentra la oferta de trabajo, después pensaré si trabajo en un consultorio particular.

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

Que no sirven para nada, que no tienen conocimientos suficientes, desconocen de que se trata la especialidad y piensan que es un médico general, que es como si no hubiera acabado aún de ser médico. Mi familia no piensa lo mismo, me entienden y están contentos con mi decisión.

¿Considera importante la sociedad tu labor como medico?

No. La sociedad solo nos condena, somos poco considerados.

¿Por qué crees que sea así?

Porque tanto el paciente como otros especialistas aun siguen con la idea errónea que el médico familiar no es un especialista, desconocen su labor, la ignoran y creen que solo nos dedicamos a realizar referencias, desgraciadamente desconocen las normas que rigen en el primer nivel y por tanto las barreras que tenemos pero realmente nuestra labor es sumamente importante.

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

Al momento no me ha sido muy costosa, pienso que en el servicio social es cuando gastaré más.

¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Si. Afortunadamente en el hospital en donde estamos haciendo nuestras prácticas existen varios especialistas de otras áreas quienes son importantes para mi por los conocimientos que tienen y por la disposición que tienen para la enseñanza.

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

No.

¿Por qué crees que esta especialidad no sea de las que mas piden los recién egresados en el examen de residencias?

Porque dentro de las especialidades que mas solicitan están las troncales, por el estatus que ellos mismos le dan, aunque en la universidad realmente nos enseñan que la promoción a la salud es sumamente importante, no tenemos esa visión. la especialidad de medicina familiar sigue siendo mal vista aquí en México, no le dan la importancia debida.

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

No.

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?

No.

¿A que se dedican en tu familia?

Mi hermana es estudiante de psicología también tengo otra hermana que se dedica al hogar, mis padres son comerciantes

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

No. Ellos siempre me han apoyado en lo que elija, independientemente de lo que sea, mientras sean cosas positivas.

¿Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad?

No. Solo que lograra lo que quisiera.

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

Si. Porque lograré lo que quise, algo que no es tan fácil, y que ha sido esfuerzo de varios años.

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

No.

¿Por qué? ¿Qué entiendes tu por ayuda académica?

Poderme ayudar a estudiar o explicarme ciertos temas y en mi familia no hay médicos por lo tanto no es que no quieran ayudarme sino que tenemos áreas diferentes ,

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

No. 1

¿El salario que percibes cubre tus necesidades económicas tienes dependientes?

Si las cubre no tengo dependientes económicos yo ayudo de manera importante en el gasto familiar

¿Sentiste de algún modo que tenías la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

No.

¿El más importante de tus motivos al estar realizando tu solicitud del ENARM y escribir como opción medicina familiar cuál fue?

El motivo principal fue que deseaba una especialidad en donde no me sintiera tan estresada y que me gustara, tenía la visión de que la medicina familiar sería en donde yo pudiera tener más contacto con el paciente, en donde podría entenderlo mejor, realmente fue eso.

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Desarrollarme tanto profesionalmente, como en mi vida personal con mi familia

Ese desarrollo profesional a ¿que se refiere podrías ser un poco más clara?

Pues como profesional, prepararme más, poder realizar diplomados porque aun tengo deseos de saber más sobre otros aspectos de salud.

¿En cuanto a tu vida personal y familiar que aspecto es el que quieres desarrollar.?

Quiero tener una familia, mis hijos, mi esposo, ya que aun no los tengo, que mis esfuerzos los comparto con ellos y con mis padres.

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

Trabajando en el IMSS, y tal vez ya haciendo la especialidad de Pediatra

¿Por qué la especialidad de pediatría piensas realizarla?

Si, hay cursos semipresenciales y mi inclinación principal y gusto es hacia esa área así que tal vez la estudie.

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Trabajando, actualizándome en congresos, etc.

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

Si

¿Por qué ?

Porque es lo que quiero, es una especialidad en donde vemos a cualquier paciente, eso me gusta, además que existe oferta de empleo y lo que más deseo es trabajar para poder ser totalmente independiente.

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

No se si talentoso, pero estoy haciendo un esfuerzo importante tratando de hacer las cosas bien.

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

No

¿Por qué no llena tus expectativas? ¿cual era la expectativa que tenias al respecto?

Por que en cuanto a la medicina familiar siento que hace falta un poco más de enseñanza yo considero que debemos tener mas participación a veces no consideran nuestra opinión en cuanto a los tratamientos, por ejemplo y siguen utilizando los medicamentos de siempre

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la práctica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

Lo favorecen al enseñarnos, y a veces lo perjudican porque no entienden situaciones personales por las que algunas veces pasamos y por eso bajan calificaciones, aunque lo de las calificaciones sea muy subjetivo.

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Sí, me gusta lo que hago.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?

Solo por cuestiones personales en los que uno piensa si es más importante mi familia o mi especialidad

¿Quieres decir que tu vida familiar a veces dificulta tu actividad profesional?

No la dificulta, pero en ocasiones ha habido algunos problemas de salud en los que he requerido ayudar o fallecimiento de personas que me han hecho tener alguna inasistencia debido a que quería apoyar a mi familia, no estar ausente de casa.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado(a) dentro de tu especialidad?

Cuando estaba rotando en el área de Pediatría, como te dije siento más inclinación en esa área debido a que yo tengo mas habilidad con los niños, además en ese servicio realmente hay muy buena enseñanza.

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de que manera piensas que puedes sobresalir?

Creo que siempre hago mi mayor esfuerzo por hacer bien todo, tal vez hace falta también dedicar mayor tiempo a la lectura o al estudio para poder sobresalir.

¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?

Sí, porque pienso hacer lo posible por dar una atención de calidad , atender al paciente como si fuera mi familia

¿Te dará autonomía en tu vida?

Si yo considero que un ingreso fijo me permitirá estar bien administrada en gastos y el dinero extra por mi práctica a nivel privado me hará sentir sin la necesidad de depender de nadie.

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Tal vez no

¿Por qué? ¿que cargo es ese al que crees que no podrías llegar?

Como tal la medicina familiar no me permitirá ejercer como pediatra sin embargo puede abrirme las puertas al estudio de esa especialidad

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

En realidad sabia poco pero ya que ingrese me agradan los contenidos temáticos

¿Crees que la especialidad no exige mucha responsabilidad personal?

Cualquier especialidad exige responsabilidad.

¿Tienen mas stress otras especialidades en que sentido es esto?

Yo creo que sí, en primera por las guardias, por la cantidad nueva de información que se tiene que leer, etc,

¿Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Sí, porque es una de mis metas, si ya entré tengo que terminar, además para conseguir una base en el instituto.

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio?

Tal vez las clases que en la tarde se me hacen muy cansadas, yo preferiría que fueran en la mañana y ya después irnos a nuestros servicios.

ENTREVISTA 5

PREGUNTA PRINCIPAL

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

Porque fue la opción después de haber intentado otras 4 veces para otra especialidad
Para obtener una base cerca del lugar donde vivo

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

Porque me gusto después de todo
Para conseguir la base
Para demostrar que es una especialidad tan importante como cualquier otra.

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu genero?

Si, de echo no considero que sea para un genero en especifico

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

Eso es bueno, porque somos la base de atención medica y sobre todo prevención. Pero creo que tendremos aun así una base segura

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades?

Aquí en nuestro país esta por debajo de todas. La hace de menor valor, sin embargo es la mas compleja ya que tenemos que saber un poco o un mucho de todas las demás especialidades.

¿Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

Si el titulo es el que te da el estatus

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo medico familiar?

En el instituto tenemos casi el mismo sueldo que las demás especialidades, y lo vislumbro bueno si ejercemos también de forma particular.

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

Muchos nos confunden con médicos generales y muchos otros no tienen idea de lo que es un médico familiar.

¿Considera importante la sociedad tu labor como medico?

Si, creo que todos los médicos tenemos esa labor que nos distingue de las otras profesiones

¿Por que lo crees así?

Porque trabajamos con humanos

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

Ha incrementado mis egresos, en relación a pago de renta de habitación, comidas y servicios básicos (luz, agua, teléfono).
Pero todo se solventa con la beca

¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Si tomamos en cuenta a personas importantes a los demás especialistas (pediatría, MI, Urgencias, Si los especialistas me parecen importantes debido a que nos enseñan mucho

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

Si, ya que esta es la especialidad que tiene mayor numero de egresados

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

No, yo creo que en la facultad te inculcan mas el gusto hacia especialidades como medicina interna y cirugía general

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?

No, en mi familia no hay médicos

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

No, ellos nunca me expresaron que querían que estudiara de echo creo que ya están bastante contentos con que sea medico porque eso me lo han expresado

Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad:

No como te dije ellos están contentos con que sea medico, aunque cuando egrese y vi que el campo laboral estaba muy duro por lo de tantas farmacias de similares supe que tenia la obligación de hacer una especialidad

¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?

Si mi hermana me dijo, porque no estudias para estar en la consulta , así ya no batallaríamos tanto para que nos den pases a la especialidad que mi mama requiere, aunque fue un comentario superficial a mi me quedo grabado y me pareció buena idea

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

Si, porque estoy en un postgrado

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

No cuando yo me desvelo ellos duermen incluso algo que me molesta es que antes de dormirse hasta me dicen no te desveles mucho. Eso me parece irónico

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

No, ya que yo cubro mis gastos, tampoco apoyo económicamente en mi casa me dejan que yo tenga todo para mi

¿Sentiste de algún modo que tenías la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

No sentí obligación de estudiar MF, el motivo principal fue conseguir una base cerca de mi casa y ya no estar viajando ya que mi trabajo anterior estaba muy retirado de mi hogar y permanecía toda la semana lejos de mi familia, y así fue por varios años

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Terminar la especialidad, conseguir la base cerca de mi lugar de origen. Ser madre y conseguir algún puesto administrativo posteriormente

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

Con un hogar establecido, 2 hijos. Como medico, laborando en UMF, en mi clínica particular y Como jefe de departamento clínico u porque no Director de UMF

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Creo que para ese tiempo ya me habré jubilado del IMSS. Y continuaría ejerciendo entonces en mi clínica

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

Sí, porque yo tengo mi hogar en el interior de la republica, al regresar voy a ser uno de los médicos con mayor grado académico, así es allá eso me da ventaja sobre los demás.

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

Si, yo creo que a la gente le gusta como la atiendo , claro que esa es mi percepción. Y pienso que eso me hace talentosa porque van a permitir que yo conozca sus problemas desde el enfoque de la medicina familiar

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

Las llena de forma regular, ya que parece que en la teoría y en la practica esta especialidad es muy diferente

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la práctica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

La mayoría favorecen mi desarrollo profesional al motivarme a estudiar, repaso de temas médicos, entrega de guardias. Y nos hacen sentir que somos importantes también en ese equipo.

Y sin embargo unos mas con su actitud de hacernos menos como residentes de medicina familiar y tenernos como “saca chambas”, burlarse en ocasiones, y en lugar de motivarnos para estudiar o enseñarnos nos “frustran” .

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Si, en la mayoría de las actividades, lo hago con gusto porque se que estoy haciendo algo que me deja aprendizaje y experiencia.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?

Si, cuando los profesores de otra especialidad nos hacen sentir menos, o cuando algunas persona me pregunta ¿y que es eso de MF? ¿Por qué no fuiste mejor pediatra o gineco, etc, etc, etc.,

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado(a) dentro de tu especialidad?

Si, en realidad en el servicio de urgencias hay una doctora muy buena, la doctora González esta siempre dispuesta a enseñarnos y nos hace parte del tratamiento del paciente de manera muy importante es ahí cuando mas me gustan las guardias

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de que manera piensas que puedes sobresalir?

Si, otorgando un trato de calidad, escuchando a los pacientes, y tratarlos de la mejor manera

¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?

Si, porque es un logro mas en mi vida

¿Te dará autonomía en tu vida?

Si, porque económicamente ya no necesitare de nadie mas.

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Si, el cargo de medico familiar es lo que principalmente quiero , es mi primer escalón, posteriormente como ya te dije quiero un puesto administrativo.

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

Mínimo conocimiento, era la forma de conseguir una base segura y fue una opción ya que esta abarca conocimientos de todas las otras especialidades troncales

¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?

No, yo creo que a la larga todos los que tenemos el gusto por medicina familiar podemos ejercer cualquier especialidad ya que nosotros vemos de todo.

¿Crees que no exige mucha responsabilidad personal?

No. En realidad creo que hasta exige mas porque las familias te dicen si curo a mi abuelito va a curar a mi mama o por el contrario sino fue capaz de curarlo no quiero que vea mas a

alguno de mis familiares, pienso que la gente es fácilmente decepcionable, los otros especialistas tienen la ventaja de que es raro que les toquen pacientes de la misma familia. Por lo tanto, Exige hasta una mayor responsabilidad personal.

¿Tienen mas stress otras especialidades en que sentido es esto?

Mayor estrés, si en cuanto a las jerarquías y guardias.

¿Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Si deseo continuar. El motivo principal sigue siendo conseguir mi base aunado a demostrar que es una especialidad tan importante como cualquier otra

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio.?

Si, mayor accesibilidad por parte de jefes de enseñanza y profesores clínicos, mejor trato por parte de algunos médicos especialistas. Mayor comunicación con compañeros de nuestro grado y otros grados. Mejorar ambiente.

ENTREVISTA 6

PREGUNTA PRINCIPAL

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

Pues porque necesitaba una especialidad corta que me permitiera rápidamente integración a la vida laboral.

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

Porque pienso que al final voy a obtener una recompensa valiosa que es un empleo en el IMSS

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu género?

Yo considero que si porque se adapta a mi necesidades familiares, considero que estamos en un país machista donde muchas de las actividades del hogar recaen mas sobre la mujer incluyendo el cuidado de los hijos los horarios son accesibles para mis actividades. por otro lado considero que tengo tiempo para seguir capacitándome es un horario muy flexible.

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

Es un buen momento para los residentes de medicina familiar ya que esta previsto que en 5 años va a haber buena oferta además de que ahora hay mas auge para los médicos familiares la veo mas reconocida que anteriormente.

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

Considero que es bajo comparado con las especialidades troncales siendo que la medicina familiar también es no reconocida ya que sigue considerada como medico general además de que existe poco auge desde los mismos libros no hay material bibliográfico para una buena formación como medico familiar, considero que esta en una etapa prematura para su desarrollo

Entre médicos familiares básicamente si es el mismo estatus, se adquiere mayor estatus cuando adquiere una nueva especialidad y entonces se le da otro enfoque a la medicina familiar, me refiero a preparación en investigación docencia educación administración

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo medico familiar?

Pues en un nivel económico medio porque a mis necesidades actuales con un sueldo de medico de base si será suficiente para cubrir mis necesidades.

¿Te agrada ese futuro económico?

si aunque siempre dentro de las necesidades te gustaría ganar más pero en general si

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

Considero que tiene una opinión buena ya que el medico familiar es mas cálido sabe entender la problemática familiar individual y social, que otros médicos no la tienen a menos que ya tengan valores básicos ya establecidos.

¿Considera importante la sociedad tu labor como medico?

Considero que si porque con el enfoque familiar que damos en consulta estamos cubriendo las necesidades básicas del ser humano su vida es mas a prisa mas estresante, somos mas comprensivos .

El medico familiar es el líder en cuanto a las demás especialidades tu decides cuando y en que momento debe ser enviado el paciente a otra especialidad.

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

Considero que con ingresos de beca se pueden cubrir todas las necesidades académicas considero que la misma especialidad hace que no requieras dinero extra.

¿Crees poder relacionarte con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Considero que si, ya que ese manejo multidisciplinario que tiene el medico familiar en el cual es líder, te crea la necesidad de estar en constante comunicación con diferentes especialidades y a diferentes niveles administrativos.

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

Considero que es una excelente opción , ya que eres un medico integral, donde no te enfocas a una sola patológica y determinado grupo atareó sino que tienes un amplio campo de trabajo y en diferentes grupos etareos también el horario de trabajo es cómodo, percibes sueldo como cualquier otro especialidad y te permite seguir capacitándote y desarrollándote profesionalmente.

Yo creo que si hay demanda a los que van a egresar ya que medicina familiar tiene buen futuro laboral

Yo los orientaría sobre la especialidad que es una especialidad de primer nivel en la que abarcas mas del 90 % de las patologías y que se apoya de múltiples patologías debes dar un enfoque muy personal basado en la problemática individual y social y no simplemente en un enfoque biológico.

Además hay un amplio campo laboral los ingresos económicos son igual que cualquier especialista troncal con horarios de trabajo flexible y desarrollo profesional.

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

No yo quería pediatría

¿Y por qué ya no ?

No pediatría, por mis actividades familiares considere que pediatría requería mayor tiempo de mi persona lo cual en medicina familiar considere que era más fácil además de que era un especialidad integrativa en la que me iba a encontrar con pediátricos también.

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera

No se dedica la mayoría a múltiples empleos comerciantes empleados arquitectos dietistas

.

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

No necesariamente pero si les agrada que este estudiando.

Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad

No necesariamente ellos lo que querían era que siguiera laborando hiciera o no especialidad.

Por parte de mi familia de origen tuve todo el apoyo, y por parte de la familia que conforme tuve poco apoyo sin embargo hubo dificultades.

¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?

No nadie

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

Si definitivamente porque primero soy la única mujer que ha estudiado carrera y supere las expectativas que ellos tenían de mi

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

No, me sentí sola en ese aspecto no tuve apoyo porque de los que viven conmigo, o sea esposo e hijas seguían siendo muy demandantes en cuanto a las actividades que estaban acostumbrados a que realizará mi esposo inclusive llego a manifestarme que si no podía yo con las dos actividades iba a tener que dejar el hospital fueron momentos muy difíciles casi todo el r1 ahora ha cambiado un poco mas o me he acostumbrado a un ritmo de vida muy agitado.

No tienen convivencia conmigo en tanto a nivel académico

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

No recibo, mas bien yo los apoyo económicamente eso me hace sentir muy satisfecha de poder ver que el fruto de mi trabajo pueda ayudar a solventar los gastos de mi familia.

¿Sentiste de algún modo que tenías la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

Considero que si porque deje de ejercer 9 años entonces para mi la medicina familiar era ideal donde iba a retomar mi carrera y ver a todo tipo de pacientes. A repasar todo tipo de temas

En el momento de mi vida era la mejor opción

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Primero, tener una base la cual me va a dar estabilidad económica, una estabilidad laboral, posteriormente, de ejercer la medicina familiar continuar haciendo terapia familiar y dirección de hospitales.

A nivel familiar me gustaría un bien patrimonial tener automóvil, seguir pagando escuela particular de mis hijas hasta secundaria me gustaría viajar y hacer una fundación de niños de la calle y de ancianos.

¿Y te haz trazado un plan para ello?

Si, pienso trabajar mucho contactar gente apoyos económicos etc.

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

Pues seguir trabajando como medico familiar y tener una dirección, seguir capacitándome y tal vez la enseñanza

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Pues seguir ejerciendo medicina, con bases firmes y claras en base a los principios de la medicina familiar, ya sea en la misma consulta de la de medico familiar o en alguna dirección de hospital o en alguna otra rama de la medicina podría ser la enseñanza siempre con el enfoque integral de la medicina familiar .

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

Definitivamente si porque me ha abierto mucho la visión de medico integral, de liderazgo, de educación e investigación

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

Si

¿Como te has dado cuenta?

Porque me gusta buscar un poco mas allá de la enfermedad biológica y penetrar mas en el aspecto humano de mis pacientes y considero que la medicina familiar ha sido una pieza clave en este enfoque.

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

Si las llena, porque en el aspecto académico el rotar por diferentes servicios te permite estar a la vanguardia en las diferentes especialidades, además me ha permitido, conseguir un equilibrio en mi vida familiar, he conocido muchas personas que han sido piezas importantes en mi desarrollo profesional muchos de ellos verdaderos amigos y algunos un verdadero ejemplo a seguir los cuales me han inspirado a seguir superándome.

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la práctica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

Lo favorecen considero que son médicos los cuales han estado en contacto con estudiantes internos y residentes los cuales tienen o se les ha creado un vocación de docentes ese aspecto me ha ayudado mucho ya que en la mayoría de los servicios por los que he rotado cada medico trata de dar lo mejor de si los puntos clave que considera son prácticos y básicos para tu desarrollo académico con un enfoque a la especialidad de medicina familiar

¿De que manera lo perjudican?

Algunos docentes podrán no tener el liderazgo que se necesita para instruirte o guiarte , esto puede en ocasiones hacer que generes poco interés en determinada área, que no por eso deja de ser importante para nuestra formación .

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Sí, me interesa lo que hago, trato de esforzarme y dar lo mejor de mi, con el compromiso que debo tener de medico residente y en un futuro de medico de base

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?

Si

¿Cual ocasión?

Por ejemplo en las clases de estadística que no entendía y en no entender los contenidos ni saber aplicarlos me hizo sentir frustrada de no entender y ver que mis compañeros si entendían .

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado(a) dentro de tu especialidad?

Muchas un ejemplo haber podido realizar procedimientos con éxito haber hecho diagnósticos acertados y ver personas satisfechas por el tratamiento y el trato personalizado que les otorgue

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como médico familiar y si lo crees de qué manera piensas que puedes sobresalir?

Considero que si éxito para mí significa sentirte satisfecho con lo que estas haciendo y que se vea reflejado, en tu estado de animo en tu motivación desde despertarte no dañar a otros. Y que también tengas una percepción económica satisfactoria.

¿Te sentirás orgullosa de ti misma?

Si el echo de hacer las cosas lo mejor que puedo es lo que me puede llevar a ese sentimiento

¿Te dará autonomía en tu vida?

Si, creo que bastante

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Si y mas si sigo preparándome

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

En realidad muy poco no conocía nada solo tenía claro que el médico familiar era el especialista en ver cualquier patología en el primer nivel de atención y cualquier grupo etáreo

¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?

No

¿En cual otra crees?

En pediatría

¿Crees que serías mejor que en med familiar?

No, porque en el trayecto de la especialidad me he dado cuenta de todas las ventajas que tiene ser médico familiar

¿Crees que no exige mucha responsabilidad personal?

Al contrario creo que exige mucha responsabilidad personal

¿Tienen más stress otras especialidades en que sentido es esto?

Se podría considerar que si por ejemplo cirugía que tiene más riesgos infectocontagiosos y más riesgos de estrés por ser eventos agudos .

Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Si yo creo que ahora con más ganas
Porque me ha gustado mucho

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio.?

Si haber tenido un mejor preparación académica y eso depende básicamente de mi
Yo creo ahora doy el 80%, mi familia siempre esta por encima de mi profesión y eso es lo que no me permite dar el 100%

ENTREVISTA 7

¿Cuáles son los motivos por los que decidiste estudiar medicina familiar?

Pues porque me gusta tratar al paciente de manera integral y creo que es una de las especialidades en las que se puede abordar integralmente a un paciente no algo en específico.

¿Cuáles son los motivos por los que permaneces en la residencia de medicina familiar?

Pues el seguir aprendiendo, actualizarme y por gusto

PREGUNTAS EXPLORATORIAS

MOTIVOS SOCIOCULTURALES

¿Crees que esta especialidad va de acuerdo con tu género?

Si porque podría dedicarle tiempo a mi familia y por ejemplo en otra especialidad es más difícil

¿A que se debe?

Por el tiempo y acá quieras o no ya es mas tranquilo

¿Qué opinas de la demanda de empleo que tiene actualmente la especialidad en medicina familiar?

No hay mucha demanda, si hay empleo somos médicos de primer contacto y es lo que sobra aunque en IMSS no mucho.

¿Cuál es el estatus de la medicina familiar comparado con el de otras especialidades? Es el mismo estatus para todos los médicos familiares?

Sí es el mismo estatus porque finalmente el aprendizaje es en área hospitalaria y estamos en contacto con los mismos pacientes en cuanto a aprendizaje y finalmente en la consulta externa tiene que haber un equipo multidisciplinario

¿Cómo vislumbras tu futuro económico siendo medico familiar?

Bueno debido a que tenemos una oportunidad laboral segura y hay médicos que no la obtienen por ser médicos generales no tuvieron la oportunidad de desarrollarse en una institución, y mala en el aspecto de que en general como médicos especialistas es poco el salario ya que estamos tratando vidas y creo que es la pero pagada.

¿Qué opinión crees que tiene la gente incluyendo a tus pacientes y familia, en cuanto a los médicos familiares?

Que somos como un medico general te preguntan que especialidad estudias y la gente no le toma mucha importancia.

¿Y porque lo cree así?

Pues porque a lo mejor por ignorancia no se conoce la diferencia entre medico general y familiar.

Cree que un medico familiar y general dan la misma atención
No difieren en su actualización.

¿Qué tan costosa, en el aspecto económico te ha parecido hasta el momento cursar la especialidad de medicina familiar?

No porque me dieron una beca .

¿Con personas importantes durante el estudio y desempeño de tu especialidad?

Si

¿Qué tipo de personas?

Con diferentes especialidades y los considero importantes porque aprendí de ellos y me dejaron buena enseñanza

Dentro del grupo de médicos recién egresados de la carrera de medicina ¿es la especialidad con mayor demanda?

No porque la mayoría la toma como ultima opción

¿Usted pensó en una especialidad previa?

El primer año no me quede y ya después la pensé por el tiempo y mi familia

La orientación profesional que recibiste en la facultad ¿Te condujo a elegir esta especialidad?

Conforme yo rotaba y por las materias a mi me parece mas orientado a ginecologia .

MOTIVOS FAMILIARES

¿Algún miembro de tu familia estudia o estudió esta carrera?

No

¿Tus padres esperaban que estudiaras esta especialidad?

No, tal vez alguna otra

.

¿Como cual?

Ellos me veían muy entusiasmada con ginecología se sorprendieron de que eligiera algo tan diferente, pero no se decepcionaron o algo así siento que lo sentían por mi

Era importante para tu familia que estudiaras esta especialidad

No

¿Algún miembro de tu familia te sugirió que la estudiaras, si es así quién fue?

No, tal vez creían que me quedaría solo como medico general y ya.

¿Crees que tus padres se sentirán orgullosos de ti y porque?

Si, porque finalmente la carrera de medicina siempre hay que estar actualizándose.

¿Alguien en tu familia estaba dispuesto a prestarte ayuda académica?

No

¿Recibes apoyo económico de tu familia, que tan importante es este aspecto en tu desempeño?

No. creo que con la beca es mas que suficiente, claro que es importante el apoyo económico, pero se me hace más importante el apoyo moral.

¿Sentiste de algún modo que tenias la obligación de estudiar medicina familiar cuál fue tu principal motivo de ingreso?

Nunca sentí precisamente obligación por medicina familiar, mas bien la necesidad de no estancarme como medico general, ya que también al estar dentro de la especialidad te das cuenta de tus deficiencias.

MOTIVACIONES DE LOGRO

¿Cuáles son tus metas en la vida?

Sobresalir como buen medico, y sentir la satisfacción como tal, y en consecuencia no frustrarme por no haber realizado lo que me gusta, para así mismo estar bien con mi familia

¿Cómo visualizas tu vida en un plazo de 10 años?

Continuar en la institución y talvez haber escalonado.

¿Qué esperas estar realizando en cuanto a tu vida profesional dentro de 20 años?

Me gusta la enseñanza, talvez este en algún puesto como tal.

¿Te ayudará a alcanzar las metas que te has propuesto en la vida, el desempeño de esta especialidad?

si

¿Crees que eres talentoso en esta especialidad?

Yo creo que si, puesto que me gusta lo que hago, aunque no necesariamnete sea muy talentosa.

¿La especialidad que estas cursando llena todas tus expectativas y de que manera logra hacerlo?

No

¿De qué manera los profesores de tu especialidad incluyendo a los de la practica clínica diaria favorecen tu desarrollo profesional y de que manera lo perjudican?

La favorecen en cuanto a la enseñanza

La perjudican cuando te absorben todo el tiempo, el cual ya no aprendes y solo entregas trabajos y trabajos para cumplir.

¿Sientes motivación por tu actividad diaria?

Si

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido desmotivado(a) en la especialidad?

Si, ahora que nos quitaron la rotación de terapia familiar, puesto que nuestra especialidad es terminal, y las únicas opciones que tendríamos para continuar explotando la medicina familiar, ni siquiera podemos seguir estudiando por ejemplo la subespecialidad, y aunado a esto, de paso nos quitan la rotación.

¿Recuerdas alguna ocasión en la que te hayas sentido muy motivado a) dentro de tu especialidad?

Lo que pasa es que yo siempre vine motivada me agrada y me agrada saber hacer familiogramas y estudios de salud lo he hecho con mis familiares y me gusta les demuestro lo que estoy estudiando.

¿Crees que serás un exitoso profesional cuando desempeñes tu actividad como medico familiar y si lo crees de que manera piensas que puedes sobresalir?

Si

Pues continuar actualizándome.

¿Te sentirás orgulloso de ti mismo?

Si

¿Te dará autonomía en tu vida?

Si

¿Te permitirá desempeñar un cargo deseado?

Si

¿Qué tanto conocías acerca de esta carrera y porque quisiste estudiarla en base a esos conocimientos previos?

En realidad muy poco, solo por la orientación de una amiga que estudio un año previo la especialidad de medicina familiar. Y quise estudiarla, porque pensé que era tranquila, sin embargo, al estar dentro me di cuenta que es mas de lo que yo esperaba, me gusto mucho, aprendí y creo que ahora me siento mas segura de lo hago.

¿Crees que es en la única especialidad en la que te puedes desempeñar?

No

¿Crees que no exige mucha responsabilidad personal?

Pues en realidad, si la exige, sin embargo, creo, que cada quien se propone sus metas y se organiza en cuanto al tiempo.

¿Tienen mas stress otras especialidades en que sentido es esto?

Pues si, por ejemplo en medicina interna, ginecología , pediatría, cirugía en cuanto a las guardias, no obstante, en cuanto a otras especialidades como oftalmología, otorrinolaringología, rehabilitación sin mencionar otras están muy relax en cuanto a las guardias, sin embargo creo que todas en general tienen su grado de dificultad.

Deseas seguir estudiando esta especialidad cual es el motivo principal ahora que ya conoces su plan de estudios y su ambiente laboral?

Si, en realidad estoy por terminar, y cuando me propongo algo lo termino.

¿Crees que algo podría mejorar en el momento actual, para que tu tuvieras un mejor desempeño en tus actividades académicas y en que aspecto, que tan posible vislumbras ese cambio?

Si, por ejemplo cuando se dan las clases, que prácticamente uno como residente las prepara me hubiera gustado tener apoyo por medico especialista en el área en cuanto a temas, casos clínicos, sesiones bibliográficas, así como los casos familiares que nos apoyan los médicos adscritos.

BIBLIOGRAFIA

1. Diccionario de la Lengua Española de real academia española Vigésima segunda edición Espasa Calpe 2001
2. Jaime Lopera Gutiérrez Martha Inés Bernal Trujillo Y de quién es la culpa anécdotas, parábolas, y reflexiones sobre la motivación fábulas sobre la motivación Editorial intermedio 2007 pág 48
3. Francesc Palmero; Amparo Carpi; Consolación Gómez; Cristina Guerrero Y Carolina Muñoz Motivación Y Cognición: Desarrollos Teóricos Revista Electrónica De Motivación Y Emoción volumen: VIII número: 20-21
4. Hebet L. Petri John M. Govern Motivación Teoria investigación y aplicaciones 5ta edición Editorial Thomson pag 202
5. Reeve John Marshall Motivación y emociion Mc Graw Hill Interamericana 3era Edicion Año 2002 México
6. Garrido, I. (2000). La motivación: mecanismos de regulación de la acción, Revista Española de Motivación y Emoción, 5-6(3), Diciembre 2000.
7. Jozef Cohen Psicología de los motivos 3 editorial trillas s.a. 1983 Mexico Español
8. Elizabeth Verde Flota, Georgina Gallardo Hernández, Sandra Campeán Dardón, Silvia Tamez González y Luis Ortiz-Hernández Motivos de elección de carrera en mujeres estudiantes de profesiones de la salud Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, México Educación Médica 2006; 10(1): 44-51
9. Dollard, J. Y Miller, N.E (1950) : Personalidad y psicoterapia . Bilbao, DDB, 1977 .
10. Belén Mesurado Explicaciones psicológicas sobre la motivación y el sustrato neurobiológico que posibilita la misma psicología y Psicopedagogía. Publicación virtual de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la USAL Año VII N° 19 - Julio de 2008
11. Atkinson, J.W. (1964). An Introduction to Motivation. Princeton, N.J.: Van Nostrand.
12. Arbelaez Sánchez Jacqueline, Rodríguez Rosero María Fernanda, Sanabria Ruiz Luisa Fernanda, Sánchez Navia Claudia Paola (2004), Atribuciones causales a la elección de carrera profesional, disponible en URL: http://correo.puj.edu.co/proyectosintesis/HIPERVINCULOS/PSICOLOGIA_SOCIAL/PS99203a.htm
13. Mowrer, O.H. (1960). Learning theory and behavior. New York: Wiley.

14. López López T. (1989), Atribuciones causales del fracaso escolar y teorías educativas de los alumnos, padres y profesores, Base de datos REDINET, disponible en URL. www.mec.es
15. Francisco J. García Bacete y Fernando Doménech Betoret motivación, aprendizaje y rendimiento escolar Revista de psicología de la educación VOLUMEN: 1 NÚMERO: 0 Universidad Jaume I de Castellón
16. Barberá, E. y Mateos, P. (2000). Investigación sobre psicología de la motivación en las universidades españolas, Modelos explicativos en psicología de la motivación Revista Española de Motivación y Emoción, 5-6(3), Diciembre 2000. En la red: <http://reme.uji.es>.
17. Dominici, Luis Eduardo, et al. Cuidados Comprensivos. Facultad de Medicina, Universidad de Panamá, Noviembre 2004.
18. Engel, George. The Clinical Application of the Biopsychosocial Model. American Journal of Psychiatry, 1980.
- 19 Carmichael, L., Carmichael, J. The Relational Model in Family Practice, 1976.
20. Rubinstein, Adolfo. Medicina Familiar y Comunitaria. Bases y Fundamentos de la Práctica de la Medicina Familiar. Editora Médica Panamericana S.A. Buenos Aires, 2001.
21. Muñoz Hernández O García Peña Ma Del Carmen Vázquez Estupiñan F
Perspectivas en medicina familiar Archivos en medicina familiar artículo editorial volumen 8 pp 145-151 2006
22. Humberto Jaime Alarid Arnulfo Irigoyen Coria Fundamentos de medicina Familiar Ediciones MFM 1ª edición 1982 pp149-154
23. Taylor, Robert B. Family Medicine. Principles and Practice. Spinger - Verlog: Second Edition. New York. 1983.
24. Universidad Autónoma del Estado de México. Perfil del Médico Familiar. Especialización en Medicina Familiar. México, 2004
25. Miguel Angel Fernandez Ortega Raul Ponce Rosas Claudia Monobe Hernandez Silvia Landgrave Ibañez Los programas de medicina familiar en las facultades de medicina en México revista facultad de medicina UNAM Febrero 2002 volumen 45 numero 1 enero febrero
27. Fajardo-Dolci GE, Laguna-García J, Ponce de León-Castañeda ME, Gutiérrez H. Selección de la carrera y perspectivas de desarrollo profesional en estudiantes de medicina. Salud Publica Mex 1995;37:31-36.

- 28 . Zuckennan H. Stnictural factors as determinants of career patters in medicine. J Med Educ 1978;53:453-463.
29. Femández Alonso M. Perfil del alumno de primer ingreso a la facultad de medicina de la UNAM. Rev Fac Med 1986;29: 17-29.
30. López Monteverde G, López Rico A. Actitudes, opiniones y tendencias de los médicos internos de pregrado en un hospital general de segundo nivel. Salud Publica Mex 1982;24: 13-24.
31. Jarillo-Soto E, Arroyave MG, Chapela MC. Algunas determinantes en la conformación de los patrones profesionales en estudiantes de medicina. Salud Publica Mex 1992;34:455-466.
32. Frenk J. Efectos del origen social y de la socialización profesional sobre preferencias vocacionales de los internos de medicina de México. Educ Med Salud 1985; 19:426- 451.
- 33 Frenk J, Bashhur R. Career preferences and perceptions of the medical labor market among Mexican intems. Soc Med 1983; 17:693-704.
34. Gruppen L, Brown D. Longitudinal change in specialty preferences: Sex differences. ResMed Educ 20th An Conf 1981:100-105
- .
35. Babbot D, Baldwin D, Jolly H, Williams D. The stability of early specialty preferences among US inecol school graduates in 1983. JAMA 1988;259: 1970- 1975.
36. Vela Vizuet Luis Andres “Descripción de los factores de motivación de los medicos residentes y especialistas en medicina familiar en el HGZ número 3 Clinica 20 IMSS Tijuana baja California 1985
37. Barajas Ruiz Jose Gustavo Grado de motivación de los Medicos residentes de medicina familiar en el valle de México 1979
38. Elizabeth Verde Flota, Georgina Gallardo Hernández, Sandra Compeán Dardón, Silvia Tamez González y Luis Ortiz-Hernández ”Motivos de elección de carrera

en mujeres estudiantes de profesiones de la salud Departamento de Atención a la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, Educación Médica. Volumen 10, Número 1, Marzo 2007 México pp 44-51

39. MA Benedetto, MA Janaudis RF Leoto P González Blasco “Pacientes residentes y estudiantes descubriendo la medicina familiar” Archivos en medicina familiar enero abril año/vol 8 n001 Mexico pp9-17

40. Villanueva Estrada EM Navarro garcia AM “Características y aspiraciones de un grupo de residentes a la especialidad de medicina familiar Universidad Nacional Autonoma de México.

41. V. Thomas Mulet, B. Puig Valls, J. LLobera Canaves, a. Pareja Bezares “El residente de medicina familiar y comunitaria ante su especialización” centro de salud de camp redo. unidat docent de medicina familiar y comunitaria de palma de mallorca. insalud balears Rev San Hig Púb 1991. Vol. 65, No. 1

42. Pacientes, Residentes y Estudiantes descubriendo la Medicina Familiar Benedetto MA, Janaudis MA, Leoto RF, González- Blasco P. Archivos en Medicina Familiar Artículo Original Vol.8 (1) 9-17 2006

43. Souza Minayo Maria Cecilia Investigación científica, metodología de la investigación en psicología Desafio del conocimiento investigación cualitativa Editorial Lougar. Argentina

44. Souza Minayo Maria Cecilia Interdisciplinareidad y pensamiento complejo en el area de la salud. Salud colectiva universidad nacional de Lanas revista de salud colectiva Enero abril , año 4 vol 001 Universidad Nacional de Lanas Buenos aires argentina pp 5-8