



**ESCUELA DE ENFERMERÍA DE ZAMORA A.C.
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO. CLAVE: 8723**



TESIS

**“BARRERAS PARA LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA
DEL SECTOR SALUD EN ZAMORA MICHOACÁN 2017-2018
ESTUDIO DESCRIPTIVO”**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

PRESENTA:

BELTRÁN CASTRO MARTHA PATRICIA

No. CUENTA 414503533

ROMERO RIZO CARMEN ELENA MONSERRAT

No. DE CUENTA 414501900

**ASESORA: MTRA. MARIA ELENA RODRÍGUEZ GARCÍA
ZAMORA DE HIDALGO, MICHOACÁN. OCTUBRE 2018**



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.



**ESCUELA DE ENFERMERÍA DE ZAMORA A.C.
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO. CLAVE: 8723**



TESIS

**“BARRERAS PARA LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA
DEL SECTOR SALUD EN ZAMORA MICHOACÁN 2017-2018
ESTUDIO DESCRIPTIVO”**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

PRESENTA:

BELTRÁN CASTRO MARTHA PATRICIA

No. CUENTA 414503533

ROMERO RIZO CARMEN ELENA MONSERRAT

No. DE CUENTA 414501900

**ASESORA: MTRA. MARIA ELENA RODRÍGUEZ GARCÍA
ZAMORA DE HIDALGO, MICHOACÁN. OCTUBRE 2018**

AGRADECIMIENTOS

Nos gustaría que estas líneas sirvieran para expresar nuestro más profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo, en especial al Med. Ped. Juan Manuel Aguiñiga Ramírez, asesor de este proyecto de tesis, por la orientación, el seguimiento y la supervisión continúa de la misma, pero sobre todo por la motivación y el apoyo recibido a lo largo de este período.

Especial reconocimiento merece el interés mostrado por nuestro trabajo y las sugerencias recibidas de la profesora Liliana Sarahí Robledo Barragán, con la que nos encontramos agradecidas por el ánimo infundido y la confianza depositada en nosotras.

También nos gustaría agradecer la ayuda recibida de los directivos de cada institución correspondiente a los departamentos de coordinación de enseñanza médica y de enfermería respectivamente, por habernos facilitado el ingreso y participación de su personal en nuestro proyecto de tesis.

Quisiéramos hacer extensiva nuestra gratitud a las madres encargadas de la institución, además de directivos encargados de la administración de nuestra escuela, por facilitarnos las herramientas administrativas para solicitar los permisos a las diferentes instituciones de nuestro campo de estudio.

Un agradecimiento muy especial merece la comprensión, paciencia y el ánimo recibidos de nuestra familia, amigos y parejas. A todos ellos, muchas gracias.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN:.....	- 6 -
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	- 10 -
3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:	- 12 -
4. MARCO TEÓRICO.....	- 14 -
4.1. Antecedentes de la enfermería en la investigación: abordaje de la historia y estado actual.....	- 14 -
4.2 Contexto de investigación en enfermería en México:.....	- 16 -
4.3 Importancia y alcance de la investigación en enfermería:	- 18 -
4.4 Barreras para la investigación en enfermería:.....	- 20 -
5. OBJETIVOS.....	- 24 -
5.1 Objetivo general.....	- 24 -
5.2 Objetivos específicos:	- 24 -
6. JUSTIFICACIÓN.	- 25 -
7. VARIABLE DE LA INVESTIGACIÓN:.....	- 26 -
7.1 Conceptualización de las variables:	- 26 -
7.2 Operacionalización de las variables	- 27 -
8. INSTRUMENTACIÓN ESTADÍSTICA.	- 30 -
Población.....	- 30 -
Selección de la muestra	- 30 -
8.1 Unidad de análisis.	- 30 -
8.2 Tipo de muestra.	- 30 -
8.4 Calculo de la muestra.....	- 30 -
8.5 Limitación de la muestra:.....	- 33 -
8.5.1. Criterios de inclusión.....	- 33 -
8.5.2 Criterios de exclusión.....	- 33 -
8.5.3 Criterios de eliminación.	- 33 -
9. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	- 34 -
9RECOLECCIÓN DE DATOS	- 35 -
9.1Instrumento y recodificación.....	- 35 -

10. METODOLOGÍA DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO	- 36 -
11. PLAN DE DIFUSIÓN Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS	- 37 -
12. RESULTADOS.....	- 38 -
13. DISCUSIÓN	- 43 -
14. CONCLUSIONES.....	- 46 -
15. SUGERENCIAS.....	- 46 -
16. ANEXOS.....	- 49 -
16.1 ANEXO 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS.....	- 49 -
16.2 ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO	- 57 -
16.3 ANEXO 3. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES DE LA INVESTIGACIÓN....	- 59 -
16.4 ANEXO 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	- 60 -
17. FUENTES CONSULTADAS.....	- 61 -

INTRODUCCIÓN:

La investigación es una ciencia que modela la mente de los seres humanos, generando nuevos conocimientos a partir de una interrogante, llevándonos a la lectura y posteriormente la resolución de problemas, sin embargo observamos a nivel Zamora existe un rezago profesional en investigación de enfermería por lo cual presente trabajo se enfocó en las principales barreras o factores que limitan la realización de la práctica de investigación en enfermería, partiendo de nivel nacional, hasta llegar a la presencia del problema de las instituciones que abordamos: Hospital Regional de Zamora, Hospital ISSSTE y clínica #82 del IMSS, donde se encuestaron 121 enfermeras procedentes de las instituciones ya mencionadas, se utilizó la escala “The Barriers” que consta de 29 ítems donde evalúan cuatro barreras: profesional, calidad, institucional y de accesibilidad.

La barrera más significativa que se encontró es la de accesibilidad, esto en relación de otro dato alarmante de nuestro trabajo, al aplicar las encuestas nos percatamos que enfermería a nivel Zamora en cuestión no cuenta con preparación profesional en investigación, con esto refiriéndonos a la preparación profesional como especialidad, maestría o doctorado , por lo anterior no se generan publicaciones, lo que conlleva a nulo o poco material de investigación en las instituciones, además de existir poca disponibilidad y acceso a dicha preparación académica en investigación.

RESUMEN

En México la investigación es un proyecto naciente que no ha tenido el auge esperado en el campo médico y de enfermería, debido a que el personal de salud se ve limitado en dicha práctica, misma que habitualmente se realiza en centros hospitalarios de tercer nivel o en hospitales escuela; para lo cual surge la interrogante sobre cuáles son los factores o más estrictamente, que barreras internas o externas presenta el profesional de enfermería, que en la actualidad están influenciando el proceso de investigación en dicha disciplina. El presente diseño es no experimental, retrospectivo y transversal. El entorno elegido para la investigación serán centros hospitalarios de segundo nivel de atención del sector salud público en la ciudad de Zamora Michoacán. Los cuales son: *El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)*, *el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)* y *el Hospital General de Zamora*.

El estudio se le realizará al profesional de enfermería de los hospitales antes mencionados, que cumpla con los criterios de inclusión. El tamaño de la muestra: 120 enfermeras, tipo estratificado, de las cuales se tomarán 40 enfermeras del ISSSTE, 60 enfermeras del Hospital Regional de Zamora y 20 enfermeras de la Clínica Hospital #82 del IMSS. Se utilizó una fórmula estadística para sacar el total de la muestra de acuerdo a si se conoce el número de la población total.

La medición se realizará acorde a nuestros objetivos, mediante la escala: “The Barriers” la cual consta de 29 ítems, dicho instrumento evalúa las características: profesionales, Organización. Calidad de la investigación y de accesibilidad de los resultados de investigación, será aplicado al profesional de enfermería de los distintos hospitales en el periodo de Agosto 2017 a Junio de 2018.

SUMMARY

In Mexico the research is still a nascent project that has not had the expected boom in the medical-nursing field, since health personnel are being limited in this practice, which is usually done in third-level hospitals, in universities or even in some hospitals, but remaining alone in the execution of a project and without follow-up, this raises the question as to what are the factors or more strictly, what internal or external barriers present the nursing professional and who are Influencing the research process in this discipline. The present design is non-experimental, retrospective and cross-sectional. The chosen environment for the investigation will be second-level hospitals of the public health sector in the city of Zamora Michoacán, These are: The Mexican Institute of Social Security (IMSS), the Institute of Security and Social Services of State Workers (ISSSTE) and the General Hospital of Zamora.

The study will be done to the nursing professional of the aforementioned hospitals, which meets the inclusion criteria. The sample size: 120 nurses, stratified type, of which 40 nurses of the ISSSTE, 60 nurses of the Regional Hospital of Zamora and 20 nurses of the Hospital Clinic # 82 of the IMSS will be taken. A statistical formula was used to extract the total of the sample according to whether the total population number is known.

The measuring instrument will be used according to our objectives: scale "The Barriers" which consists of 29 items.

This scale evaluates the professional characteristics: Organization, Quality of research, and accessibility of research results. The scale

will be applied to the nursing professional of the different hospitals in the period from August 2017 to June 2018.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

En la actualidad la mayoría de las profesiones han generado originalidad, mediante las investigaciones que realizan, haciendo referencia sobre la importancia y trascendencia que tiene en cada profesión.

Enfermería también ha trabajado por obtener individualidad mediante la atención que brinda en cada nivel de atención: prevención, control y rehabilitación de las enfermedades; con la finalidad de ser un profesional del área de la salud independiente de las demás, logrando lamentablemente un mínimo impacto al querer sobresalir y prefiriendo resignarse a la realización de los cuidados básicos y a la administración de fármacos.

La Federación Nacional de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería, A. C. (FENAFEE) en 1995, menciona que la investigación realizada en las escuelas de enfermería es punto importante para el desarrollo de la profesión, pues 64% de las escuelas no ha definido líneas de investigación en enfermería y 30 % realiza investigación pero no del área disciplinar; esos porcentajes quieren decir que en la mayoría de las escuelas no se realiza investigación ni se crea ciencia.

La investigación en enfermería ha sido una prioridad desde hace algunos años, impartándose desde el área académica, en escuelas de formación de los alumnos, pero generando algunas complicaciones al momento de crear conocimiento científico y de llevarlo a la práctica.

La ENEO en su plan de desarrollo institucional en 2015 menciona que la investigación es una actividad sustantiva para el desarrollo de la

disciplina de los que se están formando debido a que contribuye en la solución de los problemas nacionales en materia de salud.

Los reportes de investigación en enfermería se publican por parte de Centro Médico Nacional, Centro médico Occidente, Centro Médico de Monterrey o unidades de 3er nivel. Igualmente en Universidades como UNAM, ENEO, Enfermería del IMSS, ISSSTE.

La investigación al igual que la profesión de enfermería en general, enfrenta diversos problemas, entre ellos un número limitado de enfermeras con preparación en investigación; de las cuales, un gran porcentaje se encuentra en el área de docencia, o bien tienen una limitante de tiempo. Esta situación ha generado diversidad profesional: por un lado, enfermeras competentes, preparadas; y por el otro, enfermeras menos motivadas y arraigadas en una práctica rutinaria, para quienes investigar y hacer uso de la evidencia suena algo difícil e inalcanzable.

En México según la ENEO (2015) esta problemática es tangible, y es aún más apremiante en las Instituciones de provincia, donde pueden o no existir departamentos de investigación, y en caso de que los existan, son primordialmente avocados al área médica. Frecuentemente el personal de enfermería en las distintas áreas, expresa tener poca habilidad para desarrollar investigación, lo cual no genera importancia a nivel institucional, causando falta de motivación, y justificando que es debido a ausencia o deficiencia de algunos recursos como lo son materiales, económicos, humanos.

En la Escuela de Enfermería de Zamora, cada año se realiza un gran número de tesis con fines académicos, pero como estudiantes nos encontramos en la problemática de que no existe personal de

enfermería académicamente preparado para asesorar algunas de estos trabajos, obteniendo como resultado el apoyo de evaluadores de otras profesiones que determinarán dicho asesoramiento.

Dada la diversidad de aspectos que deben ser sometidos a investigación, es necesario proceder al análisis de los mismos, con el objetivo de concretar qué es lo que se desea estudiar, y en base a ello se realizará el enfoque de las barreras obtenidas en el presente trabajo, de las cuales se resumen en: organización de enfermería, calidad de los estudios de investigación de enfermería y accesibilidad a la investigación por parte de enfermería. Por lo que realizamos la siguiente formulación:

¿Cómo intervienen los dominios: enfermera, organización, calidad y accesibilidad en la investigación para el desarrollo de investigaciones en el gremio de enfermería? Todo ello focalizado al personal de enfermería que labora en las instituciones del sector salud público: IMSS, ISSSTE y Hospital Regional de Zamora; en el periodo de agosto 2017 a Julio 2018.

3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

Se pretende abordar una propuesta de investigación con el interés de contribuir en la profesionalización de enfermería como un área con fundamentos, teóricos, prácticos y metodológicos en Ciencias de la Salud, resultando la siguiente:

En instituciones de salud del sector público: IMSS, ISSSTE y el HOSPITAL REGIONAL de Zamora ¿Cuál es el impacto de los dominios enfermera, organización, calidad y accesibilidad en el desarrollo de investigación en el gremio de enfermería, en el periodo de agosto 2017 a Julio 2018?

4. MARCO TEÓRICO

4.1. Antecedentes de la enfermería en la investigación: abordaje de la historia y estado actual.

El desarrollo y crecimiento humano han dependido desde un inicio, de la capacidad para transmitir una idea y un concepto de manera adecuada, lo cual a lo largo del tiempo ha llevado a un perfeccionamiento que busca la optimización de tiempo, recursos y costos, pero buscando siempre de manera paralela el incremento de los valores y de aspectos humanitarios ya llevados a la práctica.

Todo esto ha traído consigo, avances importantes en materia de salud y bienestar, pero también ha hecho que crezcan carencias diferentes, que tiene que ser suplidas de la mejor manera posible. En pleno siglo XXI esas necesidades se manifiestan con la necesidad de una práctica enfermera respaldada científicamente y ejecutada de la manera más eficaz, por tanto, es menester conocer el desarrollo del aprendizaje enfermero desde su inicio para lograr entender la dinámica de esta profesión. (Zarate, R. 2012).

Así pues, para poder hablar de enfermería como profesión y como ciencia emergente, se requiere remontarse a la historia y antecedentes de la misma que hacen ver como la evolución y progreso académico de su práctica ha buscado el reconocimiento a través del aporte científico y cultural.

Es necesario mencionar el contexto de hace algunos siglos sobre la investigación para contrastar el cambio y la trayectoria que ha tenido la investigación en enfermería.

En 1854, durante la guerra de Crimea, Inglaterra vio aumentar las bajas de sus tropas, no a causa de las heridas en los campos de batalla, sino por las enfermedades provocadas por la falta de higiene y de

aislamiento de los enfermos, además de una alimentación inadecuada. En este contexto, es donde una joven de la alta burguesía londinense, Florence Nigthingale, demostraría sus capacidades organizativas en el campo de la salud pública y asumiría el papel de fundadora de la enfermería profesional. (Urbina,O. 2013)

A partir de una cuidadosa selección teórico-práctica de jóvenes de probada conducta moral, Florence Nigthingale creía como resultado de su educación inglesa, victoriana de clase alta, que la enfermería guardaba una estrecha relación con la maternidad, ya que en ambas se empleaban las características naturales femeninas de cuidado, compasión y sumisión.

La investigación clínica sigue siendo importante en el siglo XXI, con el objetivo de desarrollar una práctica enfermera fundamentada científicamente. (Burns y Grove, 2012).

En la actualidad la participación de enfermería en investigación, ha ido cambiado espectacularmente en los últimos 160 años, y es muy prometedora de cara al siglo XXI. Esto debido a la necesidad de suplir carencias y demandas poblacionales, si bien las enfermedades son casi las mismas, y las fisiopatologías siguen manteniendo escasos aportes en las actualizaciones, sin embargo, el conocimiento de nuevos métodos de diagnóstico y tratamientos más complejos, han llevado a que se tenga que respaldar y actualizar de manera más efectiva las prácticas del día a día, y por consiguiente se vuelven más complejas por la introducción de este conocimiento más profundo y amplio.

Enfermería basada en evidencias. (Orellana et al. 2013)

4.2 Contexto de investigación en enfermería en México:

En México, la investigación ha ido evolucionado paralelamente a partir del aumento de proyectos de investigación registrados en las instituciones educativas, así como en los institutos de salud, los cuales permiten visualizar la disciplina. El avance notorio en las últimas décadas sobre el desarrollo de la investigación en enfermería mexicana ha sido en mayor parte gracias a las universidades, que son las instituciones que más resultados publican.

El estudio Evaluación de la educación en enfermería en México, realizado en 1995 por la Federación Nacional de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería, A. C. (FENAFEE), menciona que la investigación en las escuelas de enfermería es punto crítico para el desarrollo de la profesión, pues 64% de las escuelas no ha definido líneas de investigación en enfermería y 30 % realiza investigación pero no del área disciplinar; eso quiere decir que en ese gran porcentaje de escuelas no se realiza investigación ni se crea ciencia. (Herrera, 2018)

A pesar de que existen muchas universidades de Enfermería en México, no todas tienen incluida la investigación como su plan curricular, algunas escuelas incluso no contemplan esta parte de la formación y se enfocan en un desarrollo práctico como una meta primordial, tal como lo muestra el siguiente análisis de publicaciones realizado en México:

La elaboración de artículos publicados por año de enero del 2005 a julio del 2010 fue de 42, 59, 55, 74, 77 y 51 artículos respectivamente constituyendo un total de 358 artículos. Las principales temáticas que

se abordaron fueron: Clínica 36.9%, comunitario 23.7%, educación 21.5%, el resto osciló entre temáticas de administración, enfermería familiar, temas académicos y otros.

El promedio de los autores por artículo fue de 3.38 ± 1.5 . El grado académico del primer autor correspondió a maestría con 41.1%, licenciatura 25.1%, doctorado 12.3%, el resto correspondió a enfermeras generales, técnicos y estudiantes. El 95% de los artículos fueron nacionales, de los cuales 18.1% procedieron del DF, 12.3% del Estado de Tamaulipas y el 11.4% del Estado de México. El porcentaje restante se distribuyó en los demás estados de la República, no se registraron artículos procedentes de Chiapas, Sinaloa y Zacatecas (de acuerdo al primer autor y a la institución de procedencia). El 5% de los artículos son de procedencia internacional principalmente de Portugal, Cuba, Brasil, Canadá, España y Perú. (García, 2011)

Actualmente en México, la investigación se ha visto presente con mayor frecuencia, dado que las publicaciones que se muestran en las principales revistas del país tienen impacto más relevante en índices internacionales de habla hispana, sin embargo aún existen sesgos en cuanto al desarrollo de esta práctica. (Cadenas, 2015).

El desarrollo de la investigación, continua siendo variado, por un lado tenemos la necesidad, principalmente a nivel universitario, como un requisito dentro del currículo académico, sin embargo, su repercusión es pobre, porque la mayoría de estos trabajos no son publicados y no permiten la formación de un cuerpo propio de conocimientos de la enfermería, además de no cumplir con las características y requisitos de un trabajo profesional de investigación. Y por otra parte tenemos la investigación que se realiza en los centros hospitalarios del país, que lamentablemente se ubican solo en unidades de tercer nivel o

localizados en las capitales de los estados, y mínima expresión en provincia, por lo que se observa la necesidad de crear proyectos de índole investigativo en el gremio de enfermería para dar un impulso profesional fundamentado en bases científicas.

Así, algunos autores, como Cheverría (2013) exponen el siguiente contexto de investigación en México: Tendencia al desarrollo individualista de investigación donde el expone que la mayoría de las investigaciones son de carácter descriptivo, existe un escaso desarrollo de investigación en red así como escasa vinculación de las facultades para el desarrollo de investigación.

4.3 Importancia y alcance de la investigación en enfermería:

Dolores M. (2012) menciona que la investigación en enfermería se define como un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente para generar nuevo conocimiento que influye en la práctica enfermera, directa o indirectamente. Con la incorporación de los estudios a la Universidad, el rol y las competencias profesionales de la enfermería han evolucionado hacia una posición autónoma, responsable y con un campo de conocimientos propios.

Además este mismo documento, expone que a lo largo de la historia, la enfermería ha adquirido y transmitido el conocimiento a través de la tradición que es de manera empírica, además de un contexto de ensayo-error, así mismo por la experiencia personal e intuición y al final con el razonamiento lógico.

Aún siendo la experiencia muy importante para la enfermería, esto es inadecuado para proporcionar una base de conocimiento científico enfermero que limita la profesionalización de enfermería. De lo anterior mencionado surge la importancia de fundamentar las acciones y la práctica enfermera mediante el proceso de la investigación.

Según el libro de Burns (2012) refiere que la investigación en enfermería también es necesaria para generar conocimientos sobre educación, administración, servicios sanitarios, características de las enfermeras y roles de enfermería. Los hallazgos de estos estudios influyen indirectamente en la práctica enfermera y, por tanto, se añaden al cuerpo de conocimientos enfermeros.

La investigación es necesaria para aportar experiencias de aprendizaje de alta calidad a los estudiantes de enfermería, a través de la investigación, las enfermeras pueden desarrollar y perfeccionar los mejores métodos para prestar educación enfermera a distancia.

Se necesitan estudios de administración y servicios de salud de enfermería para mejorar la calidad y la rentabilidad del sistema sanitario. Los estudios de los roles de las enfermeras y la enfermería pueden influir en la calidad de la asistencia, la productividad, la satisfacción y la conservación del puesto de trabajo de estos profesionales. (Aparicio, E. 2010).

En esta etapa de innovación en la profesión de enfermería, se necesitan más investigaciones que determinen formas eficaces para trabajar con evidencia en la gestión de los cuidados ya que estas investigaciones podrían tener un gran impacto en la calidad de los cuidados y conseguir que cada vez más enfermeras que asisten a los pacientes y a

sus familias utilicen este método de cuidados basados en la evidencia logrando de esta manera un cambio en el cuidado de enfermería.

4.4 Barreras para la investigación en enfermería:

Suena paradójico el escuchar que la mayor parte de la investigación se da en las universidades y también saber que de forma paralela los estudiantes no lo realizan motivados sino más bien como parte de una obligación académica, tal como lo dice el recabado del siguiente autor:

Existe una falta de colaboración de otras disciplinas en los proyectos de investigación, el mismo caso de la participación de los estudiantes. No se percibe un financiamiento sólido en la investigación de enfermería.

Sin embargo tratando de profundizar en la problemática encontramos, más factores influyentes que juegan un papel importante.

Así, Guillen y Cuevas (2009) mencionan que para la investigación en enfermería existen 2 obstáculos o barreras considerados mitos:

El primero: refiere que la investigación es sumamente complicada y difícil; durante mucho tiempo incluso en la actualidad se ha comentado que la investigación tiene un alto grado de dificultad y que no se hizo para las personas comunes, sólo para los genios.

El segundo: es que la investigación no está vinculada con la realidad, para muchos la investigación sólo se realiza en los grandes institutos o laboratorios, de tal manera que no forma parte de la vida cotidiana.

Quintero (2009) comenta que pese a los esfuerzos realizados por los profesionales, las investigaciones corresponden a estudios de maestría

y doctorado y no a un interés genuino en el proceso de investigación. Este proceso de investigación científica y producción de nuevas ideas, puede verse “contaminado” por factores del propio investigador que pueden limitar el abordaje del objeto de estudio, porque no permiten la suficiente identificación e interpretación del fenómeno y por lo tanto la reconstrucción del conocimiento se puede ver restringida; esto es a lo que en filosofía se le ha denominado obstáculos epistemológicos.

Moreno-Casbas et al (2009), en España, realizaron un estudio descriptivo en profesionales de enfermería de la práctica clínica y en investigadores, en el cual se evaluaron las barreras predominantes que limitan la investigación en enfermería, en el cual se expone el entorno elegido que fueron centros hospitalarios, atención primaria y escuelas de enfermería, y la herramienta utilizada para ello fue un cuestionario validado de barreras de la investigación. Los resultados fueron los siguientes:

En el grupo de profesionales que: "no hay tiempo suficiente en el trabajo para implementar nuevas ideas"; seguida de "la enfermería desconoce las investigaciones", etc.

En cambio, en el grupo de investigadores activos fueron que: "las enfermeras desconocen las investigaciones"; y "la enfermería no se siente capaz de evaluar la calidad de la investigación".

Bachelard (2011) hace referencia a determinados barreras que ha denominado obstáculos o barreras epistemológicas las cuales no permiten desprenderse de ciertos conceptos o conocimientos que en lugar de facilitar la investigación la obstaculizan.

Valera 2012) presenta las siguientes barreras en el ámbito de investigación en enfermería donde se expone lo siguiente:

Existen barreras en la investigación, tanto individuales como del entorno, que van a marcar el éxito o el fracaso de su investigación entre las barreras que se han descrito destacan:

Las barreras públicas y de contexto donde se engloban determinantes como la falta de recursos humanos (presión asistencial), falta de medios: financiero, becas, tiempo institucionalizado, falta de reconocimiento social y profesional e incluso de la propia enfermería.

Otro factor determinante son las barreras profesionales y personales que comprenden la falta de formación científica en los estudios básicos, los escasos conocimientos para valorar y aplicar los hallazgos de la investigación, la falta de conciencia de que la práctica habitual debe estar relacionada con las últimas investigaciones, algunas estrategias de difusión inadecuada o inoportuna, la resistencia al cambio y los celos profesionales.

Y por último se encuentran las barreras comunicativas y educativas que principalmente demuestran la incapacidad de transmitir los conocimientos y procesos para la investigación.

Rodríguez et al (2014) identifica las siguientes barreras de la investigación en enfermería donde expone que los directivos no permiten la investigación, las enfermeras desconocen acerca de la metodología de las investigaciones, los médicos no colaboran en la implementación, no hay tiempo suficiente en el trabajo para implementar nuevas ideas, la enfermería está aislada respecto a otros profesionales con los que comentar los resultados de la investigación,

las instalaciones no resultan adecuadas para su implementación al mismo tiempo de que no está redactada con claridad ni invita a su lectura, mencionando también que los análisis estadísticos no son comprensibles, la mayoría de los artículos e informes de investigación no están disponibles, además de que la cantidad de información es aplastante dando como consecuencia la divulgación de resultados contradictorios.

Hernández (2015) refiere que en gran medida estas barreras están relacionadas entre sí de manera que se pueden clasificar individualmente para su estudio, y las clasifica en tres dominios fundamentales.

En primer lugar encontramos las barreras profesionales y personales que describen la falta de formación, la falta de orientación y la falta de conciencia.

Otras barreras importantes son las públicas y de contexto que son la falta de apoyo, la falta de autonomía, la falta de recursos, es decir el tiempo, y recurso económico.

Por último describe las barreras comunicativas y educativas causadas por la ausencia de contenidos científicos, existen docentes sin habilidades y hay un desligue entre teoría y práctica.

Guimarães, Haas, Spadoti, Dos Santos y Galvão (2017) publicaron un artículo sobre la escala “The Barriers” que dimensiona 4 barreras ya mencionadas en otros estudios previos sobre la investigación en enfermería, en la cual los resultados encontrados refieren que el dominio Profesional /enfermera y el de organización fueron las barreras con mayor prevalencia presentada en el personal de enfermería al que se aplicó dicha escala.

5. OBJETIVOS

5.1 Objetivo general

Identificar los dominios predominantes que intervienen en el desarrollo de la investigación en el gremio de enfermería en relación a instituciones del sector público: IMSS, ISSSTE y Hospital Regional de Zamora, en el periodo de Agosto 2017 a Julio 2018.

5.2 Objetivos específicos:

- Identificar cuál es el impacto del dominio Enfermera en el obstáculo para la investigación en enfermería
- Demostrar cuál es el impacto del dominio organización en el obstáculo para la investigación en enfermería.
- Conocer el impacto del dominio calidad en el obstáculo para la investigación en enfermería.
- Identificar cuál es el impacto del dominio accesibilidad en el obstáculo para la investigación en enfermería.
- Determinar si el personal de enfermería cuenta con alguna especialidad o posgrado en relación a la investigación.

6. JUSTIFICACIÓN.

Enfermería ha quedado rezagada como práctica profesional independiente, ciertamente en la actualidad, ésta no es reconocida completamente como tal, es decir, no se ha dado el paso principal para separar al gremio de enfermería del área médica. Observándose en la sociedad como un oficio que sólo se enfoca en cuidados físicos de poca trascendencia. En gran parte se debe a que enfermería como comunidad se ha quedado en un punto muerto en el que la investigación se encuentra limitada, por diversas cuestiones.

A nivel nacional se conocen pocas asociaciones que delimiten los proyectos de investigación en el campo de enfermería: IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud, Colegios de Enfermeras.

Considerando que la poca investigación encontrada se localiza directamente del área de medicina, aplazando el crecimiento profesional que debe ser fundamentado de manera científica, por lo que es de interés, que el gremio investigue en relación a técnicas de enfermería que ayuden a buscar el desligue de oficio a profesión.

Esta situación nos direcciona a indagar por qué a nivel provincia se realizan pocas investigaciones en el área de enfermería, y así mismo; qué barreras limitan el desarrollo de la investigación; es acaso una condición a nivel personal, es decir directamente relacionada a la enfermera, o, quizá en la falta de apoyo por parte de las instituciones, incluso podemos considerar el poco conocimiento metodológico que se tiene para realizar dichos proyectos.

La respuesta a estas interrogantes se obtendrá a través del análisis detallado de los dominios, como barreras presentes de la investigación en enfermería lo que nos permitirá determinar cuál es la situación

predominante en conjunto con las Instituciones del Sector Salud así como del colegio de Enfermería de Zamora delinear estrategias que impulsen y favorezcan el crecimiento científico- profesional en el área de enfermería.

7. VARIABLE DE LA INVESTIGACIÓN:

Variable universal:

Barreras que limitan la investigación en el gremio de enfermería.

De las cuales se derivan los siguientes dominios:

Dominios:

- Profesionales/ Enfermera.
- De organización.
- Calidad de la investigación.
- Accesibilidad y presentación.

7.1 Conceptualización de las variables:

- Profesionales/ Enfermera:

Es aquel profesionista que brinda cuidados en coordinación con los otros profesionistas del área de la salud, a través de la prevención y tratamiento de las enfermedades, basándose en la identificación y tratamiento de las respuestas humanas reales o potenciales que los sujetos sanos o enfermos presentan, con una base científico metodológica, con el propósito de conservar y fomentar la salud.

- Organización:

Es un proceso de gestión relacionado en base a la estructura hospitalaria, la asistencia administrativa, la distribución de los

recursos; apoyos financieros, el sistema gerencial, tiempo institucional, entre otros, determinado según las habilidades y actitudes del personal con el fin de lograr objetivos establecidos.

- **Calidad:**

Es el conjunto de acciones planificadas y sistemáticas que son necesarias para proporcionar la confianza adecuada de un producto o servicio que satisfaga los requisitos necesarios.

- **Accesibilidad/presentación:**

Se le llama así a la facilidad de uso de forma eficiente, eficaz y satisfactoria de información, producto, servicio, entorno o instrumento.

7.2 Operacionalización de las variables

Variable.	Definición Operacional.	Escala de Medición	Indicador
Profesionales/ Enfermería.	Para fines de estudio serán todas aquellas circunstancias que impiden la realización de la investigación de manera interna por parte del personal de enfermería, lo que comprende: la iniciativa, el interés, la preparación académica y la	Cualitativa Ordinal politémica	1- No se presenta 2. Barrera regular 3. Barrera moderada 4. Barrera importante

	motivación interna en relación al proceso investigativo.		
De organización.	Para beneficios del estudio serán todas aquellas barreras que intervienen en el proceso de la investigación por parte de la administración y distribución hospitalaria, así como los recursos y apoyos financieros.	Cualitativa Ordinal	1- No se presenta 2. Barrera regular 3. Barrera moderada 4. Barrera importante
De calidad de la investigación.	En este estudio hace referencia a las necesidades de enseñanza, habilidades y capacitación, además de uso de información y resultados válidos en las investigaciones, esto en relación a las deficiencias metodológicas de las investigaciones.	Cualitativa Ordinal	1- No se presenta 2. Barrera regular 3. Barrera moderada 4. Barrera importante
De presentación	Para fines del estudio se relaciona con la cantidad	Cualitativa	1- No se presenta

<p>y accesibilidad.</p>	<p>de información veraz y suficiente, el grado de alcance, y la facilidad de difusión de diferentes estudios, informes y/o proyectos de investigación para realizar y así mismo presentar las investigaciones del gremio de enfermería en medios que puedan dar a conocer los resultados y de esta manera volver la investigación significativa.</p>	<p>Ordinal</p>	<p>2. Barrera regular 3. Barrera moderada 4. Barrera importante</p>
-----------------------------	--	----------------	---

8. INSTRUMENTACIÓN ESTADÍSTICA.

Población.

254 Enfermeras procedentes de los hospitales públicos: ISSSTE, Hospital Regional de Zamora Y Clínica #82 del IMSS.

Selección de la muestra

8.1 Unidad de análisis.

TOTAL= 254 enfermeras.

ISSSTE: Total de enfermeras= 95 enfermeras

HOSPITAL REGIONAL: Total de enfermeras= 131 enfermeras.

CLINICA # 82 del IMSS= 28 enfermeras

8.2 Tipo de muestra.

Es una muestra probabilística aleatoria simple, estratificada ya que la población existente es finita.

8.1 Tamaño de la muestra.

ISSSTE: 46 enfermeras

HOSPITAL REGIONAL: 54 enfermeras.

CLINICA # 82 del IMSS= 21 enfermeras

Total de la muestra: 121 enfermeras.

8.4 Calculo de la muestra.

Para obtener la muestra se manejó una fórmula, la cual se utiliza sólo cuando se conoce el número de la población, dando los siguientes resultados:

$$n = \frac{N (Z)^2 (P) (Q)}{(N-1) (e)^2 + (Z)^2 (P) (Q)}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra = ?

N = Tamaño de la población (ISSSTE=95, IMSS#82=28, H.Regional=131)

Z = Confiabilidad que deseamos alcanzar = **0.95**

P = Primer aproximación a la proporción poblacional para el presente estudio

$$= (0.4-0.6) = \mathbf{0.5}$$

Q = Proporción de individuos que no presentan el fenómeno = 1-P=**0.5**

e = Error que se desea permitir para el presente estudio =.5 =**0.05**

ISSSTE

Población = 95

$$n = \frac{N (Z)^2 (P) (Q)}{(N-1) (e)^2 + (Z)^2 (P) (Q)}$$

$$n = \frac{95 (0.95)^2 (0.5) (0.5)}{(95-1) (0.05)^2 + (0.95)^2 (0.5) (.05)}$$

$$n = \frac{95 (0.9025) (0.5) (0.5)}{(94) (0.0025) + (0.9025) (0.5) (.05)}$$

$$n = \frac{21.43}{0.235 + 0.225}$$

$$n = \frac{21.43}{0.46}$$

$$n = 46$$

Clínica IMSS # 82

Población = 28

$$n = \frac{N (Z)^2 (P) (Q)}{(N-1) (e)^2 + (Z)^2 (P) (Q)}$$

$$n = \frac{28 (0.95)^2 (0.5) (0.5)}{(28-1) (0.05)^2 + (0.95)^2 (0.5) (.05)}$$

$$n = \frac{28 (0.9025) (0.5) (0.5)}{(27) (0.0025) + (0.9025) (0.5) (.05)}$$

$$n = \frac{6.31}{0.0725 + 0.2256}$$

$$n = \frac{6.31}{0.29}$$

$$n = 21$$

Hospital Regional de Zamora.

Población = 131

$$n = \frac{N (Z)^2 (P) (Q)}{\hspace{10em}}$$

$$\frac{1}{(N-1) (e)^2 + (Z)^2 (P) (Q)}$$

$$n = \frac{131 (0.95)^2 (0.5) (0.5)}{(131-1) (0.05)^2 + (0.95)^2 (0.5) (.05)}$$

$$n = \frac{131 (0.9025) (0.5) (0.5)}{(130) (0.0025) + (0.9025) (0.5) (.05)}$$

$$n = \frac{29.55}{0.325 + 0.255}$$

$$n = \frac{29.55}{0.55}$$

$$n = 54$$

8.5 Limitación de la muestra:

8.5.1. Criterios de inclusión.

Enfermeras del sector salud público que participen en las encuestas sobre las barreras de la investigación.

8.5.2 Criterios de exclusión.

- Enfermeras que cambien de institución o fallezcan durante la realización de la investigación.
- Enfermeras que se encuentren ausentes por estado de enfermedad o periodo vacacional durante la aplicación de las encuestas.

8.5.3 Criterios de eliminación.

- Enfermeras que no contesten de manera correcta y/o incompleta la encuesta que se está realizando.

9. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental: Es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente las variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.

Corte transversal: Es un tipo de estudio observacional y descriptivo, que mide a la vez la prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal; es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una enfermedad en un momento dado.

Descriptivo- Retrospectivo: Descriptivo en la medida que se evaluarán las variables del estudio y retrospectivo porque se trabajará con sucesos reales.

Definición de las unidades de observación: Grupo de estudio conformado por enfermeras que laboran en las distintas instituciones del sector salud, en quienes se aplicará un cuestionario sobre barreras que obstaculizan la investigación en el personal de enfermería.

Recursos de la investigación:

Recursos humanos:

Investigadores principales, asesor metodológico de tesis. Los recursos materiales serán proporcionados por los investigadores.

Recursos materiales:

Papelería.

El estudio se realizará en las unidades de salud de la Región Zamora Michoacán, los gastos serán cubiertos por los investigadores, el trabajo no recibe ningún tipo de financiamiento externo.

9 RECOLECCIÓN DE DATOS

9.1 Instrumento y recodificación.

Para esta investigación se utilizó el instrumento de The Barriers (Anexo 1), utilizando la adaptación al castellano, que muestra confiabilidad del alfa de Crobnach: .97. Dicha encuesta se aplicó al número de enfermeras señaladas en la selección de la muestra probabilística aleatoria simple, estratificada ya que la población existente es finita.

En este cuestionario se tomaron en cuenta las variables necesarias para el cumplimiento de los objetivos de esta investigación enfocados en cuatro dimensiones: Características profesionales; Organización; Calidad de la investigación; Presentación y accesibilidad de los resultados de investigación.

10. METODOLOGÍA DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el programa Excel y el programa IBM SPSS Statistics, donde se vaciaron los resultados de las encuestas aplicadas obtenidas mediante la búsqueda de bibliografía actualizada en artículos de revistas indexadas, así como literatura reciente, acerca de las barreras que obstaculizan la investigación en el gremio de enfermería en el sector salud de Zamora Michoacán.

Se invitó al personal a participar previo consentimiento informado, se evaluó al personal de enfermería que labora en los servicios de hospitalización, urgencias y quirófano de los Hospitales: General de Zamora, HGZ No 82 del IMSS, y del ISSSTE de Zamora. Al personal participante se le aplicará un cuestionario sobre las diferentes barreras que obstaculizan la investigación en enfermería y que está integrado por las categorías de características profesionales, organización, calidad de investigación, y accesibilidad a la investigación, acción que se realizará durante el periodo de agosto 2017 a julio 2018.

Instrumento de investigación: se utilizó la adaptación al castellano de la escala “The Barriers” el cual consta de 29 ítems.

De ellos, 29 están incluidos en cuatro dimensiones: Características profesionales; Organización; Calidad de la investigación; Presentación y accesibilidad de los resultados de investigación.

Los ítems puntúan de 1 a 4 dependiendo de en qué grado se consideren una barrera. Así: 1 = Nunca; 2 = En menor grado; 3 = En grado moderado; 4 = En gran parte; 0 = No sabe/No contesta.

Hay dos versiones de la escala a disposición de los investigadores:

La escala THE BARRIERS original, descrita en Applied Nursing Research en 1991, que pide a los encuestados que proporcionen sus

percepciones generales de las barreras para la utilización de la investigación.

Y una segunda versión que personaliza las instrucciones de modo que las respuestas se proporcionan en relación con el propio lugar de trabajo del individuo. Para nuestro estudio se utilizará la segunda versión debido a que se pretende obtener los resultados únicamente de las instituciones a investigar.

Al finalizar el estudio se recabarán los datos del total de participantes en estudio y se determinará la magnitud de cada una de estas categorías como limitantes de la investigación en enfermería.

Confiabilidad del alfa de Crobnbach: .97

11. PLAN DE DIFUSIÓN Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados se difundirán a través de la sesión general de la unidad de las instituciones participantes, así como presentación en simposium académicos.

12. RESULTADOS.

A pesar de que la formación en investigación en enfermería prácticamente es nula, las barreras estudiadas como obstáculos (barreras: enfermera, organizacional, calidad e institucional) para que el gremio se integre a esta práctica, en el 6.6 % se presentan en forma significativa y en 62.8 % moderada como obstáculos globales que limitan la investigación en enfermería. gráfico 1.

Fuente encuesta “The Barriers”

Gráfico 1

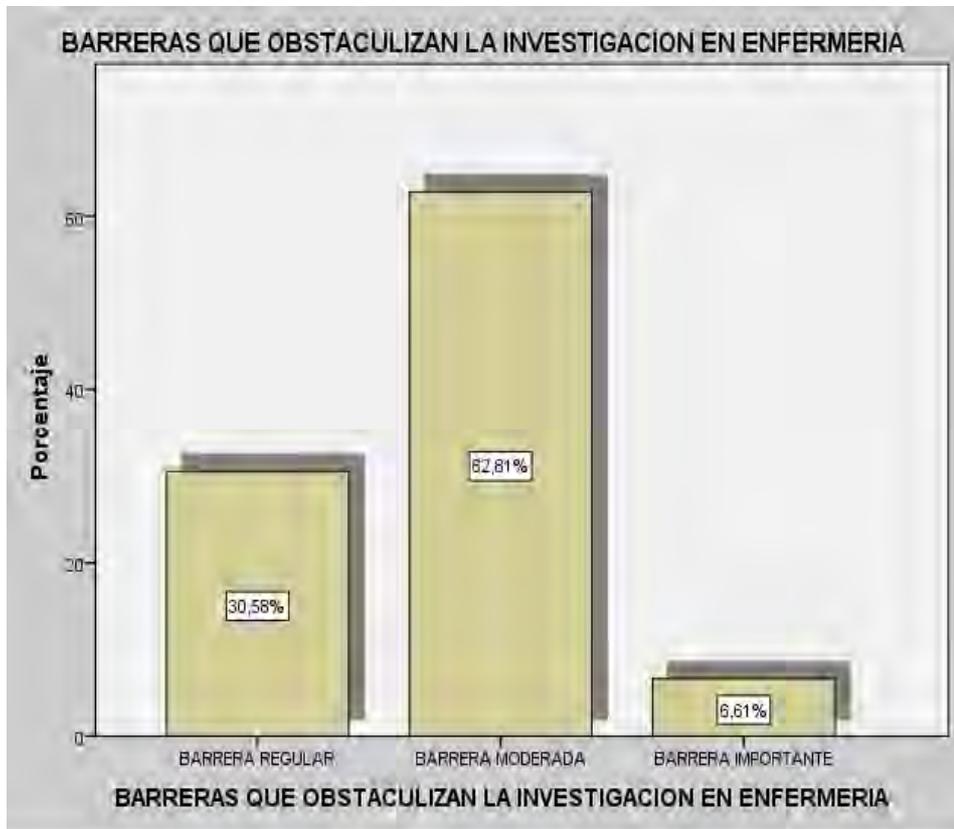


Gráfico2



Fuente encuesta “The Barriers” Al analizar en forma individual cada una de las categorías encontramos que la barrera enfermería predomina los obstáculos en forma regular en el 51.2% de los casos. Gráfico 2

Gráfico 3



Fuente encuesta “The Barriers” La barrera organizacional como factor se manifiesta en 85.2 en forma moderada. Gráfico 3.

Gráfico: 4



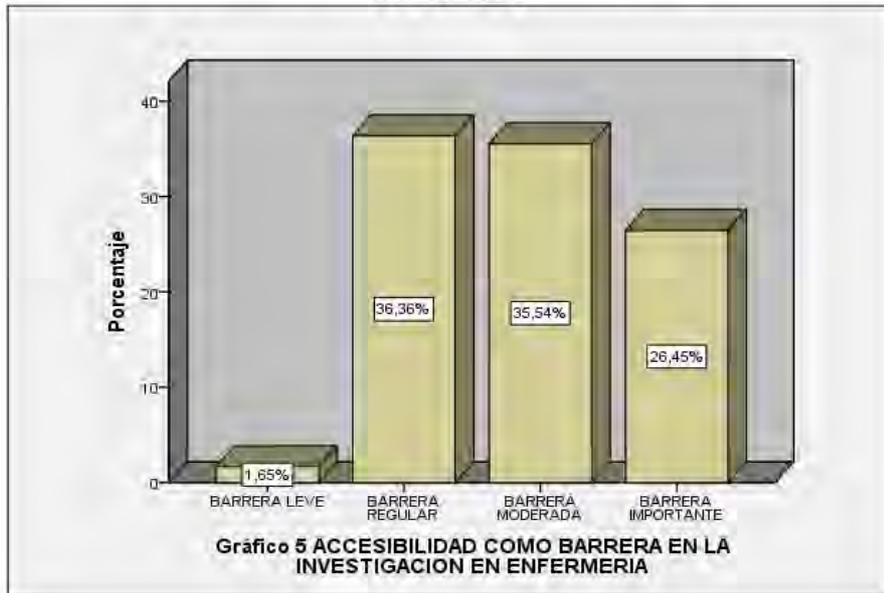
Fuente encuesta “The Barriers”

La categoría calidad, es la que menor impacta como barrera ya que el 48.7 se presenta en forma regular y en el 50.4 en forma moderada.

Limita en menor proporción como se aprecia en el gráfico 4.

Gráfico 5

Gráfico 5 ACCESIBILIDAD COMO BARRERA EN LA INVESTIGACION EN ENFERMERIA



Fuente encuesta "The Barriers"

Así encontramos que la categoría accesibilidad es la principal limitante como barrera para la investigación en enfermería como se observa en el gráfico 5.

13. DISCUSIÓN

Datos alarmantes sobre la formación disciplinar en investigación: Al recabar dichos datos, las encuestas arrojaron que el 0% de las enfermeras encuestadas cuentan con formación **profesional (maestría, doctorado, especialidad, experto)** *en relación a la investigación*, por lo que es preocupante, a nivel Regional que exista poco o nulo interés por abordar el ámbito de la investigación en el gremio de enfermería.

Un resultado importante es el impacto que tienen las barreras de la investigación en nuestra población de estudio, donde encontramos que estas dimensiones limitan de manera significativa aproximadamente en un 69% dicha praxis, por lo cual es un porcentaje alarmante el que se percibe dentro de la instituciones lo que nos traduce a un atraso profesional. Por lo que esto nos indica que cada 7 de 10 enfermeras tienen dificultades y/o limitantes para realizar investigación.

Otro dato alarmante, que guarda relación con la barrera de accesibilidad, es la barrera enfermera/ profesional que se presentó con un 13.2% como barrera importante y como barrera moderada con un 35.5 %, lo que nos traduce a cierta resignación profesional donde percibimos que de acuerdo a la falta de preparación en investigación, el personal se siente incapaz de realizar dicha práctica con calidad.

Se encontró como resultado de nuestro objetivo que la barrera que más limita la práctica de investigación en enfermería es la barrera accesibilidad con un porcentaje de 26.4% como barrera importante y con 35.5 % de barrera moderada, esto en relación la escasa o nula disponibilidad de acceso a informes o artículos de investigación publicado, así como el poco alcance que se tiene como gremio para

acudir a cursos, maestrías, especialidad, doctorados, etc., en relación a la investigación.

En un estudio realizado en Madrid publicado por David Guadarrama en la revista electrónica Enfermería global en 2016, publico acerca de las barreras que existen en la implementación de la investigación en el área enfermera , dicho artículo se realizó al personal de enfermería del Hospital Universitario de Madrid donde se encuestaron 69 enfermeros de la institución donde el 48% del personal tiene formación profesional en investigación donde se mencionan maestrías, especialidades y doctorados en investigación , contrastando esto con nuestros resultados observamos que a nivel Zamora ,enfermería no cuenta con preparación especializada en investigación , lo que es preocupante porque nos direcciona a un rezago profesional en nuestra área.

Por otra parte cabe resaltar, que las barreras resultantes de nuestro trabajo difieren con los resultados del estudio de Madrid ya mencionado, ya que tanto en nuestra investigación como en el artículo las barreras con más impacto se presentaron con diferente porcentaje como limitantes , es decir en España, el personal si cuenta con preparación profesional en investigación por ello las barreras encontradas son distintas, además al realizar el contraste con nuestro estudio el problema es el acceso a dicha preparación profesional , así como la carencia de disponibilidad de informes y publicaciones en las instituciones. Por ello, no contamos con enfermeras preparadas en investigación, debido a esto la limitante con mayor importancia encontrada en los hospitales que estudiamos a nivel Zamora, es la barrera accesibilidad para la investigación enfermera, lo que nos compromete a realizar cambios institucionales en relación al acceso y

disponibilidad de recursos en investigación para lograr un impulso a dicha área.

De manera similar a la publicación de Madrid, un estudio sobre barreras de la investigación en el área de la salud, realizado en Bucaramanga, Colombia en el 2015, publicada por la revista Universidad y Salud por Juan Carlos Sánchez y Adriana Jácome, donde las dimensiones profesional y organizacional fueron las más relevantes, lo que difiere con nuestra investigación.

Esto nos muestra que otros países tienen limitantes distintas de acuerdo al contexto del gremio de enfermería, por lo cual debemos seguir preocupados por impulsar y dar un realce a nuestra práctica enfermera basada en evidencias y con fundamentación científica, para de esta manera dar mayor reconocimiento como profesión independiente de medicina.

14. CONCLUSIONES.

La presente tesis tuvo como objetivo identificar las barreras para la investigación en enfermería, así como el predominio de los diferentes dominios aplicados, todo ello en las instituciones de sector salud público, pertenecientes a Zamora, concluyendo:

Que la principal barrera que limita investigación en el personal de salud de las instituciones del sector público es la de accesibilidad, siendo esta importante y que guarda relación con la casi nula formación académica en investigación en el gremio de enfermería como se reportó en personal que participo en el presente estudio.

Otra de los datos importantes como hallazgo del estudio es la diferencia de barreras que se encontraron en otros artículos donde se utilizó la escala “The Barriers”, ya que en los dos artículos mencionados las barreras predominantes fueron la organizacional y la profesional, sin embargo esto en relación a la formación disciplinar en investigación, lo que difiere de nuestra investigación como antes se mencionó donde las barreras encontradas con mayor relevancia son la de accesibilidad y la profesional de acuerdo a nuestro entorno disciplinar.

15. SUGERENCIAS.

- a. Delimitar líneas de ciencias de la salud de la investigación en el área disciplinar de enfermería.
- b. Los departamentos encargados de dicha práctica como: Departamentos de coordinación de enseñanza de enfermería y de medicina informen, capaciten y

motiven a su personal a implementar investigaciones en el área de dicho gremio.

- c. Así mismo que los directivos y coordinadores del departamento de investigación en salud colaboren y apoyen al personal a realizar investigación, facilitando los recursos metodológicos, físicos y económicos de acuerdo a los criterios de las investigaciones.
- d. El personal de enfermería deberá interesarse y enfocarse en mayor grado hacia la formación/preparación académica profesional en relación al área de la investigación, que llevada de la mano con el área asistencial, se fundamente científicamente los procesos de enfermería.
- e. Las escuelas formadoras de enfermería deberán realizar énfasis importante en la implementación de materias curriculares o extracurriculares en relación a la investigación en enfermería, así como materia básica para ofertar a los estudiantes la metodología en investigación con profesores preparados en el ámbito.
- f. Sugerir al Colegio de enfermeras de Michoacán se oferten posgrados, maestrías, doctorado o alguna preparación profesional encaminada a la investigación.
- g. Sugerir a las escuelas formadoras de enfermería que implementen comités de investigación en enfermería.
- h. Dar a conocer al personal de enfermería interesado en dicha praxis , los postgrados que ofertan diferentes instituciones del gremio, con maestría y doctorado en ciencias médicas en instituciones como la ENEO de la

UNAM, Universidad de Tamapulipas, y Universidad de Colima

- i. Que los resultados de los estudios realizados por el personal de enfermería sean aplicables dentro de los procesos que se desarrollan en los diversos servicios.

16. ANEXOS.

16.1 ANEXO 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS.

ESCALA "THE BARRIERS".

Seleccione la escuela de procedencia:

EEZ _____ Stella Maris _____ Primo tapia: _____

UMSNH _____ Otro (especifique) _____

Seleccione su Nivel de formación en base a investigación:

Doctorado: _____ Maestría: _____

Especialista: _____ Sin formación: _____

PREGUNTA	1.No se presenta	2. Barrera regular	3. Barrera moderado	4. Barrera importante
1. ¿Los artículos/informes relacionados con investigación están disponibles para usted?				
2. ¿Las implicaciones que se requieren para la práctica en investigación se				

las presentan con claridad a usted?				
3. ¿Los análisis estadísticos presentados en base a investigaciones realizadas son comprensibles para usted?				
4. ¿Considera que la investigación afecta la práctica de la enfermera?				
5. ¿Usted desconoce las investigaciones realizadas en la institución donde labora?				
6. ¿Las instalaciones de la institución donde trabaja resultan adecuadas para la implementación de la investigación?				
7. ¿Considera que				

el no leer sobre investigación es debido a que le falta tiempo?				
8. ¿Considera que la investigación ha sido contrastada en el campo de enfermería?				
9. ¿Usted conoce e interpreta que las ventajas de aplicar las nuevas ideas serán mínimas?				
10. ¿Usted tiene dudas sobre los resultados que se presentan al final de alguna investigación realizada en la institución donde labora?				
11. ¿Considera que la investigación tiene deficiencias				

metodológicas?				
12. ¿La literatura correspondiente a las investigaciones que se han realizado en la institución donde labora está recogida en un solo lugar?				
13. ¿Usted se siente con suficiente autoridad como para cambiar los cuidados aplicados al paciente?				
14. ¿Cree que los resultados presentados en las investigaciones de su trabajo son generalizables a su entorno?				
15. ¿Está aislada respecto a otros profesionales con				

los que comentar los resultados de la investigación?				
16. ¿Usted ve en la investigación pocos beneficios para su actividad profesional?				
17. ¿Los artículos/informes de investigación realizadas en la institución donde labora se publican con mucha demora?				
18. ¿Los médicos no colaboran en la implementación de investigaciones?				
19. ¿Los directivos no permiten la implementación de investigación?				
20. ¿Usted percibe relevantes				

los resultados de la investigación para su aplicación en la práctica de enfermería?				
21. ¿Considera que existe una necesidad documentada para un cambio en la práctica de enfermería?				
22. ¿Las conclusiones de las investigaciones planteadas en la institución donde labora están debidamente justificadas?				
23. ¿La literatura divulga resultados contradictorios a los que se presentan en las investigaciones realizadas en la institución donde				

labora?				
24. ¿Considera que la investigación está redactada con claridad, ni invita a su lectura?				
25. ¿El resto de personal de enfermería y/o médico apoya la implementación de investigaciones?				
26. ¿Está dispuesta a cambiar/probar las nuevas ideas planteadas?				
27. ¿La cantidad de información de investigación es aplastante?				
28. ¿Se siente capaz de evaluar la calidad y contenido de alguna				

investigación en base a los criterios que debe de cumplir?				
29. ¿Existe tiempo suficiente en el trabajo para implementar nuevas ideas?				

16.2 ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Zamora Mich. a _____ de _____ del

Por medio de la presente
yo: _____

Acepto participar en el proyecto denominado BARRERAS QUE
OBSTACULIZAN LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Registrado ante el Comité Local de Investigación, con el
número _____

He sido informado(a) que El objetivo de este estudio consiste en
CONTESTAR UN CUESTIONARIO SOBRE LAS CAUSAS QUE
OBSTACULIZAN LA INVESTIGACION EN ENFERMERIA

He tenido la oportunidad de leer a mi entera satisfacción el protocolo
de estudio y se me resolvieron las dudas generadas.

Los beneficios de participar es que voy a contribuir a conocer el
entorno real de la problemática que existe en los Hospitales del Sector
Salud y así poder desarrollar una estrategia de mejora en la formación
del personal de enfermería de la institución de salud.

He sido informado que puedo retirarme del estudio si así lo decido, sin
que ello afecte los servicios que recibo del IMSS, ISSSTE, HGZ de la
SSA y se me ha asegurado que la información que yo aporte es
confidencial.

En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podré
dirigirme a:

Investigador responsable: Tel: 351 162 0844

Investigador asociado: Tel: 351 112 87 23

Nombre y firma del paciente

Investigador

Datos de identificación (IFE),

TESTIGOS

Nombre y firma
firma

Nombre y

Datos de identificación (IFE),
identificación (IFE),

Datos de

16.3 ANEXO 3. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES DE LA INVESTIGACIÓN.

Para la recolección de la información se aplicarán encuestas, las cuales cuentan con previo consentimiento informado, donde el personal de enfermería firmará al estar de acuerdo en la participación de la investigación.

Desde el momento que se presente con el personal de enfermería se explicará a grandes rasgos los objetivos a los que se pretende llegar con la realización de la tesis. Esta investigación se efectuó conforme a la ley general de salud, que menciona debe ser realizado con la protección de la información, así como con respeto y dignidad hacia los participantes.

Se tomará en consideración lo que establece el Título Segundo, Capítulo I, artículo 13,14 fracción I, se ajustó a los principios éticos y científicos que lo justifiquen (SSA,1987).

- Fracción V, se contará con el consentimiento informado y por escrito de cada participante.
- Fracción VI, se realizará por profesionales de la salud con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano.

16.4 ANEXO 4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

A	M	J	J	A	S	O	N	D	Actividades	E	F	M	A	M	J	J
x	x	x	x						Elaboración del protocolo							
				x					Autorización por el comité local							
					x				Prueba de campo							
					x	X	x	x	Recolección de la información	x	x	x				
									Elaboración de la información				x			
									Análisis e interpretación De los resultados					x	x	
									Difusión						x	
									Publicación							x

17. FUENTES CONSULTADAS.

Fuentes electrónicas:

1. Aguirre, D. (2011). La investigación en enfermería en América Latina 2000-2010. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 10 (3). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000300017
2. Guadarrama, D. (2016). Barreras para la utilización de la investigación. Estudio descriptivo en profesionales de Enfermería en un hospital del sudoeste de Madrid. *Enfermería Global*, (43), 262-263. Recuperado de: <http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/215331/195231>
3. Guimarães, M., Vanderlei, J., Spadoti, R., Marques dos Santos, M., y Galvão, C. (2017). Adaptación cultural y validación de instrumento sobre barreras para la utilización de resultados de investigación. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692017000100313&script=sci_arttext&tlng=es
4. Landman, C., et al. (2014). Rol de investigación del profesional de Enfermería: fortalezas y barreras. *ALADEFE*, (2). Recuperado de: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/119/>
5. Moreno, T., Fuentelsaz, G., González, M., y Gil de Miguel, A. (2010). Barreras para la utilización de la investigación. Estudio descriptivo en profesionales de enfermería de la práctica clínica

y en investigadores activos. *Enferm Clin.*, 20 (3). Recuperado de: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-barreras-utilizacion-investigacion-estudio-descriptivo-S113086211000015X?redirectNew=true>

6. Nigenda, G., Ruiz, J., Rosales, Y., y Bejarano, R. (2006). Enfermeras con licenciatura en México: estimación de los niveles de deserción escolar y desperdicio laboral. *Salud pública México*, 48 (1). Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000100005
7. Orellana, A., y Paravic, T. (2007). Enfermería basada en evidencia. Barreras y estrategias para su implementación. *Ciencia y Enfermería*, 13 (1), 17-24. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532007000100003
8. Ospina, B., Toro, J., y Aristizábal, C. (2008). Rol del profesor en el proceso de enseñanza aprendizaje de la investigación en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Antioquia, Colombia. *Revista investigación y educación en enfermería*, 26 (1), 106-109. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215231010>
9. Rivas, R., y Osorio, X. (2002). Estado de la investigación en enfermería IX región de la Araucanía, Temuco, Chile 2002^a. *Revista investigación y educación en enfermería*, 23 (2), 82-84.

Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215403007>

10. Spink, P. (2007). Replanteando la investigación de campo: relatos y lugares. *Fermentum Revista Venezolana de Sociología y Antropología*, 17 (50), 561-565. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/705/70505006.pdf>
11. Varela, M., Sanjurjo, M., y Blanco, F. (2012). La investigación en enfermería. Rol de la enfermería. *ENFURO*, (121), 20-21. Recuperado de:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4093900.pdf>
12. Vélez, E. (2009). Investigación en Enfermería, fundamento de la disciplina. *Revista de administración sanitaria Siglo XXI*, 7 (2), 342-346. Recuperado de:
file:///C:/Users/windows%208.1/Downloads/13139769_S300_es.pdf
13. Zarate, S., Rueda, L., y Montañez, W. (2011). Rol del profesional de enfermería en la investigación clínica. *Revista cuidarte*, 2 (1), 246-248. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178024.pdf>
14. Arratia, A. (2005). Investigación y documentación histórica en enfermería. *Contexto Enferm, Florianópolis*, 14 (4) ,567-574. Recuperado de:
<http://www.scielo.br/pdf/tce/v14n4/a14v14n4.pdf>

15. Benavides, R. (2002). La investigación en la enfermería mexicana: Análisis del contexto nacional e internacional. *Rev Enferm IMSS*, 10 (3), 153-157. Recuperado de:
http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/Licenciatura/Enfermeria/ProgramaNivelacion/A18/Unidad1/lectura_14_investigacion_enfermeria_mexicana.pdf
16. Durán, R., Lencina, S., y Sueldo, I. (2012). *Barreras que intervienen en el ejercicio autónomo de la profesión de Enfermería*. Recuperado de:
http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/duran_rocio.pdf
17. Escobar, G. (2015). *Utilización de la investigación por los profesionales de enfermería que trabajan en los hospitales del servicio madrileño de salud*. (Tesis de Doctorado). Universidad de Alicante, Alicante, España. Recuperado de:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/55626/1/tesis_gema_escobar_aguilar.pdf
18. Figueroa, C. (2012). Investigación en Enfermería: ¿Querer o poder?. *Revista Médica de la UAS*, 3 (2), 3-4. Recuperado de:
<http://revmeduas.webcindario.com/REVMEDUASV32P03A04ED.pdf>

Fuentes bibliográficas.

19. Gerrish, K., y Lacey, A. (2008). *Investigación en enfermería* (5 ed.). España: Mc Graw Hill.

20. Burns, N. (2012). *Investigación en enfermería* (5 ed.). España: ELSEVIER.
21. Hernández, R., Fernández, C., y Bautista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (4ta ed.). México: McGraw-Hill.