

67 / 11226



# Universidad Nacional Autónoma de México

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIVISION DE ESTUDIOS DE POST GRADO

CAUSAS DE DESERCIÓN EN MEDICINA FAMILIAR EN TRES UNIDADES MÉDICAS DE LA DELEGACIÓN IV DEL IMSS

## T E S I S

Para obtener el Diploma de Post Grado en la ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

Presentado por:

**DRA. MARIA ELIZABETH GONZALEZ CARRASQUERO**  
**DR. JUAN RAMON SARMIENTO MADRID**

H. G. Z. No. 25  
ZARAGOZA D. F.



2002

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



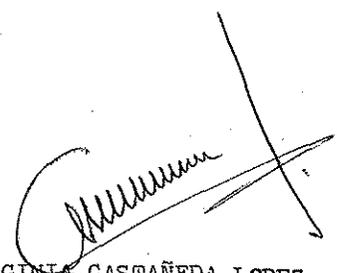
**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Vo. Bo.

  
DRA. VIRGINIA CASTAÑEDA LOPEZ

Jefe de Enseñanza e Investigación  
del H.G.Z. #25 IMSS



JEFATURA DE ENSEÑANZA  
CLINICA HOSPITAL No. 25

Vo. Bo.

DRA. GEORGINA FARFAN S.

Prof. Titular del Curso de  
Especialización en Medicina  
Familiar del H.G.Z. # 25

IMSS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

ASESOR DE TESIS

DRA. GEORGINA FARFAN SALAZAR

Prof. Titular del Curso de

Especialización en Medicina Familiar

del H.G.Z. N° 25 . I.M.S.S.

Con agradecimiento a las siguientes personas:

DR. RUBEN VELAZCO ORELLANA

Oficina de Especialización de

Medicina Familiar.

Subjefatura de los Servicios de Enseñanza

Departamento de Estudios de Postgrado

I.M.S.S. Mexico D.F.

DR. JUAN SERGIO RIVERA ESCAMILLA

Jefe del Departamento Clínico

U.M.F. N° 75 I.M.S.S.

DRA. REYNA MERCADO MARIN

Profesora Titular del Curso de

Especialización Medicina Familiar

H.G.Z. N° 29 I.M.S.S.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

DEDICATORIA

A mis padres:

Quienes con su cariño y apoyo  
me indujeron por el camino del  
saber; guiando mis pasos para  
salir adelante.

A mi hija Lisbeth:

Lucerito que iluminó mi vida con  
su llegada, llenando de emociones  
cada uno de mis días .

A mi esposo Jaime:

Quién con su amor y paciencia  
ha contribuido en mi superación  
como profesional

A mis Hermanos

Tios y Primos :

Con cariño.

Elizabeth

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

A la memoria :

De mi Madre y Hermana.

A mi esposa Judith:

Por la comprensión y la colaboración brindada, en la búsqueda de mis objetivos.

A mis Hermanos

Hijos

Suegros

Cuñados:

Con bastante cariño.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Juan Ramón.

## INDICE

1.- Antecedentes Científicos .....	I
2.- Planteamiento del Problema .....	4
3.- Hipotesis .....	5
4.- Objetivos .....	6
5.- Variables .....	7
6.- Material y Métodos .....	8
7.- Recursos .....	10
8.- Definición de Términos .....	II
9.- Recopilación y Tabulación de Datos .....	15
10.- Análisis y Resultados .....	34
11.- Sugerencias .....	38
12.- Bibliografía .....	39
13.- Cuestionario .....	40
14.- Gráficas ..... Sin numeración en páginas centrales...	

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

ANTECEDENTES CIENTIFICOS:

Toda ciencia, todo arte, ha sufrido a través del tiempo - avances y cambios que la hacen perfeccionarse en sus diferen-- tes ramas y manifestacione . La medicina no ha escapado a ello pues a través de su historia ha experimentado una serie de cam bios y progresos que la han llevado desde la medicina mágica y empírica hasta la era de las superespecialidades. (1)

La segunda Guerra Mundial trajo consigo un aumento rápido y explosivo en el progreso de la medicina científica, lo que -- dió lugar a una cantidad abrumadora de conocimientos ya que -- fuera practicamente imposible que una persona pudiera ser ex-- perta por si misma en todas las modalidades del diagnóstico y el tratamiento, fragmentándose así la profesión en especialida des.- Esto hizo que continuara el descenso de la medicina ge-- neral iniciada después de la primera Guerra Mundial. ( 1,2)

La tendencia a la especialización fué bien vista, coadyu-- vada por la programación que se imparte en las escuelas de me-- dicina enfocadas al estudio especializado y de alta tecnología.

Lo que aparentemente funcionó en un principio, llevó a -- corto plazo a entender tanto a los profesionales de la medici-- na como a la población que era necesario contar con un médico-- que proporcionara atención primaria, personal y continua, que estudie a sus pacientes y las enfermedades en el contexto de -- la familia y su ambiente y que le considera como un todo y no

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

como un conjunto de órganos o de sistemas potencialmente enfermos y lo que es más que en muchos casos solo considere a un órgano o a una función totalmente desvinculadas del individuo. ( I,3)

Un médico que con conocimientos básicos de las diferentes ramas de la medicina sea capaz de proporcionar y satisfacer las necesidades de salud a un primer nivel y cuando sea necesario pedir la asistencia a otros niveles, por lo que se puede inferir que nos referimos al Médico Familiar.

La Medicina Familiar es la ciencia general que se practica en relación a las necesidades biológicas, sociales y psicológicas de los individuos que actúan en grupos sociales cuya unidad fundamental es la familia.- Es una especialidad que cubre con poca profundidad aspectos sociales del mismo. (5)

En la actualidad la práctica de la medicina familiar está supeditada a la actitud de las diferentes escuelas de medicina con la difusión de la especialidad a los estudiantes de pregrado, las condiciones políticas existentes y a la educación del público en lo que respecta a la atención médica.

El 13 de Marzo de 1971, el IMSS inicia un curso dirigido a 32 médicos, con un programa de especialización en Medicina Familiar como repuesta a la corriente tecnicista creciente y a la cada vez mayor demanda de médicos de primer nivel bien capacitados estos fueron admitidos sin ningún criterio de se-

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

lección, por lo que es de esperarse que en su mayoría no estaban motivados hacia la especialidad de Medicina Familiar, quizá porque la desconocían viéndose obligado posteriormente el IMSS a asegurarles la base laboral a manera de estímulo a todo aquél que culminara la residencia en Medicina Familiar(5)

El Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social creado el 6 de Abril de 1943, establece en 1980 un acuerdo -- con el Instituto Mexicano del Seguro Social para promover por todos los medios a su alcance la capacitación del trabajador en todos los niveles de preparación, ofreciéndoles con esto la oportunidad a los médicos interesados en realizar otra especialidad, trayendo como consecuencias la deserción de un -- gran número de profesionales de una especialidad a otras.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

Se ha observado que a partir del acuerdo entre el Sindicato Nacional de los Trabajadores y el IMSS se ha incrementado el número de deserciones entre los egresados de Medicina Familiar y actualmente entre los residentes al dárseles la oportunidad de elegir otra especialidad, esto quizá se deba al poco reforzamiento de su motivación hacia el campo que han elegido, por tal motivo sentimos la necesidad de saber si se ha logrado la verdadera identidad y grado de satisfacción que ha de tenerse en toda actividad profesional en estas personas ya que de esto derivará la continuidad, así como mejor estabilidad emocional de todo aquel que elija la Medicina Familiar como especialidad terminal, coadyuvando el desarrollo de la misma, todo esto teniendo en cuenta que carecemos de un estudio a este respecto en el País.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**HIPOTESIS:**

HO: Los factores psicosociales, no son determinantes en la deserción del residente y del egresado de Medicina Familiar.

HI: Los factores psicosociales son determinantes en la deserción del residente y del egresado de Medicina Familiar

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## OBJETIVOS:

- I. Analizar las causas por las que se deserta en Medicina Familiar.
2. Determinar en que forma influyen los aspectos psicosociales en la deserción del residente y el egresado en la especialidad de Medicina Familiar.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## VARIABLES:

VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores psicosociales que influyen -  
en la deserción del Médico Familiar

VARIABLE DEPENDIENTE : Médicos egresados y residentes en la  
especialidad de Medicina Familiar mas  
culino y/o femenino, casados y/o sol-  
teros cuyas edades oscilen entre 24 y  
35 años, que hayan desertado de la es-  
pecialidad de Medicina Familiar para-  
cursar otra especialidad.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**MATERIAL Y METODOS:**

La intención del presente estudio fué investigar los factores psicosociales que influyen en la deserción del residente y del egresado de la especialidad de Medicina Familiar.

Se seleccionaron médicos residentes del 1° y 2° año que estaban realizando el curso de Medicina Familiar y que iniciaron otra especialidad en el mes de Marzo de 1983.- Egresados de la residencia con las mismas características sin importar el tiempo de trabajar en ella ni la sede en la cual se formaron.

El estudio se efectuó en clínicas situadas en la Delegación N° 4 del Valle de Mexico, U.M.F. # 35 , U.M.F. # 75 y HG de Z. # 25.

Las edades oscilaron entre 24 y 34 años, casados y/o solteros , masculino y/o femenino .- Solo 18 casos reunieron estos requisitos.

En base a los objetivos establecidos se elaboró un cuestionario que permitió la concentración de datos referentes a los diferentes factores psicosociales a investigarse en estos casos.

La aplicación de este cuestionario se efectuó por medio de interrogatorio directo, haciéndose las explicaciones necesarias .

Con los datos obtenidos y en función de los objetivos se agru

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

paron los resultados en diferentes grupos los cuales se expresan graficamente en forma de tablas incluyendo los porcentajes encontrados.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

RECURSOS:

- RECURSOS HUMANOS: - Encuestador  
- Residentes del 1° y 2° año.  
- Egresados de la especialidad de Medicina Familiar.

RECURSOS MATERIALES:

- Cuestionario dirigido, estructurado de 36 preguntas que incluían aspectos de satisfacción, incentivaración, identificación, status, necesidad, motivación y otros.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## DEFINICION DE TERMINOS.

Los valores ya sean individuales o sociales obedecen a -- factores genéticos, religiosos, cultur les y como tales son un producto complejo de prejuicios y lógica, habitualmente subconciente pero que mandan sobre la norma de conducta. (8)

Los valores entran en la práctica médica constantemente , entre los mas conocidos se encuentra el de mantener la vida y res aurar la salud, pero como valores secundarios es frecuente contar con el uso de la tecnología.- Se sabe que los valores - son el resultado de un largo proceso de aculturación y que como consecuencia son mas aceptados que razonados pero también - se admite que mediante experiencias apropiadas , información - lógica y oportuna, sumadas a un largo período de reflexión el individuo puede manifestar sus valores. (2)

La educación debe atender adecuadamente a cada individuo- según sus capacidades, para favorecer el desarrollo pleno de - su personalidad y con ello, el desarrollo de la sociedad. ya- que tiene que ver con la formación de sentimientos y valores , con el desarrollo de la capacidad de colaboración y con la for- mación de actitud crítica y participativa en relación con los problemas del desarrollo, tanto del yo como de la sociedad.(2)

El proceso social fundamental de la educación es lo que - se conoce como Socialización, que consiste en la interacción - mediante la cual el individuo aprende los comportamientos so-

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

ciales y los valores culturales que hacen de él un miembro activo de la sociedad. (3)

El niño y el adulto actúan movidos por ciertos motivos .

MOTIVO: Es todo aquello que impulsa o mueve para realizar un acto.

El aprendizaje debe ser hecho con satisfacción y debe -- conducir a la auto-realización. (3)

El que aprende desarrolla una motivación que le predispone a aprender algo para alcanzar una ó más metas .

MOTIVACION: Es un proceso intrínseco y específico , que provee de energía a ciertas respuestas diferencialmente, haciéndolas predominantes sobre otras posibles respuestas a la misma.- Por lo tanto la motivación determina la dirección, la -- fuerza, la línea de acción , y el comportamiento de las personas. (4)

Los motivos no son observables directamente, solo podemos inferirlos notando las relaciones entre los estímulos y las respuestas.

Toda motivación tiene dos componentes fundamentales : La Necesidad y la Finalidad o meta.

NECESIDAD: Es la falta o carencia de algo ( una deficiencia), puede ser consciente o no.

META: Resultado final, estado o condición al que se quiere -- llegar y cuando se alcanza termina con el curso de acción ó

conductas desencadenadas para su consecución.- Además de las necesidades biológicas y fisiológicas el hombre tiene otras - necesidades que llamamos psicosociales, porque son de naturaleza psicológica y su satisfacción solo se logra en interacción con los demás, mencionaremos las mas importantes: (4)

- a.- NECESIDAD DE ESTIMACION: Que se desenvuelve en el eje de dependencia.
- b.- NECESIDAD DE AFIRMAR EL "STATUS": o nivel social que se - logrado alcanzar .
- c.- NECESIDAD DE DOMINIO O DE PODER: Que implica algún tipo - de control sobre los demás .
- d.- NECESIDAD DE LOGRO O DE AUTOREALIZACION: Lo que nos da un cierto nivel de autonomía.
- e.- NECESIDAD DE CATARSIS O DE DESAHOGO PERSONAL;
- f.- NECESIDAD DE RECONOCIMIENTO.

SATISFACCION: Entre la necesidad y la meta está la satisfacc-- ción .- La satisfacción depende de logro de los objetivos ( satisfacción de necesidades y consecución de metas) , de las relaciones interpersonales armónicas entre las personas y de la satisfacción de las necesidades individuales. (4)

INCENTIVACION: Es el reforzamiento por medio de premios, reconocimientos, etc. que se ofrecen como desencadenantes o propiciadores de la conducta tendiente al logro de la meta final.- El incentivo es extrínseco y su función fundamentalmente es-

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

reforzar la motivación. (4)

**IDENTIFICACION:** El ego suele escapar de la ansiedad mediante la identificación inconsciente de sí mismo con otras personas ( o cosas ) , percibe los motivos satisfechos de otros como suyos, o sus propios motivos no satisfechos como pertenecientes a otros. (4)

**STATUS:** Todo grupo o individuo, tiene una posición dentro de el grupo social. - Esta posición implica un papel a representar, un conjunto de deberes y derechos que cumplir.- A ese papel o posición por representar se le denomina Status. (4,5)

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### RECOPIACION Y TABULACION DE DATOS:

La recopilación de los datos fué por medio de cuestionario que comprendía 36 preguntas , hecho por entrevistas personales de parte del encuestador para el encuestado.- Las respuestas fueron tabuladas usando un análisis de varianza con un solo criterio de clasificación , por rangos, tomamos como rango # I a los residentes del 1° año ; rango II a los residentes del 2° año ; y , rango # III a los Médicos Familiares ( M.F.); luego se graficó con sus respectivos porcentajes cada uno de las preguntas tabuladas .- Para medir las edades de las personas encuestadas usamos frecuencia relativa observada, donde las edades : de 24 a 26, 27 a 29, 30 a 32 , 33 a 35 , son los intervalos de clase , y los porcentajes la frecuencia relativa observada.- Ejemplificando en gráficas las respuestas de las preguntas que consideramos mas relevantes.

El total de los encuestados fué de 18 ( diez y ocho ) , - distribuidos de la siguientes manera: Los residentes del 1° año ( R I ) sumaron 7 ; los residentes del 2° año ( R II ) en total fueron 4 ; y , los Médicos Familiares ( M.F.) fueron 7.

Pregunta Número I.- Usted se hizo Médico Familiar porque no le quedaba otra alternativa para entrar en la Institución? ( ver gráfica N° 4)

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	85.7	14.3
R. II	100	0
M. F.	57.14	42.86

Vemos que el total de los R.II no tenían ninguna otra alternativa, mas que la Medicina Familiar; en los R.I un porcentaje pequeño (14.3%) si tuvieron otra alternativa de decisión y los M.F. un 42.86% dijeron haber tenido mas alternativas.

Pregunta Número 2.- Es la residencia de Medicina Familiar lo que Usted esperaba?

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	0	100
M. F.	28.57	71.43

Observamos que el total de los R.I y de los R.II no obtuvieron los resultados deseados en la residencia de Medicina Familiar, y un porcentaje de 28.57 entre los M.F. si encontraron lo que esperaban de la residencia. ( ver gráfica N° 5)

Pregunta Número 3.- Se considera afortunado por haber tenido un lugar como residente de Medicina Familiar?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	28.57	71.43
R. II	25	75
M. F	57.14	42.86

Los porcentajes mayores los tenemos en R.I y R.II , los cuales no se consideran afortunados por haber tenido un lugar como residentes de Medicina Familiar, en cambio los M. F. sobrepasan en 14.28% los que si se consideran afortunados a los que piensan lo contrario .

Pregunta Número 4.- Si le dieran la oportunidad de efectuar otra especialidad dentro de la Institución , Usted aceptaría ?

	SI	NO
	%	%
R. I	100	0
R. II	100	0
M. F.	100	0

El 100% de cada una de las categorías encuestadas : R.I , R. II , y M.F. , si aceptarían otra especialidad dentro de la Institución .-

Pregunta Número 5.- Motivaría Usted a otras personas para que ingresen a la especialidad de Medicina Familiar?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	25	75
M. F.	28.58	71.42

Tenemos que ningún R. I motivaría a otras personas para que ingresen en Medicina Familiar , y porcentajes bajos ( 25% y un 28.58%) en los R. II y M.F. si motivarían.

Pregunta Número 6.- Si Usted tuviera la posibilidad de un ascenso dentro de la Medicina Familiar , persistiría en irse?

	SI	NO
	%	%
R. I	71.43	28.57
R. II	75	25
M. F.	71.43	28.57

Según nuestra encuesta , y sean R. I , R. II ó M. F. , -- aún teniendo posibilidades de ascenso dentro de la Medicina Familiar , persistiría en irse , en porcentajes mayores , de los que se quedarían usufructuándose del ascenso dentro de ésta Especialidad. ( ver gráfica 6)

Pregunta Número 7.- En su trabajo como Médico Familiar Ud. cree que es importante: a) Recibir menos dinero y tener un trabajo seguro ; ó b) Recibir más dinero y tener un trabajo inseguro.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	A		B	
	SI	NO	SI	NO
	%	%	%	%
R. I	71.43	28.57	28.57	71.43
R. II	75	25	25	75
M. F.	42.85	57.15	57.15	42.85

La mayoría de los R. I y R. II , prefieren recibir menos dinero y contar con un trabajo seguro ; en cambio los M. F. se inclinaron por más dinero aún con un trabajo inseguro.- Todas las respuestas afirmativas en el inciso A son negativas en el inciso B.

Pregunta Número 8.- Se dá por vencido facilmente?

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	0	100
M. F.	0	100

El total de los encuestados afirmó no darse por vencido facilmente.

Pregunta Número 9.- Piensa Usted que el médico familiar - debe: A) Trabajar menos horas y no tener posibilidades de ascenso.- B) Trabajar más horas y tener posibilidades de ascenso.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	A		B	
	SI	NO	SI	NO
	%	%	%	%
R. I	0	100	100	0
R. II	0	100	100	0
M. F.	0	100	100	0

El total de los encuestados afirmó que preferiría trabajar más horas , y tener posibilidades de un ascenso , a tener mas horas de descanso pero sin ninguna posibilidad de ascender.

Pregunta Número 10.- Cree Usted que la condición social - del Médico Familiar es igual a la del Médico no Familiar?

	SI	NO
	%	%
R. I	28.57%	71.43
R. II	0	100
M. F.	42.86	57.14

La mayoría de los R.I y M.F. dijo creer que la condición social del Médico Familiar no es igual a la del no Familiar y un porcentaje menor dijo que si es igual , en cambio el 100 % de los R. II creen en una total desigualdad en condiciones sociales respecto a los no familiares. ( ver gráfica N° 7)

Pregunta Número 11.- Se ha identificado usted alguna vez como Médico Familiar? ( ver gráfico N° 8)

	SI	NO
	%	%
R. I	14.25	85.71
R. II	50	50
M. F.	100	0

Como la pregunta dice alguna vez, vemos que aunque en porcentaje pequeño, los R. I alguna vez si se identificaron, pero la mayoría no.- Solo la mitad de los R. II se han identificado alguna vez y la otra mitad ni una sola vez ha mostrado esa identificación.- En cambio en los M. F. todos si se han identificado con la Medicina Familiar en alguna ocasión.

Pregunta Número 12.- Es importante para usted tener la oportunidad de destacarse en el campo de la Medicina Familiar?

	SI	NO
	%	%
R. I	28.57	71.43
R. II	25	75
M. F.	57.14	42.86

Para la mayoría de R. I y de R. II carece de importancia el destacarse en el campo de la Medicina familiar, en cambio para la mayor parte de los M. F. esto es importante. ( Graf.9)

Pregunta Número 13.- Ha tratado de poner en práctica sus propias ideas en el trabajo?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	85.7	14.3
R. II	100	0
M. F.	85.7	14.3

Son muy pocos de nuestros encuestado que no han tratado de practicar sus ideas en sus labores ( trabajo ) , y según esta tabla vemos que ninguno de los R.II han dejado de hacerlo,

Pregunta Número 14.- El hecho de cursar otra especialidad implicaría para usted elevar su Status Social?

	SI	NO
	%	%
R. I	71.43	28.57
R. II	50	50
M. F.	28.57	71.43

Excepto para los M. F. , el hecho de cursar otra especialidad , si elevaría el Status social de los mismos , pero vemos que la mayoría de los R. I y de los R. II afirman que si les elevaría su Status. ( ver gráfica N° 10 )

Pregunta Número 15.- La influencia de su familia ha sido determinante para que usted realice otra especialidad?

	SI	NO
	%	%
R. I	14.3	85.7
R. II	0	100
M. F.	0	100

En ninguno de los R. II , ni M. F. ha influenciado la familia para que busquen la realización de otra especialidad , en cambio en algunos , aunque pocos, de los R. I si vemos influencia sobre este aspecto.

Pregunta Número 16.- Se considera Usted con capacidad profesional suficiente como para ejercer la Medicina Familiar?

	SI	NO
	%	%
R. I	85.7	14.3
R. II	100	0
M. F.	100	0

Todos los Residentes del 2° año y los Médicos Familiares se consideran que tienen una capacidad profesional suficiente para ejercer la Medicina Familiar , y de los residentes del 1° año un porcentaje pequeño confesó o tener esa capacidad.

Pregunta Número 17.- Considera a la Medicina Familiar una especialidad?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	100	0
R. II	100	0
M. F.	100	0

Hacemos notar que todos sin excepción consideran a la Medicina Familiar como una Especialidad.

Pregunta Número 18.- De tener oportunidad de realizar otra especialidad cual le gustaría?

Estas respuestas no las tabulamos, ya que cada uno de los encuestados, contestó diferentes especialidades cada uno, no hubo inclinación o un número importante de especialidades, por las cuales se inclinaran, haci alguno dijo preferiría estudiar Pediatría, otro Ginecología, alguno mas Cirugía General, así fueron mencionando las difentes especialidades de la Medicina.

Pregunta Número 19.- Cree Usted que es importante la atención integral del individuo y su familia en condiciones de salud ó enfermedad?

	SI	NO
	%	%
R. I	100	0
R. II	100	0
M. F.	100	0

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Todos independientemente de la categoría a la que pertenecieran , opinan que es muy importante la atención integral del individuo y también de su familia , sanos o enfermos.

Pregunta Número 20.- Considera Usted que con la preparación que adquiere durante la residencia de Medicina Familiar puede resolver el 80% de la problemática de salud existente en el país?

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	25	75
M. F.	42.86	57.14

La totalidad de los R. I , no confían en su preparación adquirida en la residencia de Medicina Familiar para resolver los mayores problemas de salud que existen en el país Un porcentaje pequeño de R. II si confían en resolverlos ; y , aunque la mayoría de M. F. no piensan que tienen esa preparación necesaria , hay un porcentajes de los mismo ( el 42.86%) que si se consideran confiados y preparados. ( ver gráfica N° II)

Pregunta Número 21.- Se interesa por la problemáticas de salud de su país?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	100	0
R. II	100	0
M. F.	100	0

Todos los R. I , R. II , y los M. F. se interesan en la -  
problemática de salud de su país.

Pregunta 2I. B .- Enumere las cinco (5) primeras causas -  
de Morbilidad en Mexico .

	0 - 3	3 - 5
	%	%
R. I	71.42	28.58
R. II	50	50
M. F.	71.42	28.58

A pesar de que la totalidad de los R. I , R. II , y M.F.,  
afirmaron preocuparse e interesarse por la problemática de sa-  
lud del país , vemos en esta tabla , que la mayoría de los mis-  
mos ignoran las 5 primeras causas de Morbilidad de Mexico , lla-  
gando a conocer solamente de cero a tres causas de morbilidad ,  
y porcentajes pequeños ( 28.58% , ) y la mitad de los R.II , si  
afirmaron conocerlas.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Pregunta Número 22.- Considera que el Médico Familiar -- puede realizar estudios de investigación?

	SI	NO
	%	%
R. I	57.14	42.86
R. II	75.	25
M. F.	100	0

Observamos que la mayoría de los entrevistados si consideran al Médico Familiar capacitado para realizar estudios de investigación .

Pregunta Número 22 B .- En su práctica realizó alguna investigación?

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	100	0
M. F.	100	0

Todos los R. II y los M. F. si han realizado en su práctica alguna investigación , en cambio ninguno de los R. I ha tenido experiencias en ese sentido .

Pregunta 22 C .- Fue registrada su investigación ?

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	100	0
M. F.	100	0

Tenemos que todas las personas que realizaron su investigación , registraron la misma.- Los que presentan cero de porcentaje en el registro de su investigación , es que no han hecho ninguna investigación hasta el momento .según lo muestra la tabla de la pregunta 22 B.

Cabe mencionar que ninguno contestó haber registrado más de un título de investigación.

Pregunta Número 23.- Participa en los programas de enseñanza aprendizaje del personal paramédico de la unidad?

	SI	NO
	%	%
R. I	28.57	71.43
R. II	75	25
M. F.	85.7	14.3

Concluimos que la mayoría de los R. II , son los que participan en estos programas de enseñanza aprendizaje, en cambio la mayoría de los R. I , dicen no participar ; siendo muy pocos M. F. los que no participan.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Pregunta Número 24.- Se mantiene actualizado mediante el proceso de autoenseñanza?

En estas respuestas consideramos innecesario la tabulación ya que todos contestaron afirmativamente.

Pregunta Número 25.- Considera Ud. que el egresado en México de la especialidad de Medicina Familiar está en desventaja en relación a la de otros países .

	SI	NO
	%	%
R. I	14.3	85.7
R. II	50	50
M. F.	0	100

Vemos que la mayoría de los R. I y de los R. II, no ven desventaja en relación a otros países , y el 100% de los M.F. tampoco contemplan esta desventaja , afirmando que no existe diferencia alguna , entre México y cualquier otro país.

Pregunta Número 26.- Ha caído Usted en crisis de identidad durante el lapso de la residencia? ( ver gráfica I<sub>2</sub>)

	SI	NO
	%	%
R. I	57.14	42.86
R. II	50	50
M. F.	0	100

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Según los porcentajes de respuesta , tenemos que la totalidad de los MF no confesaron haber caído en crisis de identidad , la mitad de los R. II contestó lo mismo, en cambio la mayor parte de los R. I, si confesaron esa crisis.

Pregunta Número 27.- Considera Ud. que sus compañeros están lo suficientemente motivados hacia la especialidad ?

Estas respuestas no las tabulamos ya que todos los R. I , R. II , y M. F. contestaron negativamente.

Pregunta Número 28.- Le gusta el trabajo de consultorio?

	SI	NO
	%	%
R. I	57.14	42.86
R. II	0	100
M. F.	85.7	14.3

No hay ningún R. II , al que le guste el trabajo de consultorio , en cambio a la mayoría de los R. I , y M. F. si les gusta este trabajo.

Pregunta Número 29.- Prefiere las actividades intrahospitalarias?

	SI	NO
	%	%
R. I	71.43	28.57
R. II	100	0
M. F.	85.7	14.3

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Casi todos prefieren las actividades intrahospitalarias, con unos pocos R. I y M. F., que no las prefieren.

Pregunta Número 30.- Le gusta la Docencia?

	SI	NO
	%	%
R. I	57.14	42.86
R. II	75	25
M. F.	85.7	14.3

A casi todos los encuestados les gusta la docencia, con porcentaje mayor los M.F. y menor los R. I.

Pregunta Número 31.- Se siente satisfecho dentro de la especialidad? ( ver gráfica N° 13)

	SI	NO
	%	%
R. I	14.3	85.7
R. II	25	75
M. F.	28.57	71.43

Con pocas excepciones casi todos los R. I, R. II, M.F. no se sienten satisfechos dentro de la especialidad.

Pregunta Número 32.- Le parece que el programa de la residencia de la Medicina Familiar cumple con los objetivos.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

	SI	NO
	%	%
R. I	14.3	85.7
R. II	0	100
M. F.	14.3	85.7

Casi todos opinaron que el programa de residencia de la Medicina Familiar cumple con los objetivos. ( ver gráfica 14)

Pregunta Número 33.- Cubre sus expectativas el programa de residencia de la Especialidad de Medicina Familiar ?

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	0	100
M.F.	14.3	85.7

Para casi todos , excepto un 14.3% de los M.F. , el programa de residencia de la especialidad de Medicina Familiar , no cubre sus expectativa. ( ver gráfica N° 15).

Pregunta Número 34.- Recibió ud. la información necesaria antes de ingresar a la residencia de Medicina Familiar ?

	SI	NO
	%	%
R. I	0	100
R. II	0	100
M. F.	14.3	85.7

Ninguno de los residentes del 1° y 2° año , dijeron no haber recibido la información necesaria antes de su ingreso a la residencia de Medicina Familiar.

Pregunta Número 35.- Contribuyen los coordinadores de la residencia a la proyección de la Medicina Familiar como especialidad?

	SI	NO
	%	%
R. I	14.3	85.7
R. II	25	75
M.F.	42.86	57.14

Vemos que para la mayoría de nuestros entrevistados los coordinadores no contribuyen a la proyección de la Medicina Familiar . ( ver gráfica N° 16)

Pregunta Número 36.- En alguna etapa de su vida consideró Ud. como meta llegar a ser Médico Familiar?

	SI	NO
	%	%
R. I	14.3	85.7
R. II	0	100
M.F.	71.43	28.57

Ningún R. II , nunca consideró su meta llegar a ser Médico Familiar, y solo el 14.3% de R. I lo consideró , , en cambio de M. F. tenemos el 71.43% .

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

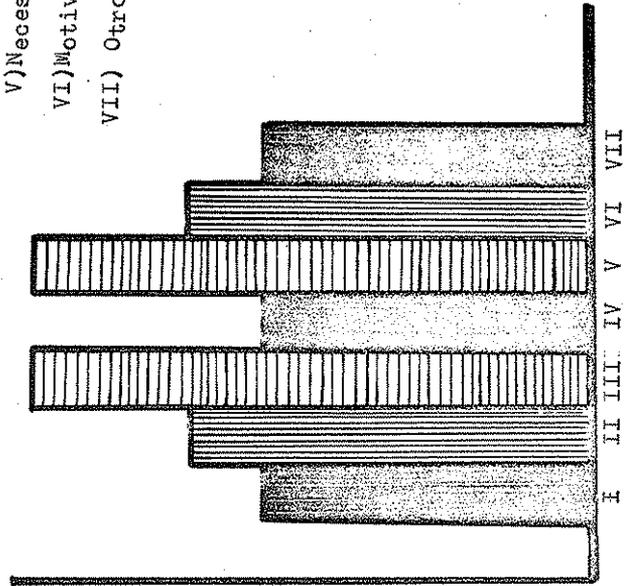
Grafica de Barras para representar el porcentaje de preguntas de preguntas que van incluidas en cada uno de los factores.

El Eje de las X representa cada uno de los factores , así : I) Incentivación

El eje de las Y representa los los porcentajes-

que corresponden a cada factor , así :

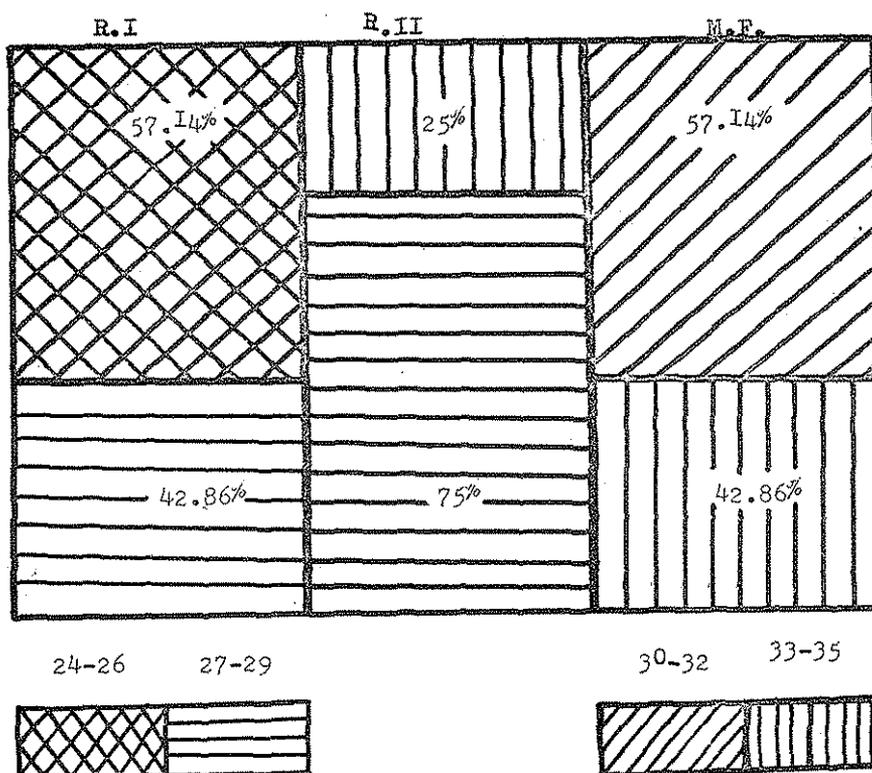
- I = 11.11%
- II = 13.88%
- III = 19.44%
- IV = 11.11%
- V = 19.44%
- VI = 13.88%
- VII = 11.11%



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

## DISTRIBUCION POR GRUPOS DE EDAD DE LA POBLACION ENCUESTADA

GRAFICA N° I

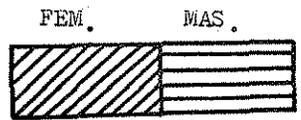
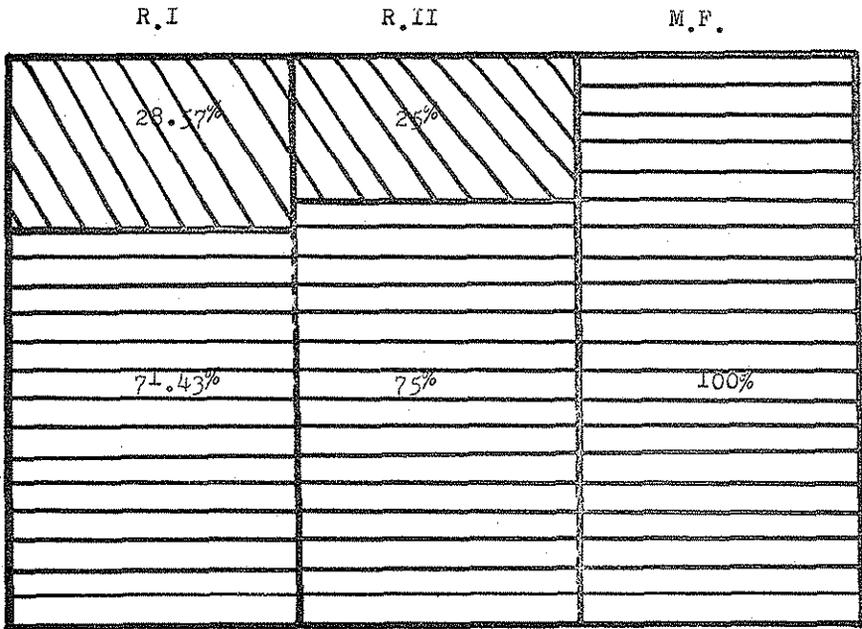


FUENTE: Cuestionario aplicado a la muestra seleccionada.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION POR GRUPOS DE SEXO DE LA POBLACION ENCUESTADA

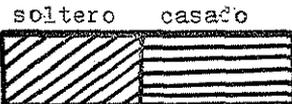
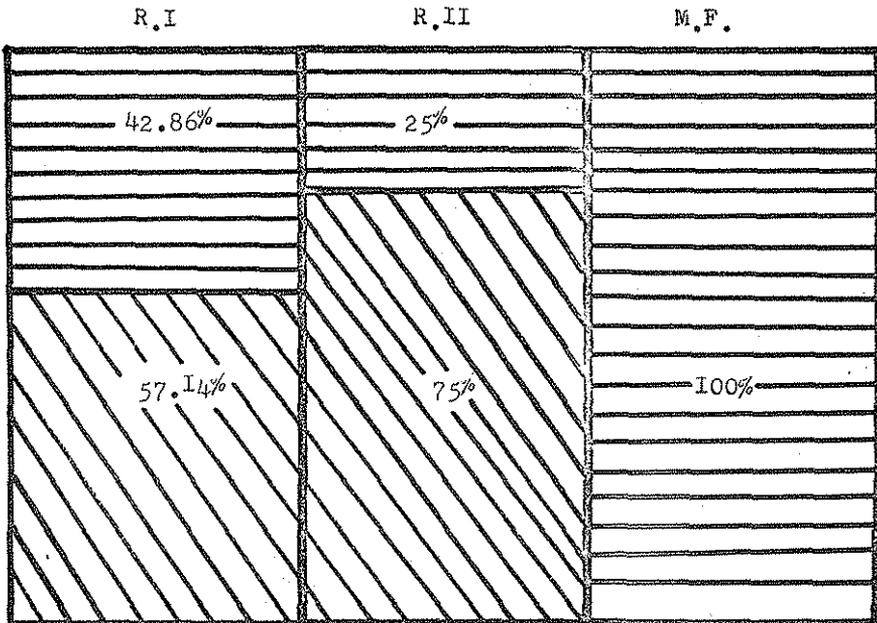
GRAFICA N° 2



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

DISTRIBUCION POR GRUPOS DEL ESTADO CIVIL DE LA POBLACION ENCUESTADA.

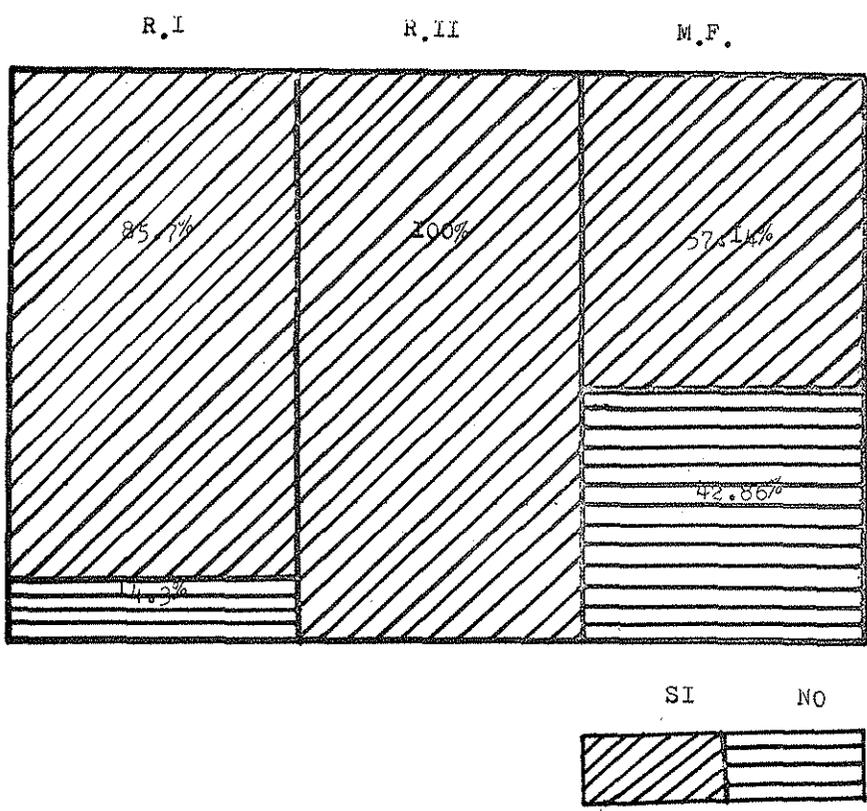
GRAFICA N° 3



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

I.- Ud. se hizo Médico Familiar porque no le quedaba otra alternativa para entrar en la Institución?

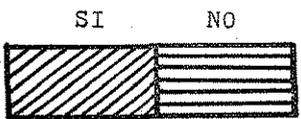
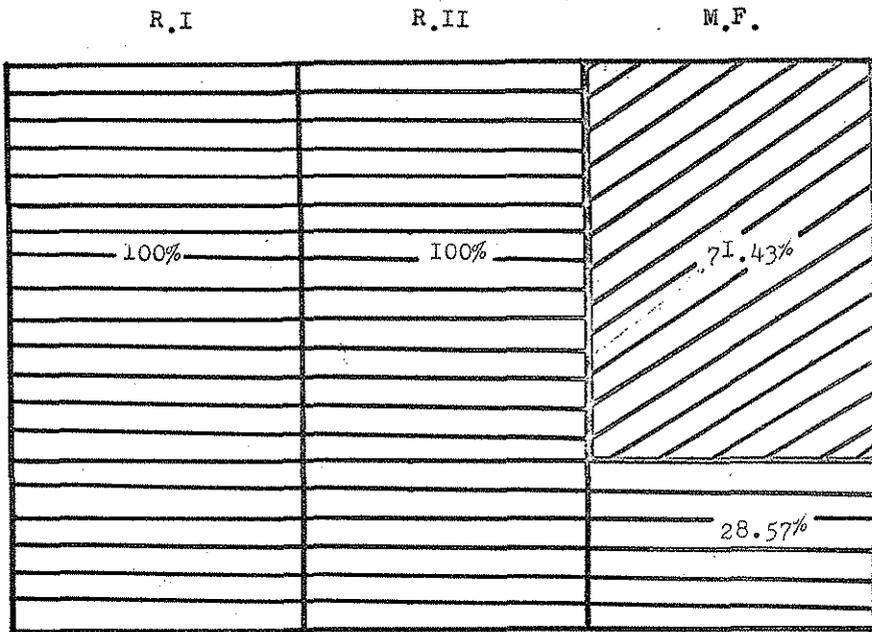
GRAFICA N° 4



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

2-- Es la residencia de Medicina Familiar lo que Ud, esperaba?

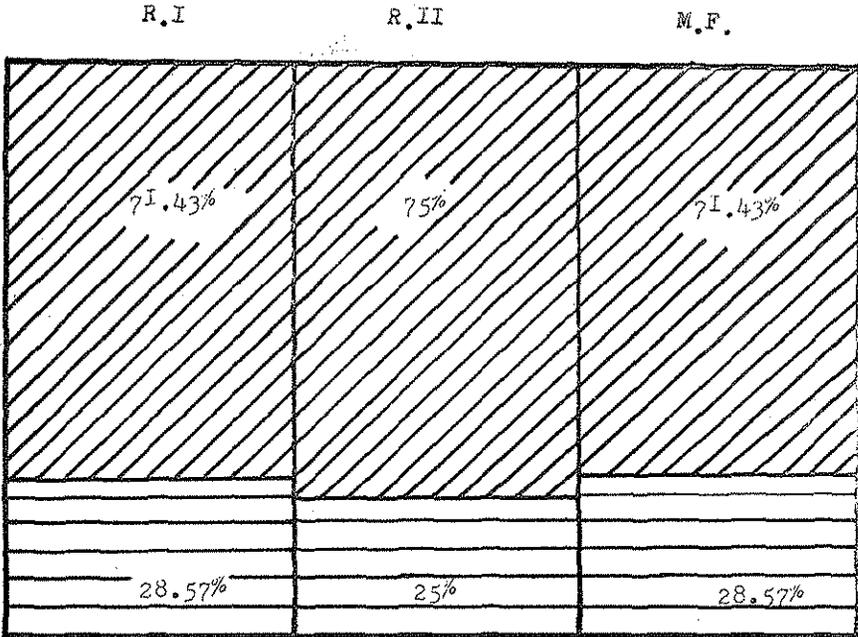
GRAFICA N° 5



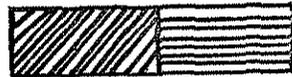
TESIS CON FALLA DE ORIGEN

6.- Si Ud. tuviera la posibilidad de un ascenso dentro de la Medicina Familiar , persistiría en irse?:

GRAFICA N° 6



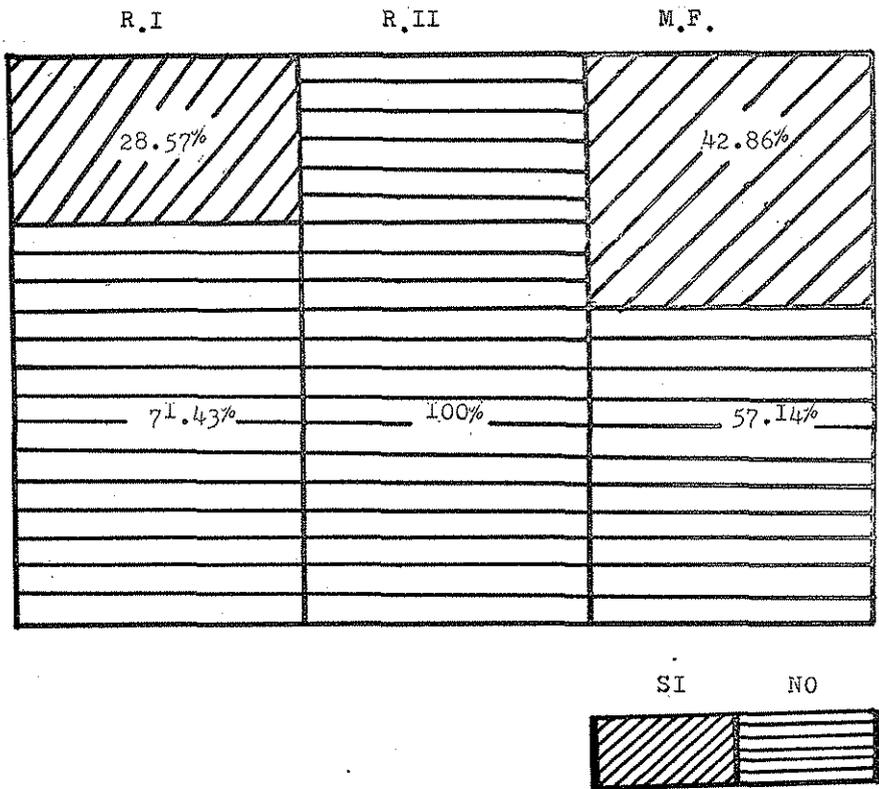
SI NO



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

10.- Cree Ud. que la condición social del Médico Familiar es igual a la del Médico no Familiar?

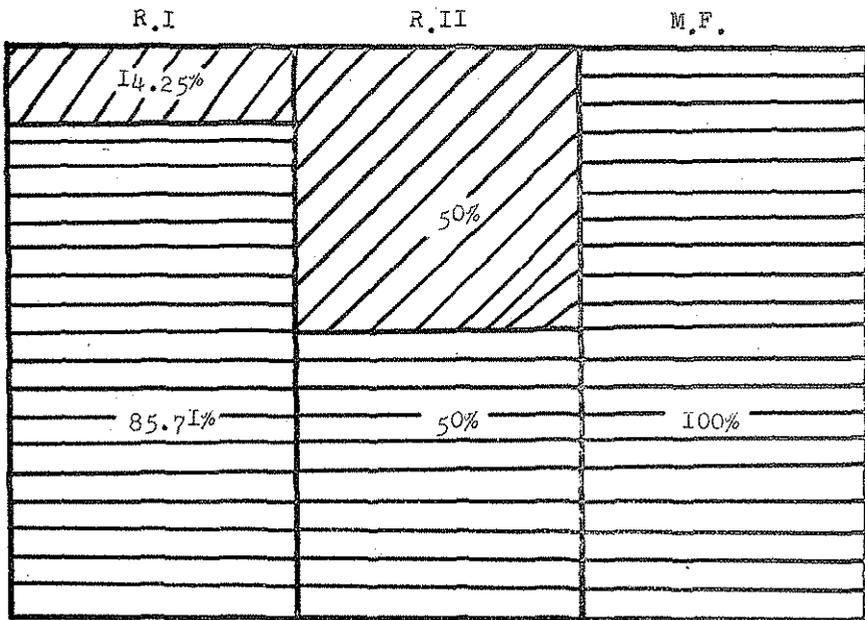
GRAFICA N° 7



TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

II.- Se ha identificado Ud. alguna vez como Médico Familiar?

GRAFICA N° 8



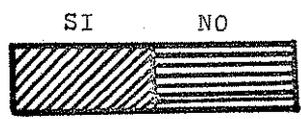
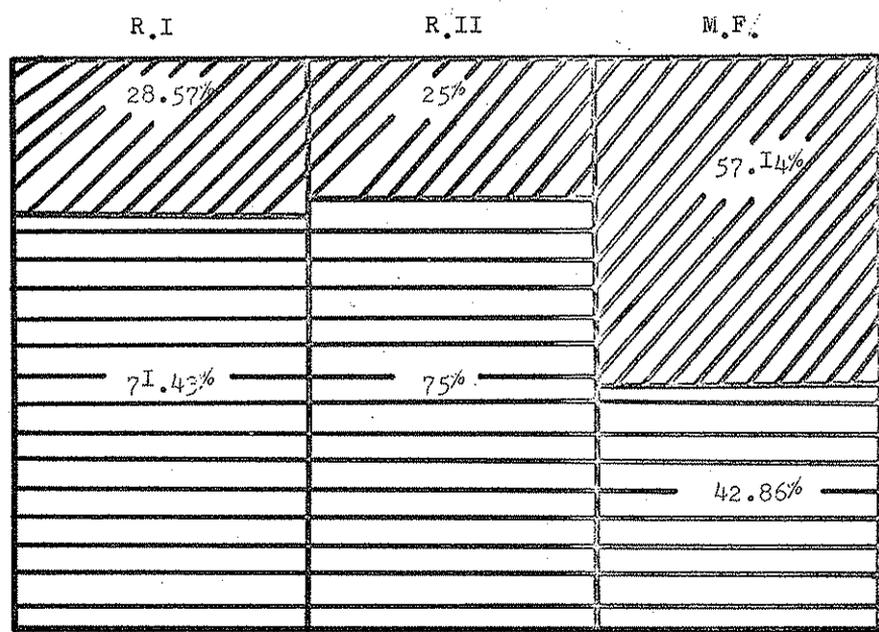
SI NO



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

12.- Es importante para Ud. tener la oportunidad de destacarse en el campo de la Medicina Familiar?

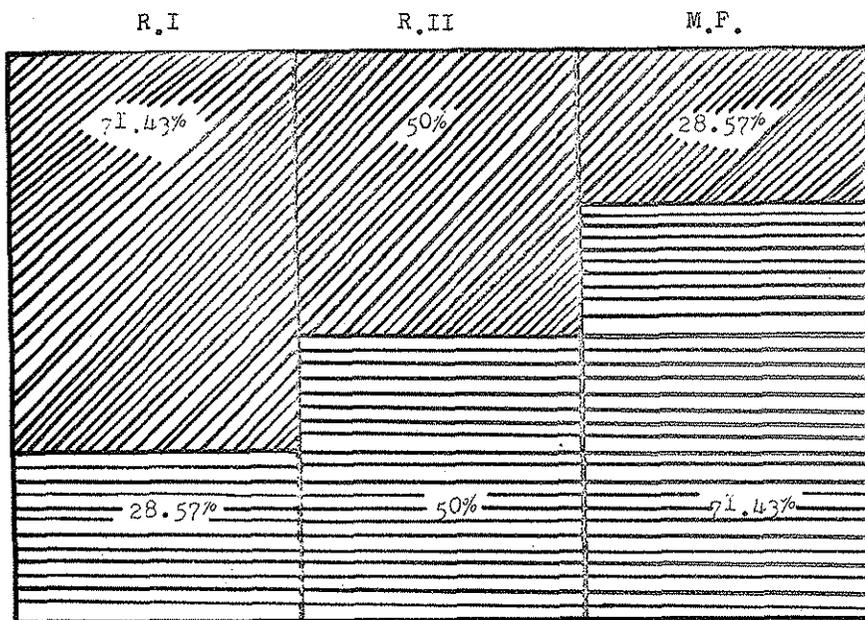
GRAFICA N° 9



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

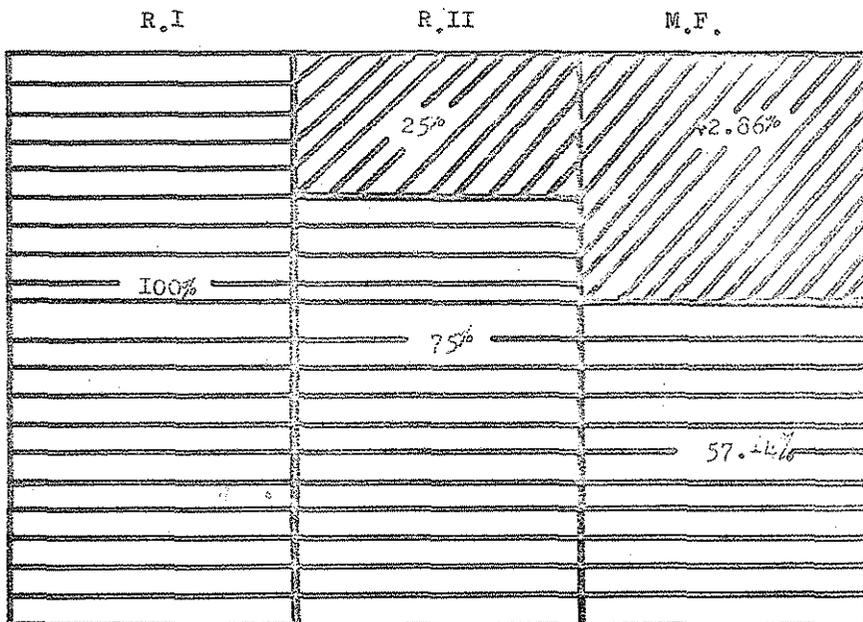
24.- El hecho de cursar otra especialidad implicaría para Ud. elevar su Status Social?

GRAFICA N° IO



20.- Considera Ud. que con la preparación que adquiere durante la residencia de Medicina Familiar puede resolver el 80% de la problemática de salud que existe en el país?

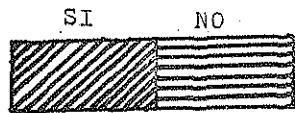
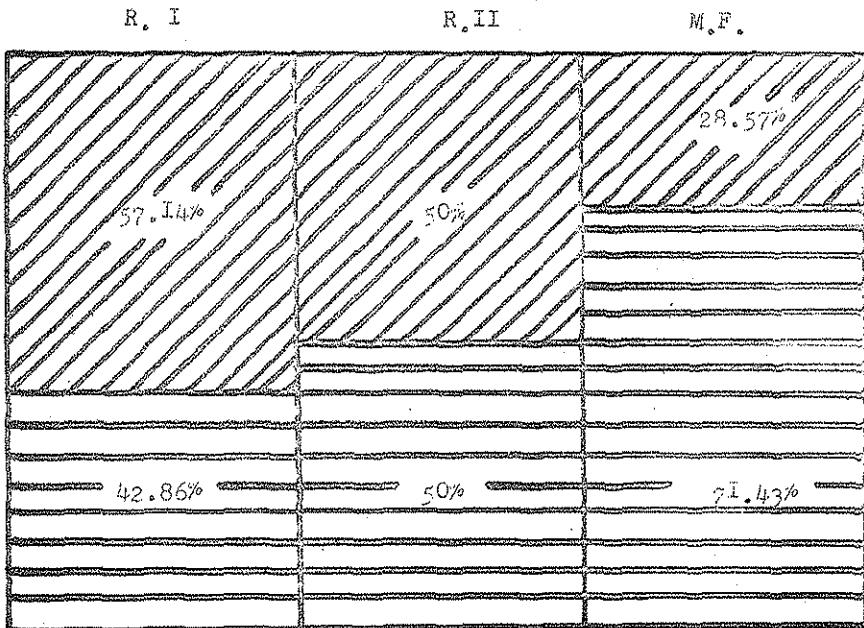
GRAFICA N° II



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

26.- Ha caído en crisis de identidad durante el lapso de la residencia?

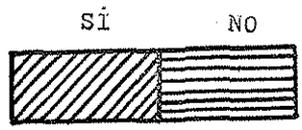
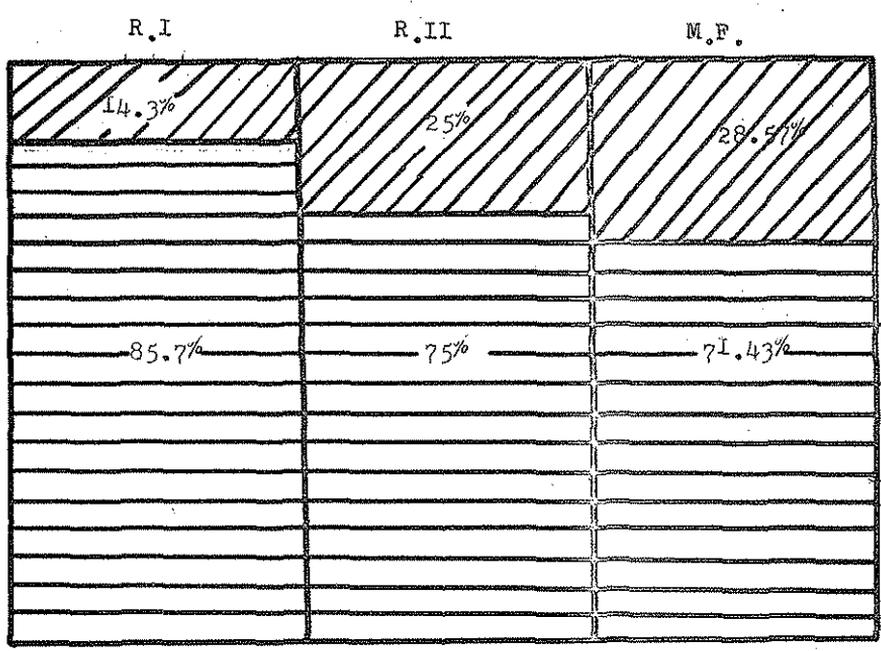
GRAFICA Nº 12



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

31.- Se siente Ud. satisfecho dentro de la especialidad?

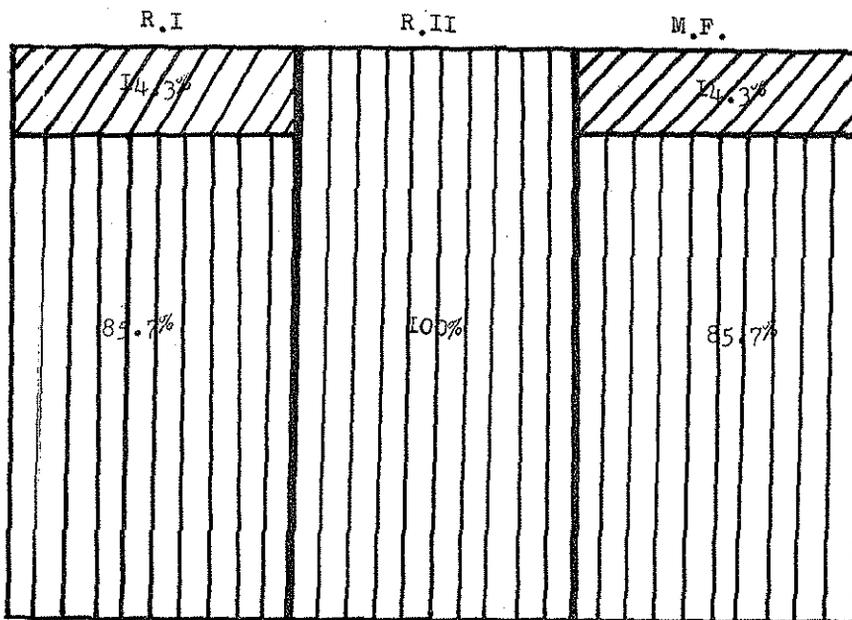
GRAFICA N° 13



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

32.- Le parece que el programa de la residencia de Medicina Familiar cumple con los objetivos?

GRAFICA N° 14

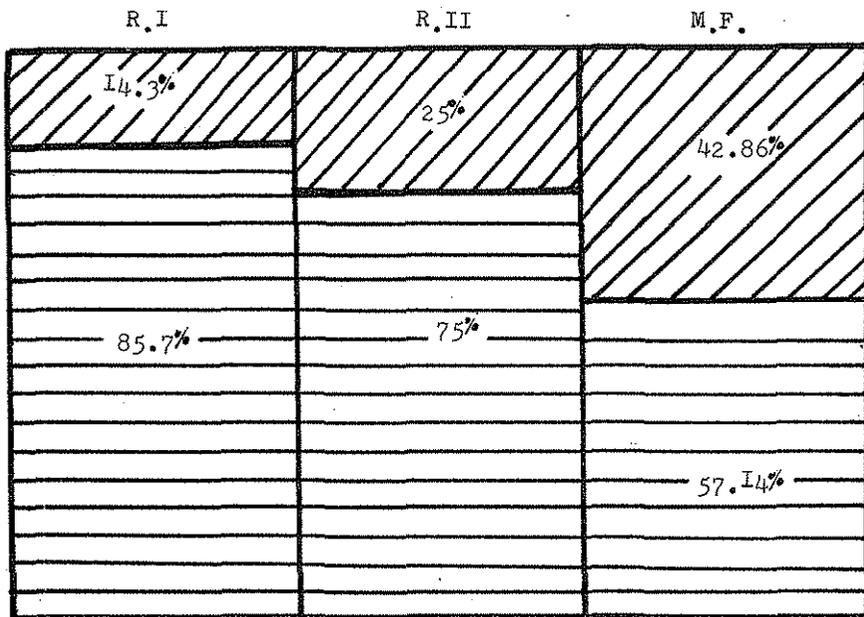


TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



35.- Contribuyen los coordinadores de la residencia a la proyección de la Medicina Familiar como especialidad?

GRAFICA N° 16



TESIS CON FALLA DE ORIGEN

## ANALISIS Y RESULTADOS.

Los resultados obtenidos en nuestro estudio fueron los:

- 1) La edad comprendida entre los encuestados oscila entre los 24 y 35 años , y el número total de los mismos es de 18 , que representa el 100% de nuestra muestra estudiada .- De estos - el 39% comprenden las edades de 27 a 29 años , el 19% entre - 24 y 26 años , y , por último el 23% entre los 33 a 35 años.
- 2) La proporción en relación al Estado Civil fué de , 56% ca- sados , y el 44% solteros .
- 3) El sexo predominante fué el masculino , que totalizó el - 82% .
- 4) En cuanto a la categoría profesional el 61% de los deserta- res fueron residentes , y el resto corresponde a los Médicos- Familiares de Base en la Institución .
- 5) De acuerdo con los objetivos establecidos para este estu- dio , y basados en la hipótesis del mismo , la investigación- se llevó a cabo valorando las areas de la siguiente manera :
  - Area de Satisfacción .- Se valoró con las preguntas 5 28, 29, 31, 33,36.
  - Area de Incentivación .- Preguntas , 5, 2, 22 ( A,B,C, D ) , 30 ( A,B) , 34
  - Area de Identificación .- 11, 12, 17, 19 , 20 ,26 (A), 32.
  - Area de Status .- 10, 14, 15, 25.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

- Area de Necesidades.- Incluye las preguntas , I, 3, 4 , 6, 7( A,B) , 8 , 9 (A,B) , y , I3.
- Area de Motivación .- 5,21 ( A,B) , 23,24 ( A,B) , 27( A , B ),30 ( A,B), y , 36.
- Otras .- 8, I6, I8 , 35 ; que miden aspectos , de índole personal , unas; y otras , a manera de distractoras.

Las areas anteriormente mencionadas , interpretan factores psicosociales considerados en la deserción tanto de residentes , como Médicos de Base de la Medicina Familiar ( ver - Gráfica de Barras ) .

6) Debido a lo difícil de valorar el area afectiva se consideraron los resultados basados en las respuestas de las siguientes preguntas ( aún conscientes de la relativa validez de esta forma de valorar ) Así:

Pregunta N° 1.- El 81% respondió que ingresó a la residencia por no tener otra alternativa para ingresar a la Institución .- ver gráfica 4. Analizado lo anterior era de esperarse que al tener la oportunidad de otra especialidad , desertaran de la Medicina Familiar.

Pregunta N° 2.- El 76% del total de la población encuestada respondieron que no fué la residencia todo lo que de ella - esperaban . ( ver gráfica 5) ; Ya que la carencia de incentivos y la poca informacion previa a su ingreso a la residencia

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

fueron otras de las causas , que se sumaron para optar por el abandono de la especialidad .

Pregunta N° 6.- El 73% contestó que aunque tuvieran la posibilidad de un ascenso dentro de la Medicina Familiar , -- persistirían en irse .- ( ver gráfica N° 6).- Esto refleja , que la necesidad de ascenso no contó para tal determinación.

Pregunta N° 10.- El 24% del total estudiado , consideró igualdad de condición social , entre ellos y los no familiares . ( ver gráfica N° 7).- Y el 76% se consideró en desventaja .- Esto nos lleva a inferir que esta es otra de las causas por las que emigran a otras especialidades .- Sin embargo al preguntárseles si esto elevaría su Status , el 50% respondió que si , en igual proporción respondieron que no . ( ver gráfica N° 10) .

Pregunta N° 11.- De esta respondieron que el 54% habían tenido identificación con la Medicina Familiar alguna vez , y dentro de estos el mayor número correspondió a los Médicos Familiares ( el 100% ) , mientras que el 46% de los residentes , señalaron que nunca habían tenido identificación , lo que ratifica , que el mayor porcentaje de la deserción ocurrió en los residentes .- Ver gráfica N° 8.

Pregunta N° 12 .- El 63% del total de los entrevistados no consideró importante destacarse en el campo de la Medicina Familiar , inferimos que esto se deba a la poca motivación

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

que tienen hacia la misma , lo que confirma de algún modo nuestra hipótesis de estudio . ver gráfica 9.

Pregunta N° 20.- El 77% del total respondió que con la preparación adquirida en la residencia no se obtiene la capacitación necesaria para resolver el 80% de la problemática de salud del país , atribuyéndole al hecho de que el programa de la especialidad no cumple con los objetivos para ello.  
Ver gráficas II y I4.

Pregunta N° 26 .- El 45% afirmaron haber caído en crisis de identidad durante el tiempo de la residencia , y dentro de estos el mayor porcentaje ( 71% ) correspondió a los médicos - Familiares . ver gráfica 12 .

Pregunta N° 31 .- El porcentaje de personas insatisfechas fué 77% del total encuestado , agregando las respuestas a las preguntas 33 y 36 , se puede deducir que el programa de la residencia no cubrió sus expectativas de progreso y pocos consideraron entre sus metas convertirse en Médicos Familiares.  
ver gráfica 13. y , 15 .

Pregunta N° 35.- El 73% del total de la población estudiada respondieron que los coordinadores no contribuyen satisfactoriamente a la proyección de la Medicina Familiar. Consideramos que este resultado ( de éste inciso ) dá la pauta para un estudio específico, posterior más a fondo . ( Gráfica 16 ).

Nota: Ninguno de los encuestados se abstuvo de contestar.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

**SUGERENCIAS:**

Definir el perfil del Médico Familiar y considerarlo en todo aquel aspirante a dicha especialidad.

Revisión de los programas y hacerlos mas acordes con el campo de acción en que se desenvolverá el futuro egresado .

Promover la investigación dentro de la especialidad no solo con fines de la elaboración de Tesis de Grado , sino - que en otros campos propios de la misma .

Enfocar y proyectar la Medicina Familiar a nivel de la - Carrera de Medicina , ( incluyendo el Internado de Pre-Grado, y , el Servicio Social ) .

Creación de Centros de Capacitación para profesores ( su formación) en la Medicina Familiar .- En búsqueda de una jerarquía adecuada de dicho profesional .

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

39.-

BIBLIOGRAFIA:

- 1.- ALARID , H.J. FUNDAMENTOS DE MEDICINA FAMILIAR : Edicio--  
nes Medicina Familiar Mexicana . Págs. 197-98 . Mexico -  
1982.
- 2.- LAGUNA, R. y COLB: ACTIVIDADES ACADEMICAS , ASISTENCIALES  
y de INVESTIGACION DEL MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FA  
MILIAR. Tesis Recepcional 1979.
- 3.- BARAJAS , J y COLS. GRADO DE MOTIVACION DE LOS RESIDENTES  
DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR EN EL VALLE DE ME  
XICO. Tesis Recepcional 1979.
- 4.- GALLI, AMANDA. T.U.A. PSICOLOGIA SOCIAL. Editorial Buenos  
Aires Argentina 1974.
- 5.- VARELA.C.E. : LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR EN ME-  
XICO. Bol. Med. IMSS Vol. XIV, Pags. 205 . México 1972.
- 6.- COHEN J. : PSICODINAMICA DE LA PERSONALIDAD . Editorial -  
Trillas , México . 1980.
- 7.- RUCH . F. : PSICOLOGIA Y VIDA . Editorial Trillas Págs . -  
272-273, Sexta Reimpresión México 1982.
- 8.- CORDERA, A. : DIEZ SIMPOSIOS . ADMINISTRACION DE LA ATEN-  
CION MEDICA , pags. 26-27 . Universidad Autónoma Metro--  
politana de Xochimilco . México 1980.
- 9.- BIOESTADISTICA .- BASE PARA EL ANALISIS DE LAS CIENCIAS DE  
LA SALUD .- Wayne W. Daniel. Pags. 2 , 377, 378, 379, 380,  
20,y , 21 . Mexico 1982.

ESTA TESIS NO SALE  
DE LA BIBLIOTECA

CUESTIONARIO

EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

De la siguiente lista marque una opción, la que considere más importante en su trabajo, cada respuesta es indicativa de su actitud.

- 1.- Ud. se hizo Médico Familiar porque no le quedaba otra alternativa para entrar en la Institución? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 2.- Es la residencia de Medicina Familiar lo que Ud. esperaba SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 3.- Se considera afortunado por haber tenido un lugar como residente de Medicina Familiar? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 4.- Si le diera la oportunidad de efectuar otra especialidad dentro de la Institución Ud. aceptaría. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 5.- Motivaría Ud. a otras personas para que ingresen a la especialidad de Medicina Familia ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 6.) Si Ud. tuviera la posibilidad de un ascenso dentro de la Medicina Familiar persistiría en irse? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 7.- En su trabajo como Médico Familiar cree que es importante
  - A) Recibir menos dinero tener un trabajo seguro . SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
  - B) Recibir mas dinero y tener un trabajo inseguro . SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 8.- Se da por vencido facilmente? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

- 9.- Piensa Ud. que el Médico Familiar debe: A) Trabajar menos horas y no tener posibilidades de ascenso .SI\_\_\_NO\_\_\_  
 B) Trabajar mas horas y tener posibilidades de ascenso.  
 SI\_\_\_NO\_\_\_
- 10- Cree Ud. que la condición social del Médico Familiar es igual a la del Médico no familiar. SI\_\_\_NO\_\_\_
- 11- Se ha identificado Ud. alguna vez como Médico Familiar.  
 SI\_\_\_NO\_\_\_
- 12- Es importante para Ud. tener la oportunidad de destacarse en el campo de la Medicina Familiar. SI\_\_\_NO\_\_\_
- 13- Ha tratado de poner en práctica sus propias ideas en el trabajo . SI\_\_\_NO\_\_\_
- 14- El hecho de cursar otra especialidad implicaría para Ud.- elevar su Status social. SI\_\_\_NO\_\_\_
- 15- La influencia de la familia ha sido determinante para que Ud. realice otra especialidad. SI\_\_\_NO\_\_\_
- 16- Se considera Ud. con capacidad profesional suficiente como para ejercer otra especialidad. SI\_\_\_NO\_\_\_
- 17- Considera a la Medicina Familiar una especialidad.  
 SI\_\_\_NO\_\_\_
- 18- De tener oportunidad de realizar otra especialidad cual -  
 le gustaría -----

- 19.- Cree Ud. que es importante la atención integral del individuo y su familia en condiciones de salud ó enfermedad. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 20.- Considera Ud. que con la preparación que adquiere durante la residencia de Medicina Familiar puede resolver el 80% de la problemática de salud que existe en el país. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 21.- Se interesa por la problemática de salud en su país. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 21.-B) De ser afirmativa su respuesta anterior enumere las cinco primeras causas de morbilidad en México-----  
-----
- 22.- Considera que el Médico Familiar puede realizar estudios de investigación . SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 22.- B) En su práctica como Médico Familiar realizó alguno. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 22.- C) En caso afirmativo ( de la respuesta anterior) fué registrado su investigación. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 22.- D) Cual ( es) fueron sus títulos.....
- 23.- Participan en los programas de enseñanza aprendizaje del personal paramédico de la unidad. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
- 24.- Se mantiene actualizado mediante el proceso de autoenseñanza. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

24.- B) Cuántas horas le dedica a la lectura diariamente ....  
.....

25.- Considera Ud. que el egresado en México de la especialidad de Medicina Familiar está en desventaja en relación a la de otros países. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Porqué: .....

26.- Ha caído en crisis de identidad durante el lapso de la residencia. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

27.- Considera Ud. que sus compañeros están lo suficientemente motivados hacia la especialidad. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

27.- B) Qué es la Ud. Motivación .  
.....  
.....

28.- Le gusta el trabajo de consultorio. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

29.- Prefiere las actividades intrahospitalarias. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

30.- Le gusta la docencia. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

30.- B) En que programas ha participado.....  
.....

31.- Se siente Ud. satisfecho dentro de la especialidad.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

32.- Le parece que el programa de la residencia de la Medicina Familiar cumple con los objetivos. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

33.- Cubre sus expectativas el programa de residencia de la especialidad de Medicina Familiar. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

44

34.- Recibió Ud. la información necesaria antes de ingresar a la residencia de Medicina Familiar. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

35.- Contribuyen los coordinadores de la residencia a la proyección de la Medicina Familiar como especialidad.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

36.- En alguna etapa de su vida consideró Ud. como meta llegar a ser Médico Familiar. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN