



BIBLIOTECA CENTRAL
USO ÚNICAMENTE EN SALA

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA



ESCUELA DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA

Causas que motivan el rechazo del estudiante de
Licenciatura de Enfermería por parte del personal
de enfermería del Centro Médico Nacional
"20 de Noviembre"

T E S I S
Que para obtener el título de
LICENCIADA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA
p r e s e n t a n

MA. TERESA CARRILLO BRITO
SOFIA ONTIVEROS BARRERA

TE 610.7
CAR 2000

#62100

CARRILLO BRITO, MA. TERESA/ONTIVEROS BARRERA, SOFIA, coa
CAUSAS QUE MOTIVAN EL RECHAZO DEL ESTUDIANTE DE LICENCI

Puebla, Pue.

2000



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

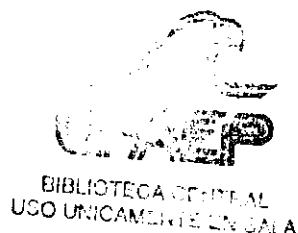
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

El uso de textos, imágenes, gráficas, 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 de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS:



A DIOS:

Por haberme dado la oportunidad
de vivir.

A MI ESPOSO:

Por su apoyo incondicional.

A MI HIJO:

Por su ejemplo de superación y
entusiasmo.

A MI HIJA:

Como un reconocimiento a su espíritu
de amor, comprensión, apoyo e impulso
que siempre me ha dado en todo.

A MI YERNO: Por su solidaridad.

A MI NIETO: Por su ternura.

A TERE: Por su amistad y compañerismo:

SOFIA ONTIVEROS BARRERA.

62109

AGRADECIMIENTOS:

A MI ESPOSO:

Por su apoyo, comprensión y
solidaridad.

A MI MADRE:

Por que con su ejemplo me dió
fortaleza para salir adelante
como mujer.

A MI HIJA:

Mi amor Incondicional.

A BERENICE:

Por su amistad y apoyo invaluable.

MA. TERESA CARRILLO B.



H.Puebla de Z. 21 de Noviembre de 1997

**ASUNTO: ACEPTACIÓN DE PROTOCOLO DE
INVESTIGACIÓN**

La que suscribe **E.D.P. FLORENTINA SALAZAR MENDOZA**, Coordinadora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, establece la **ACEPTACIÓN** del Protocolo de Investigación titulado "Causas que motivan el rechazo del estudiante de la Licenciatura en Enfermería por parte del personal de enfermería del CMN 20 de Noviembre del ISSSTE" presentado por Carrillo Brito María Teresa y Ontiveros Barrera Sofía, alumnas de la Licenciatura en Enfermería, continuando así con su investigación para sustentar examen profesional como requisito de titulación que establece el Reglamento General de Titulación de la Universidad y la Escuela de Enfermería.

ATENTAMENTE
"LA CULTURA AL SERVICIO DEL PUEBLO"



E.D.P. FLORENTINA SALAZAR MENDOZA
COORDINADORA DEL LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

A LA C: E.A.P Florentina Salazar.
Directora de la escuela de Enfermería UPAEP.

Por medio del presente hago constar que el trabajo presentado con el Titulo: Causas que motivan el rechazo del estudiante de Licenciatura por parte del personal de Enfermería del Centro Medico Nacional 20 de Noviembre, cuyas responsables son las pasantes de la Licenciatura de enfermería Carrillo Brito Ma.Teresa y Ontiveros Barrera Sofia las cuales cubren los requisitos metodológicos; por lo que no tengo inconveniente en que se siga el tramite de titulación.

ATENTAMENTE,


Lic.en Enfermería Esther Avendaño Cruz.
Asesor Metodológico.

UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA.

**Causas que motivan el rechazo del estudiante de
Licenciatura de Enfermería por parte del personal de
enfermería del Centro Médico Nacional "20 de
Noviembre".**

Que para obtener el título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Presentan:
Carrillo Brito Ma. Teresa
Ontiveros Barrera Sofía

Asesor Metodológico:
Lic. Ma. Esther Avendaño Cruz

México, D. F. Marzo de 1999.

CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN

II. JUSTIFICACIÓN

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

IV. OBJETIVOS

V. MARCO TEÓRICO

5.1 Antecedentes históricos de la formación profesional de enfermería

5.1.1 Antecedentes de la Licenciatura de Enfermería en México

5.1.2 Antecedentes de la Licenciatura en Enfermería en la ENEO

5.1.3 Profesionalización de enfermería

5.1.4 Identidad profesional de enfermería

5.2 Perfil y mapa curricular de los planes de Estudio de la ENEO de 1967-1974-1992

5.3 Perspectivas de la Licenciatura en Enfermería

5.4 Características del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre"

5.5 Desarrollo del departamento de Enfermería en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre"

VI. METODOLOGÍA

VII. Análisis de resultados

VIII. Conclusiones

IX. Sugerencias

X. Referencias bibliográficas

XI. Anexos

I. INTRODUCCIÓN:

La profesión de enfermería es y ha sido moldeada por las circunstancias del contexto social, económico, político y cultural, en el mundo y en cada país en particular, situación que ha propiciado grandes problemas en la carrera, los cuales se han ido arrastrando hasta nuestros días. Dentro de estos problemas por mencionarse algunos aparecen los desacuerdos entre la formación y el ejercicio profesional, falta de uniformidad de criterios al interior de la propia profesión, frustración por la situación laboral así como falta de definición de funciones del Licenciado.

Esto origina situaciones conflictivas entre el personal de enfermería al cual se enfrenta el alumno al iniciar sus prácticas. Resulta importante mencionar que mientras las instituciones educativas buscan colocar a la enfermería en el concierto de las profesiones, entendida ésta como aquella que posee además de su práctica un cuerpo propio de conocimientos, algunas instituciones laborales pareciera que no desean salir de la práctica rutinaria, estableciéndose un ambiente hostil entre el personal de la institución y el estudiante que ingresa para realizar su práctica clínica.

El presente trabajo pretende conocer las causas que motivan el rechazo, ya que este en ocasiones limita el aprovechamiento del estudiante durante sus prácticas clínicas.

Para dar respuestas al problema por estudiar el trabajo se integra con un marco teórico que fundamenta la investigación, la metodología, análisis de resultados, conclusiones y alternativas de solución.

II. JUSTIFICACIÓN:

La Escuela de Enfermería tiene su nacimiento en el año de 1907 dependiendo del Hospital General, después pasó a ser un departamento de la Escuela de Medicina donde los médicos que impartían clases en esta escuela eran los mismos que impartían en Enfermería; para el año de 1945 se independiza para formar parte de la Universidad Nacional Autónoma de México designándosele el nombre de Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (1). Sin embargo, dicha independencia abarcó solo aspectos administrativos pues académicamente no se apreció ningún cambio, ya que tanto el plan de estudios, Director y profesores seguían siendo los mismos y no fue hasta 1974 que la Dirección de la Escuela es dirigida por una enfermera (2).

Desde hace más de 50 años se consideró en la UNAM la importancia de la creación de la "Facultad de Enfermería" esto daría a la carrera el título de profesión, pero, no fue hasta 25 años más tarde que se crea la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia (1967); y debido a que no contaba con un plan de estudios específico, se utilizó el plan de estudios de la carrera de nivel técnico agregando únicamente 2 semestres (7° y 8°) donde se cursaba entre otras materias la de Obstetricia I y II, ante esta situación se suprime la carrera de partos y se exige el requisito de bachillerato para cursar la Licenciatura. Con este plan de estudios se pretendía "contar con profesionales de alta capacitación humanística, social y cultural, para desempeñar los puestos de importancia en la dirección y administración de los servicios de salud nacionales, estatales y regionales, los de dirección en la Docencia exclusivamente en las labores de la investigación en el campo de Enfermería" (3).

El desconocimiento por parte del personal de enfermería sobre la formación de este nuevo profesional generó el cuestionamiento hacia dicha profesión argumentando que su trabajo y formación, no son reconocidos, no existe ubicación escalafonaria, ni definición de funciones (4).

Desde entonces hasta la fecha se percibe el rechazo de un número considerable del personal de enfermería hacia la Licenciatura y por consiguiente al estudiante de la misma.

1. Alatorre Wynter Edda "El Proceso Histórico de la Educación de Enfermería en México" UNAM ENEO pag. 53-57.
2. Orozco Tagle Amanda "Formación Profesional de Recursos Humanos de Enfermería en México" pag. 1-13.
3. UNAM-ENEO "Plan de Estudios de la Licenciatura y Obstetricia" 1976.
4. Op. Cit. Orozco Tagle pag. 4

Durante nuestro desempeño como estudiantes nos encontramos que algún sector de enfermería nos preguntaba "¿Porqué no estudiaste Medicina en lugar de Enfermería?", "¿No crees que es una pérdida de tiempo la Licenciatura?", "¿Para qué la Licenciatura si no está reconocida?", "¡Aunque seas licenciado te van a pagar lo mismo que a una enfermera general!".

Por otro lado nos encontramos que cada vez mas enfermeras generales realizan la Licenciatura por Sistema de Universidad Abierta ya que algunas Instituciones de salud cada vez más están exigiendo la Licenciatura para poder ascender a otro puesto e inclusive para ingresar a trabajar. Vale la pena mencionar que si bien es cierto que no existe una mejor remuneración, ni una definición de funciones, también es cierto que a este profesional le asignan mayores responsabilidades técnicas y administrativas en la práctica "¿Será acaso que los egresados de este nivel tienen mayores elementos teóricos?", "¿Así como capacidad crítica que les permite desempeñarse con calidad en las responsabilidades que le son asignadas e interactuar con otros profesionales de la salud?". Definitivamente podremos decir que sí, ya que tienen mayor edad que el de nivel técnico mayor preparación científica, teórica y humanista, todos estos elementos consideramos le dan madurez para la toma de decisiones.

Los avances científicos, tecnológicos, las características sociales y económicas del país y el cambio en la morbilidad, exigen cada vez una mejor preparación del personal de enfermería que dé respuesta a las necesidades de salud de la población. Así también que sea propositivo y competitivo para enfrentar los retos de la globalización, como ejemplo basta con decir que la enfermería es una de las trece profesiones consideradas en el Tratado de Libre Comercio, y que tienen que enfrentar y confrontar una sólida preparación, lo que implica retos a nivel individual como el de continuar su formación.

Por todo lo anterior nos interesa conocer las causas que motivan al personal de enfermería a rechazar al estudiante de la Licenciatura en enfermería, con el fin de proponer alternativas de solución.

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las causas que motivan el rechazo de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia por parte del personal de enfermería que labora en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre"?

IV. OBJETIVOS

- 1. Identificar las causas que motivan el rechazo de los estudiantes de la Licenciatura por parte del personal de enfermería que labora en el Centro Médico nacional "20 de Noviembre".**
- 2. De acuerdo a los resultados de la investigación proponer alternativas que coadyuven a la solución de problemas.**
- 3. Difundir al interior del grupo de enfermería los resultados de la presente investigación.**

V. MARCO TEÓRICO

5.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

5.1.1. ANTECEDENTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA EN MÉXICO

En el año de 1966, la UNAM a partir de una revisión de su estructura académica expide un documento en el que pedía a todas las escuelas que la conformaban, se apegaran a la Legislación Universitaria, que entre otras cosas establece el nivel bachillerato como requisito previo de ingreso a las carreras que le integran.

A este motivo se suma el deseo de las personas que poseyendo el bachillerato quieren alcanzar el nivel de Licenciados en Enfermería.

Bajo estos conceptos la ENEO, entonces dirigida por el Dr. Alejandro Guevara Rojas, inició los trámites para incluir la Licenciatura y junto con esta a la Escuela de Enfermería de Guadalajara por encontrarse incorporada a la UNAM.

Mientras esto sucedía en el D.F. en el mismo año en Monterrey la Srita. Enf. Olga Verderesse, asesora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) entonces asesora en el área de Enfermería presentó un proyecto al rector de la Universidad de Monterrey, a la OPS y a la Fundación Kellogg, para realizar proyectos en el ámbito internacional con las Escuelas de Medicina y Odontología, con la finalidad de que enfermería debía de incrustarse en el bloque de la salud y se elevara con esto a nivel Licenciatura, tal proyecto se aprobó en diciembre de 1966. (5)

En 1967 la Srita. Verderesse organiza una reunión para coordinar las siguientes escuelas: Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Escuela de Enfermería de Guadalajara y Monterrey se invitó al Director de la Universidad de San Luis Potosí, que aunque no formaba nivel Licenciatura empezó a exigir la preparatoria como requisito previo al ingreso a la carrera de Enfermería.

En dicha reunión se establecieron las bases de la Licenciatura, tales como, que materias se impartirían, cuanto tiempo requerían y requisitos mínimos de ingreso, así como la finalidad de implantar este nivel académico.

Es así como surgen, las primeras bases de lo que más tarde sería la Licenciatura en Enfermería, fungió como coordinadora de esta reunión la Lic. en Enfermería Rosa María Najera, gran pionera de la Licenciatura en México.

Con el establecimiento de la Licenciatura surge la necesidad de crear un plan de estudios, que la rigiera, para la elaboración de dicho documento, se contó con la colaboración de enfermeras sudamericanas (Brasil, Colombia y Chile) quienes apoyan y ayudan a la Licenciada Rosa Ma. Najera para que formule un proyecto exclusivamente para la Licenciatura en Enfermería y cuyos programas fueran destinados a aquellos alumnos, inscritos en la ENEO y que había concluido el bachillerato, fue el primer plan de estudios que se aplicó a la Licenciatura en el año de 1967. (6)

Cuando se inició la Licenciatura (1967) la ENEO y la Escuela de Guadalajara no tuvieron alumnos, en cambio en Monterrey inicia el primer curso con 60 alumnos, la mayoría de ellos varones, se suprime de su plan de estudios la enseñanza de enfermería a nivel medio, y un año mas tarde al establecerse oficialmente la Licenciatura cambia el nombre de Escuela de Enfermería y Obstetricia por el de "Facultad de Enfermería hecho que ocurre el 11 de Julio de 1968, de tal forma que por lo anterior podemos decir que la pionera de la Licenciatura fue la Escuela de Nuevo León, aunque la iniciativa se dio en las tres escuelas ENEO, Guadalajara y Monterrey. (7)

Posteriormente inicia la Licenciatura en las escuelas de enfermería de Guanajuato, UAM Xochimilco, Tabasco, Chihuahua y Mérida actualmente son 43 escuelas que imparten la Licenciatura. (8)

En el año de 1972, en la Cuidad de Monterrey respaldada técnica y económicamente por la OPS y la OMS, la Universidad Autónoma de Monterrey (Institución Privada), visualizó el hecho de que la licenciatura, colocaba a las enfermeras graduadas anteriormente en desventaja profesional, por esta razón planea un nuevo programa llamado "Curso complementario de la Licenciatura de Enfermería" dirigido a enfermeras tituladas que contarán con el requisito académico de haber concluido el bachillerato. (9)

6. Op. Cit. Contreras Esquivel pag. 18

7. Ibídem Contreras Esquivel pag. 19

8. Secretaría Académica de la ENEO-UNAM 1997.

9. Op. Cit. Contreras Esquivel pag. 22

Dicho curso fue el primero que se impartió, posteriormente lo inicia la UNAM Xochimilco en 1974 y la ENEO a partir de 1976, esta última con una vigencia de 10 años, lo suspendió en 1985 para dar paso al de "Ingreso a años posteriores al primero" que se imparte por el Sistema de Universidad Abierta desde 1988 a la fecha. El IPN ofreció un único curso piloto de Licenciatura en 1981.

- 5.1.2. ANTECEDENTES DE LA LICENCIATURA DE ENFERMERÍA EN LA ENEO

Los antecedentes de la Licenciatura dentro de la ENEO se remontan al año de 1942, cuando era Director el Dr. Cayetano Quintanilla el cual presentó una ponencia llamada "La importancia que representaría para México la creación de la Facultad de Enfermería". (10)

Durante los años de 1950 a 1951, bajo la Dirección de la Dra. Emilla Lieja Paz de Ortiz, se estudia la posibilidad de organizar el bachillerato y dar a la enfermería un nivel universitario.

En 1952 se inicia el primer bachillerato de Ciencias de la Enfermería dependiente de la UNAM con el propósito de sentar las bases para evaluar el nivel técnico de la profesión.

El 14 de enero de 1953, la UNAM aprobó en sesión de Consejo Técnico y por la sociedad de alumnos de la ENEO, que para considerar a los egresados de la escuela como universitarios se hacía necesario el requisito de preparatoria. (Oficio #0651). (11)

Hasta aquí todavía no existía nada oficial a pesar de todas las gestiones realizadas tanto por el personal docente como por el alumnado.

En el año de 1966 a 1974 asume la dirección el Dr. Alejandro Guevara Rojas e inicia una serie de reformas al plan de estudios de la carrera de nivel técnico entre las que se encuentran las siguientes:

1. Modificar el plan de estudios vigentes.
2. Estructurar el plan de estudios especial para la creación de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.
3. Suprimir la carrera de partos.

Es así como la carrera de partos se suprime a partir de 1967 para dar paso a la Licenciatura ya que los programas de la primera se agregaron a la segunda en el 7° y 8° semestre.

10. Idem. Contreras Esquivel Pag. 22

11. Op. Cit. Contreras Esquivel. Pag. 22

Estas reformas culminan con el establecimiento de la Licenciatura a finales del año de 1966 dicha generación empieza a titularse en el año de 1970.

Durante el periodo de 1987-1990 bajo la dirección de la Lic. Graciela Arroyo Cordero, los docentes se dieron cuenta de la importancia de contar con un proyecto que permitiera delimitar perfiles académico-profesionales para cada uno de los niveles técnico y licenciatura y por consiguiente culminara en la elaboración de un plan de estudios vigente para la carrera de nivel licenciatura que venía funcionando desde 1978. A partir de aquí se realiza el proyecto del nuevo plan con la participación de docentes, alumnos y especialistas en diseño curricular, proyecto que se da a conocer a la comunidad y al Consejo Técnico el 24 de Junio de 1989. La evaluación se llevó a cabo del 17 de agosto al 8 de Noviembre del mismo año.

La Comisión de evaluación integrada por 22 miembros presentó el 9 de Enero de 1990 el marco referencial para la estructuración y la propuesta del mapa curricular; propuesta que concluye con el nuevo plan de estudios que se pone en marcha para el periodo 92 el cual hasta la fecha sigue vigente. (13)

- 5.1.3. PROFESIONALIZACION DE ENFERMERIA

Antes de hablar de profesionalización de enfermería partiremos de algunas definiciones que nos ayuden a aclarar que es profesión.

En términos sociológicos es una ocupación cuyas obligaciones implican la creación y la utilización sistemática del conocimiento en general acumulado para la solución de problemas por un individuo o una colectividad.

Una profesión se caracteriza por el desarrollo de un cuerpo de conocimientos propio, la orientación de un servicio (mercado de trabajo) que contiene la exclusividad del oficio, un reconocimiento social por el servicio brindado, un código de ética que rige este servicio único que presta a la sociedad. (14)

La profesionalización se refiere entonces al proceso por medio del cual las ocupaciones y los individuos modifican sus características y se mueven hacia el estatus profesional.

La Lic. Esther Gallegos C. En la XV Reunión Nacional de Licenciados en Enfermería, hizo referencia de las características de las profesiones, entre las que mencionó:

13. Arroyo de Cordero Graciela "Informe de actividades 1984-1990" UNAM-ENEO

14. Gómez Flores Irma. "XV Reunión de Licenciados en Enfermería". Profesionalización de Enfermería. Chihuahua, Chih. 1994.

1. Contar con un cuerpo de conocimientos, utilizando el método científico.
2. Enriquecer ese cuerpo de conocimientos bien definido y estructurado que sea la base de su práctica profesional.
3. Demostrar autonomía en la formulación de políticas y en el control de actividades profesionales.
4. Educar a sus participantes en las instituciones de educación superior.
5. Desarrollar y aplicar estándares para la práctica, la educación y normas pertinentes que establezcan restricciones legales en ambos campos.

Hasta ahora solo hemos hablado de profesión y sus características. "La profesionalización constituye una estrategia y un proceso de cambio permanente para lograr que las metas de enfermería estén acordes con las necesidades de atención a la salud, de una sociedad que se encuentra en continua transformación. Este proceso exige a la vez cambios en las enfermeras tanto en su forma de pensar como de apreciar la salud, la sociedad y la forma de actuar".
(15)

En general estas definiciones coinciden en los mismos puntos al hablar de una profesión.

Tomando como base estos conceptos podemos decir que enfermería no cuenta con un cuerpo de conocimientos propios, ya que está basada en su gran mayoría en modelos teóricos médicos. Si bien es cierto que existen modelos y teorías de enfermería que han sido aplicados en otros países, y que se siguen estudiando y modificado de acuerdo al momento histórico, social, económico en que se vive, también es cierto que aún no se han hecho estudios para definir su utilización y factibilidad en la práctica de la enfermería mexicana. *

Por otro lado al hablar del mercado de trabajo tenemos que las instituciones empleadoras de los egresados de la Lic. en Enfermería aún no han considerado una categoría específica para este nivel de preparación, lo que les coloca en la misma situación económica y escalafonaria de los egresados de nivel técnico.

Se sabe que el Licenciado está preparado escalafonariamente para percibir mayor salario, pero, esto presupuestalmente no le conviene al país, ni a las instituciones de salud, ya que en el momento de crear una plaza para este nivel automáticamente se le daría el reconocimiento con lo cual pasará al catálogo de profesionistas lo que implica elevar los costos.

15. Gómez Flores Irma. "Reglamentación de Enfermería" UNAM-ENEO

• En México se ha iniciado la aplicación del Modelo de la Teoría de Orem, en el Hospital Angeles.

La situación de los niveles académicos en las instituciones de salud resulta un tanto contradictorio por un lado están contratando personal de Enfermería con nivel superior, y el que está laborando y que cuenta con la carrera de nivel técnico y concluido su bachillerato le están dando la oportunidad, de obtener la Licenciatura, pero tampoco se habla en la mayoría de las instituciones de reclasificarlas o incluir en el porfesiograma esta categoría de licenciado.

Con respecto al reconocimiento social de enfermería ésta no lo tiene en su totalidad, ya que la enfermera es considerada como una ayudante del médico, ya que sigue realizando funciones delegadas por estos, sin ningún reconocimiento de su papel como integrante del equipo de salud.

Por otro lado aún no se ha legislado la práctica de Enfermería, no existe un código de ética que regule la práctica profesional, el colegio de Licenciados ha elaborado un proyecto de código de ética que esta en proceso y esperamos pronto se convierta en un documento definitivo.

- 5.1.4. IDENTIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Para hablar de la identidad profesional de Enfermería es necesario comprender los siguientes conceptos:

El Yo es mediador entre el interior físico del individuo y la realidad externa de él, este se desarrolla a partir de la interacción del organismo consigo mismo y con su medio ambiente físico como resultado de sus relaciones con los otros organismos.

El Yo implica un sistema de acción de percepción e interpretación, posee el atributo de la conciencia, es una visión interior que representa la organización cognoscitiva de las experiencias pasadas del individuo a partir de las cuales el individuo construye su imagen, el concepto que tiene de sí mismo: al final de este proceso el individuo es consciente de quién es y que es, en consecuencia podrá comunicarse y encontrarse proyectando algo de sí mismo en otro e introyectar algo del otro en el propio Yo. (16)

El proceso en el cual un sujeto interactúa con la realidad, y la aprende a partir de lo que se denomina IDENTIFICACION. Los individuos se identifican con lo que se les parece o a lo que quisieran parecerse, con aquello que es valorado por su grupo o con lo que en un momento sea necesario para su existencia incluso la cercanía intensa y repetida puede dar lugar a la identificación. (17)

Profesional se refiere a una persona que ejerce una ciencia o arte por inclinación voluntaria, relativa a una profesión determinada. (18)

16. Aldana Alcalá Araceli "Imagen de la Enfermera" ENEO-UNAM Tomo I 1991.

17. Ibídem, Aldana Alcalá pag. 3

18. Enciclopedia Universal Ilustrada Espasa-Calpe S.A. Vol. 47

Enfermería "Una profesión subalterna dependiente de la medicina" o bien "Enfermería es aquella que posee los conocimientos y prácticas necesarias para ser un hábil e inteligente ayudante del médico". (19)

"La Enfermera es la que proporciona el cuidado personal a los pacientes, suministra el tratamiento escrito, aplica medidas higiénicas para preservar la salud". (20)

Con base a lo anterior entendemos que la identidad profesional de Enfermería es un proceso en el cual la Enfermera interactúa con su profesión y aprende a partir de la realidad, en consecuencia deberá o intentará parecerse con aquello que es valorado por su grupo y la sociedad, que en un momento sea necesario para su existencia.

"El desarrollo de la enfermería se ha dado a medida que las necesidades de dar atención al individuo enfermo han ido en aumento. Al desarrollarse la demanda de Educación Enfermería -antes oficio- tuvo que ser modificada para ser incorporada al área educativa formal como una carrera técnico profesional; surge de una concepción de devoción y sacrificio para transformarse y requerir de una educación básica formal (primaria, secundaria) como requisito".

"Al ser practicada por religiosos, estos crearon una imagen de enfermera con cualidades propias de sacerdotes y monjas, la bondad, sacrificio, servicio, ayuda al prójimo, adoración, etc., y con cualidades femeninas la enfermería fue entonces propuesta exclusivamente para la mujer".

"Las instituciones de salud y el personal médico fueron los que dieron pauta a la formación de la enfermera como carrera formal, de aquí, surge en parte la idea de que sea un área dependiente de la medicina. Aunada a esta hipótesis se habla de rol sexual que juega la mujer y el hombre, la enfermera y el médico, ésta debe de acatar órdenes del médico-hombre pues así lo establecen las normas". (21)

19. Martínez Barrera Jesús "La Enfermera Perfecta" México 1990 pag. 264-266

20. Ana Ma. Lucio Cruz "La cultura de la Enfermera como mujer mexicana y su desarrollo profesional" México 1994 pag. 33-49

21. Op. Cit. Ana María Lucio pag. 37

Por otro lado en el plan de estudios de nivel Licenciatura de la ENEO UNAM no existe una materia que favorezca una identidad profesional. Podemos decir que aún se toma como modelo a la "enfermera perfecta" ya que el estudiante al ingresar a las prácticas clínicas en una institución de salud debe acatar normas, debe estar alerta para ayudar al médico ó a la enfermera que lo esta "adiestrando" debe ser ordenada, seria, obediente es decir debe hacer lo que le mande el personal de la institución. Aunado a esto tanto el profesor como el alumno deben seguir al pie de la letra el plan de estudios, donde los modelos didácticos algunos siguen siendo tradicionales, que poco favorecen el desarrollo de la creatividad, la crítica y el juicio del alumno.

Otro punto poco favorable para la identidad profesional de enfermería es el hecho de que en la ENEO se ha elevado la matrícula; desafortunadamente la mayoría con alumnos que ingresan como segunda opción, los cuales no deseaban estudiarla, sin embargo continúan estos estudios sin que tengan el menor gusto por ella y por consiguiente no se identifican como enfermera (o).

Todo esto ocasiona una frustración del estudiante que se traduce en conductas poco éticas o simplemente caen en la indiferencia, situación que interfiere en una práctica profesional. El problema se observa al finalizar sus estudios ya que algunos piensan que allí terminan, otros utilizan la carrera y su trabajo como trampolín para estudiar otras carreras teniendo un medio que solventa sus gastos.

El alumno egresa sin el interés por el estudio que complementa su formación profesional y personal, proyectan agresividad, hostilidad e indiferencia, actitudes poco éticas que en nada benefician a la enfermería; esto como resultado de una frustración y con ella la auto-imágen disminuida en el aspecto personal y profesional. Por otro lado la sociedad se encarga de retroalimentar eso que esta proyectando formando un círculo del que no le ha sido posible salir.

Actualmente la enfermera está inconforme con todos estos modelos de conducta, los cuales trata de cambiar; para ello busca la superación a través de cursos de educación continua, cursos posttécnicos, etc.; si bien es cierto que esto no es suficiente para cambiar la imagen de la noche a la mañana, el camino lo vamos haciendo, surge de la necesidad de pensar y trabajar en equipo, y para eso hace falta colegiarse, identificarse y sentirse parte de un grupo muy importante que tiene en sus manos el cuidado de la salud del pueblo mexicano.

- 5.2. PERFIL PROFESIONAL Y MAPA CURRICULAR DE LOS PLANES DE ESTUDIO DE LA ENEO DE 1967 A 1992.

Primer Plan de Estudio (1967- 1974) de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

Este perfil pretendía contar con "profesionales de alta capacitación profesional, humanística, social y cultural, para desempeñar los puestos de importancia de esa actividad, en la dirección y administración de servicios de salud nacionales, estatales y regionales; los de dirección en la docencia y aún en docencia exclusivamente; en labores de investigación en el campo de la enfermería".

Este plan de estudios tenía un total de 35 asignaturas, 15 teóricas, 19 teórico-prácticas y 1 práctica con un total de 372 créditos. (22)

Segundo Plan de Estudios (1975-1991)

Este perfil pretendía que el egresado conociera al individuo sano, participara en los programas para la protección a la salud, colaborara en el diagnóstico de los padecimientos, así como el tratamiento y la rehabilitación, también participara en los programas de investigación y educación para la salud. Este plan quedó conformado por 4 áreas de conocimiento: —I. El Hombre y su ambiente, II. Crecimiento y Desarrollo, III. Historia Natural de las Enfermedades y IV. Enfermería Avanzada — con un total de 33 asignaturas, 15 teórico-prácticas, 18 teóricas, con un total de 424 créditos. (23)

Tercer Plan de Estudios (1992 a la fecha)

Este perfil fue organizado de tal forma que realmente es diferente a los anteriores y por consiguiente al del nivel técnico, este profesional se caracteriza por su capacidad para analizar la evolución de la enfermería en México, comprender todos los factores que condicionan al proceso de salud-enfermedad, así como la interpretación de los programas de la salud, aplicar el método clínico y epidemiológico, aplicar acciones preventivo-terapéuticas que anticipe, revierta o limite el daño, proporcionar atención obstétrica a pacientes de bajo riesgo perinatal y aplicar el método de investigación para mejorar la calidad de atención.

22. UNAM-ENEO Plan de Estudios de la carrera de Licenciados en Enfermería y Obstetricia de 1976.

23. Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia ENEO-UNAM de 1975.

Este último plan está integrado por 3 áreas: Área I. Enfermería y Salud en México, II. Proceso de Salud-Enfermedad en la reproducción humana con 31 asignaturas de las cuales 4 son seminarios optativos, 15 son teórico-prácticas y las restantes son teóricas, con un total de 403 créditos.

CUADRO COMPARATIVO DE LOS PLANES DE ESTUDIO

Planes de Estudios

	1°	2°	3°
Asignaturas teóricas	14	13	16*
Total de asignaturas	35	32	31*
No. De créditos	372	424	403

Áreas

	4	3
Ciencias Biomédicas	6	5
Ciencias sociales	3	3
C. de la conducta	2	5
C. Metodológica	1	3
Asig. Con enfoque educativo	1	2
Administración de Enf.	1	4
Enfermería	21	10

*Aquí se contaron los 4 seminarios optativos

** Esto se puede variar, ya que dentro de los seminarios optativos se encuentra el seminario de tesis y el de investigación de enfermería.

Es importante señalar que la agrupación de las materias es convencional, basado en un proyecto de investigación de análisis de los tres planes de estudio realizados por la Lic. Amanda Orozco Tagle, lo cual facilitó la obtención de estos datos.

En lo que se refiere a las asignaturas teóricas el primer plan contaba con 14, el segundo con 13 y el actual con 16.

En cuanto a las ciencias de la conducta en el primer plan pareciera que no se consideraban tan importantes debido al concepto unicausal que se tenía de la enfermedad, posteriormente el segundo plan cuenta con 5 y el plan actual con 4 asignaturas en esta área.

En el plan metodológico el primer plan solo contaba con una materia, el segundo contaba con 3 en este rubro.

A pesar del auge que se le dio a la investigación no se creó en el egresado un interés por la misma; esto podemos ejemplificarlo con el hecho de que existen pocas investigaciones en lo que respecta a enfermería en le ENEO (hablando únicamente de tesis).

En cuanto al área administrativa en el primer plan solo se cursaba una materia, en el segundo 4 y en el actual solo 2 sin embargo solo se tienen 2 semanas de práctica las cuales son insuficientes para captar en esencia la labor administrativa de enfermería.

Con base en todo lo anterior podemos decir que al iniciarse la licenciatura el personal de las instituciones de salud no identificaban la función de este profesional, en consecuencia origina la no-aceptación ya que de acuerdo al perfil se pretendía que este egresado ocupara cargos administrativos que solo se ganaban con la antigüedad y la experiencia. Con la reestructuración del segundo plan se le dio otro perfil al egresado sin embargo, al terminar la carrera tenían la idea de ocupar puestos administrativos por la influencia de las materias del plan.

Después se elaboraría el tercer plan exclusivamente para el nivel licenciatura, enfocado al egresado al nivel preventivo, sin embargo dentro de las instituciones de salud sigue sin existir una clara definición de sus funciones.

Plan de Estudios actual a partir de 1992 (25)

Este perfil fue organizado de tal forma que una de sus diferencias fundamentales es que fue ideado exclusivamente para el nivel licenciatura. A continuación se presenta el plan de estudios actual.

AREA I. Enfermería y salud en México

1er. Semestre

- Metodología de la investigación	T. P.*
- Atención a la Salud en México	T.
- Socioantropología	T.
- Historia de Enfermería	T.

2° Semestre

- Fundamentos de Enfermería I	T. P.
- Anatomía y Fisiología I	T. P.
- Nutrición Básica y Aplicada	T. P.
- Farmacología	T.

3er. Semestre

- Fundamentos de Enfermería II	T. P.
- Anatomía y Fisiología II	T. P.
- Nutrición Básica y Aplicada	T. P.
- Farmacología	T. P.

AREA II. Proceso Salud enfermedad en las diferentes etapas evolutivas

4° Semestre

- | | |
|---|-------|
| - Enfermería del niño | T. P. |
| - Proceso salud enfermedad en el niño | T. |
| - Desarrollo de la personalidad infantil | T. |
| - Didáctica de la educación para la salud | T. |

5° Semestre

- | | |
|---|-------|
| - Enfermería del adolescente, adulto y anciano I | T. P. |
| - Proceso salud enfermedad del adolescente, adulto y anciano I | T. P. |
| - Desarrollo de la personalidad del adolescente, adulto y anciano | T. |
| - Administración General | T. |

6° Semestre

- | | |
|--|-------|
| - Enfermería del adolescente, adulto y anciano II | T. P. |
| - Proceso salud enfermedad del adolescente adulto y anciano II | T. |
| - Administración de los servicios de enfermería | T. P. |
| - Ética profesional y legislación | T. |

AREA III. Proceso salud enfermedad en la reproducción humana.

7° Semestre

- | | |
|----------------------------|-------|
| - Obstetricia I | T. P. |
| - Docencia en enfermería | T. P. |
| - Dos seminarios optativos | T. |

8° Semestre

- | | |
|----------------------------|-------|
| - Obstetricia II | T. P. |
| - Dos seminarios optativos | T. |

Seminarios optativos*

Genética humana

Investigación en enfermería

Problemas socioeconómicos de México

Introducción a la epistemología

Fisiología

Curso introductorio a la informática

T= Teoría

P= Práctica

- Son 6 seminarios optativos pero el alumno solo debe elegir 4 para cursarlos en 2 semestres (7° y 8°).

•

5.3. PERSPECTIVAS DE ENFERMERÍA

La formación de los profesionales de Enfermería depende de las demandas sociales que satisfagan la prestación de servicios de salud de calidad, por lo tanto la oferta estará regida por la demanda laboral. El subsistema de educación de enfermería ha intentado responder eficientemente a través de su función a la formación de profesionales cuya actuación decisiva contribuya a mejorar la atención de la salud y a eliminar o atenuar los problemas que en esta área aquejan a nuestra sociedad.

Con el TLC se esperan cambios en la prestación de servicios de salud aunque no se puede precisar el sentido y la magnitud, es necesario visualizar el impacto que dichos cambios tendrían en la formación y el ejercicio profesional, es así, que podemos señalar que el mercado demandará personal más calificado ampliando las posibilidades de incorporación del Licenciado en Enfermería y diversificar las oportunidades de participación en otras áreas, como la investigación; lo anterior no significa el final del nivel técnico, sino solamente marcar la diferencia entre ambos niveles tanto laboral como económicamente.

Para poder lograr dichos cambios la asociación de enfermeras de América Latina, conjuntamente con la fundación W K Kellogg han establecido algunas estrategias encaminadas a construir un nuevo modelo de Enfermería: (26)

1. Diseñar e implementar programas educacionales innovadores para todos los niveles de Enfermería promoviendo la atención primaria a la salud de acuerdo con las necesidades de la población.
2. Desarrollar programas docente-asistenciales que retroalimenten el ejercicio de los profesores de enfermería y estimulen la creatividad de los estudiantes.
3. Evaluar docentes mediante la aplicación de criterios objetivos que permiten discriminar a las personas de escaso rendimiento y actitudes poco favorables.
4. Orientar los planes de estudio a nivel básico y post-básico en las escuelas de Enfermería hacia la atención primaria.
5. Construir un nuevo modelo de capacitación de Enfermeras que trascienda los obstáculos actuales institucionales, económicos y de idioma que permitan compartir experiencias de diferentes países a nivel nacional e internacional.
6. Proporcionar a los estudiantes de enfermería oportunidades y experiencias que les garantice capacidad, cada vez mayor para ejercer presión sobre el sistema educacional, y así obtener programas relevantes accesibles que les permita desarrollarse como profesional.
7. Definir estrategias para la formación de nivel técnico a través del esfuerzo conjunto de instituciones de servicio y de enseñanza.

26. Fundación W Kellogg "Enfermería del siglo XXI en América Latina" 1997.

5.4 CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL "20 DE NOVIEMBRE"

ANTECEDENTES HISTÓRICOS:

En mayo de 1946 el Sr. Antonio Fajer compró un terreno donde se construyó el Hospital Fajer de México S.A. de C.V. la Secretaría de Hacienda y Crédito Público adquirió el inmueble para destinarlo a la escuela hospital incorporado a la Secretaría de Educación Pública la cual por múltiples motivos no se llevó a cabo.

El 23 de junio de 1959 los servicios médicos de los trabajadores del estado de acuerdo con el Banco Nacional Hipotecario Urbano establecen un fideicomiso para concluir la obra de ingeniería civil después de la ampliación y reconstrucción fue entregada al C. Subdirector del I.S.S.S.T.E.

El I.S.S.S.T.E. inaugura el "Centro Hospitalario 20 de Noviembre" el 16 de mayo de 1961 por el Lic. Adolfo López Mateos.

Desde su fundación el 20 de Noviembre fue un Centro Hospitalario de tercer nivel. Con el fin de proporcionar atención al área sur (Morelos y Guerrero), en 1986 se cambia la denominación de Centro Hospitalario a Hospital Regional con 700 camas censables y 144 no censables permaneciendo así hasta el 30 de junio de 1993 fecha en que cierra temporalmente sus instalaciones para su remodelación.

El 1° de octubre de 1994 el Hospital Regional se convierte en Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, solo para aquellos casos que exijan atención de alta especialidad con 210 camas censables. La reinauguración estuvo a cargo por el entonces Presidente de la República Lic. Carlos Salinas de Gortári.

El hospital se desempeña actualmente como: una unidad de Concentración Nacional de Alta Especialidad, la cual cuenta con: Cirugía de corazón, Transplante renal, de médula ósea y corazón entre otras; lo que lo caracteriza por resolver padecimientos de poca frecuencia con dificultad en su diagnóstico o tratamiento que requiere de servicios especializados y tecnología de punta.

El Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" participa en forma relevante en la formación de recursos humanos para la salud a nivel nacional e internacional.

MISIÓN:

Fortalecer la salud de los trabajadores al servicio del estado y sus familiares a través del otorgamiento eficiente y oportuno de los servicios de salud, respondiendo en esta forma a los legítimos reclamos y satisfacción de los derechos que corresponden a los trabajadores en materia de seguridad social.

OBJETIVO:

Lograr la excelencia en la atención médico quirúrgica así como desarrollar la enseñanza e investigación en todos los servicios que conforman la unidad, para garantizar la atención que se otorga a los derechohabientes.

POLÍTICAS:

Brindar al derechohabiente una atención médico-quirúrgica de alta calidad y con proyección al ámbito familiar.

- La organización y las relaciones internas se realizan teniendo en cuenta las necesidades peculiares del Centro Médico.

5.5 DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ANTECEDENTES HISTÓRICOS:

La Coordinación de enfermería del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre, ha tenido desde su inicio diversos cambios, tanto en su estructura como en su funcionamiento habiendo tenido gran diversidad de funciones, niveles y actividades en cuanto a los recursos humanos con que cuenta para lograr su máxima eficiencia y eficacia dentro de su organización que es de carácter técnico administrativa.

La actual Coordinación de Enfermería en su inició "Jefatura de Enfermeras" hasta el año de 1991 en que fue designada como Coordinación.

Al inaugurarse el Centro Hospitalario 20 de Noviembre dentro de su organización quedó contemplada en el 4° nivel de su organigrama general habiendo tenido el honor de desempeñar el cargo como primera Jefa de Enfermeras la C. Juvencia Velázquez Chávez, quién fungió en el puesto de 1961-1963 posteriormente desempeñaron el cargo las siguientes enfermeras:

- Laura Alcántara Rodríguez	1963-1965
- Ercilia Islas Velazco	1965-1966
- Celia Sánchez Avila	1966-1971
- Ma. Elena Rojas Ortiz	1971-1972
- Irma Mondragón Castañeda	1972-1977
- Luz Ma. Beltrán Martínez	1978-1979
- Blanca Rosa Luengas Alvarado	1980-1981
- Edith Herrera Toledo	1982-1983
- Juana Granados Rodríguez	1983-1984
- Teresa Martínez Irayo	1984-1988
- Estela García Antúnez	1989 a la fecha

FILOSOFÍA:

La interpretación del personal de enfermería en sus diferentes niveles jerárquicos propicia el desarrollo profesional, la armonía y la comunicación a través de la coordinación para su mejor funcionamiento, en la que se integra la atención óptima al derechohabiente.

NIVELES JERÁRQUICOS: (Ver anexo 1)

- Coordinadora de Enfermería
- Jefe del Area de Supervisión
- Jefe del Area Operativa
- Jefe del Area de C.E. y E.
- Jefe del Area de Enseñanza e Investigación (no contemplada en el organigrama)
- Supervisoras del Hospital
- Supervisoras de Enfermería
- Enfermeras Especialistas
- Enfermeras Generales
- Auxiliares de Enfermería
- Auxiliares Administrativos

POLÍTICAS:

- Se cumplirán y difundirán los objetivos institucionales de la Unidad y la Coordinación de Enfermería, mediante la aplicación y evaluación de reglamentos, y manuales con vigilancia en su cumplimiento.
- Proporcionará al paciente atención de calidad y calidez humana con bases científicas.
- Estimulará las actividades en el campo de la investigación y docencia para propiciar el desarrollo y superación de su personal y el de la Institución.
- Considerará en todas sus actividades el nivel de la Unidad al fin de mantener el porcentaje de la fuerza de trabajo respetando la norma establecida para el tercer nivel de atención.

OBJETIVOS:

Administrar eficientemente los recursos con que cuenta la Coordinación, para proporcionar atención de calidad y humanismo acordes con los programas de la institución.

CARACTERISTICAS DE LA COORDINACIÓN:

- 1. Proporciona servicio los 365 días del año durante las 24 horas del día.**
- 2. Cuenta con el mayor número del personal del Hospital y por consiguiente también absorbe gran parte del presupuesto.**
- 3. Se interrelaciona con todos los departamentos y servicios del Hospital, siendo este el núcleo fundamental para la buena coordinación.**

VI. METODOLOGÍA

Tipo de investigación

El presente trabajo es explicativo y transversal

Explicativo: Buscar y analizar las causas que determinan el rechazo de personal de enfermería del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" hacia los estudiantes de la Licenciatura.

Transversal: Por que la recolección de la información se realiza en una sola vez y se procede a su descripción y análisis.

Se realizó en dos etapas, la primera consistió en la búsqueda de material bibliográfico que será el sustento teórico del problema a tratar, la segunda fue una investigación de campo en la cual se aplicaron cuestionarios a las enfermeras que laboran en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" en los diferentes turnos y servicios seleccionados para este fin (por la concentración del personal en estudio).

Universo: Personal de enfermería que labora en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" en los diferentes servicios y turnos.

Población: La población en estudio comprendió los dos niveles académicos en el área de enfermería (técnico y Licenciatura).

Muestra: Se seleccionó una muestra aleatoria de una 35% del total del personal de enfermería en estudio que labora en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre".

Ubicación:

Tiempo: El estudio se llevó a cabo entre los meses de diciembre de 1998 a marzo de 1999.

Espacio: El espacio comprendió las instalaciones de los servicios (Medicina Interna, Pediatría, Cirugía, Gineco Obstetricia y Terapia Intensiva), del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre".

Criterios de inclusión: Personal de enfermería que labora en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", en las áreas en estudio (Medicina Interna, Gineco Obstetricia, Cirugía, Pediatría y Terapia Intensiva), en todos los turnos y en los dos niveles académicos (técnicos y Licenciados).

Criterios de exclusión: Pasantes de enfermería y auxiliares de enfermería.

Criterios de eliminación: El resto del personal que labora en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre".

Recolección de datos: Se aplicó un cuestionario piloto utilizando el método directo a través de encuestas para definir los reactivos que posteriormente se incluyeron en el instrumento de trabajo.

Descripción del instrumento:

El instrumento utilizado consistió en un cuestionario con 16 reactivos: abiertos y semiabiertos de opción múltiple compuestos por:

- La presentación
- La ficha de identificación
- Serie de preguntas que investigan:
 - Identidad y superación personal
 - Evaluación del estudiante de la Licenciatura
 - Actitud del estudiante de la Licenciatura
 - Funciones que debe realizar el estudiante de la Licenciatura
 - Sugerencias hacia el estudiante de la Licenciatura

Validez y confiabilidad:

Se aplicó una prueba piloto que consta de 30 cuestionarios al personal de enfermería (técnicos y Licenciados) que labora en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", el cual nos permitió hacer los ajustes necesarios al mismo (ver anexo 2).

El procesamiento de datos se realizó por medio de la técnica de paloteo y elaboración de cuadros y gráficas.

Posteriormente se realizó el análisis de los resultados para llegar a la elaboración de las conclusiones, así como propuestas que coadyuven a la solución del problema.

Por último la presentación de examen profesional para la titulación.

HIPOTESIS:

El personal de enfermería del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" rechaza a los estudiantes de la Licenciatura de Enfermería, por diversas causas.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Las enfermeras del C.M.N. "20 de Noviembre"

- Edad
- Categoría
- Sexo
- Nivel académico
- Antigüedad
- Escuela de egreso

VARIABLE DEPENDIENTE:

Rechazo del estudiante de Licenciatura

- Profesionalismo
- Identidad
- Práctica
- Iniciativa
- Actividades que realiza

ORGANIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

CRONOGRAMA (Ver anexo 3)

LÍMITES:

- Universo:** El universo estará integrado por el personal de enfermería de nivel técnico y licenciados en enfermería.
- De tiempo:** El proyecto se llevará a cabo durante los meses de diciembre de 1998 a marzo de 1999.
- De espacio:** La investigación se llevará a cabo en el Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" (en sus áreas de Medicina Interna, Pediatría, Gineco Obstetricia, Cirugía y Terapia Intensiva). Situado en Av. Coyoacán y Felix Cuevas. Col. Del Valle, México, D.F.

RECURSOS:

- Humanos:** Dos pasantes de la Licenciatura por homologación de estudios de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.
- Físicos:** Área instalada del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" en los servicios ya mencionados.
- Materiales:** Papelería, escritorios, P.C., máquinas de escribir, lápices, marcadores, borradores, etc.
- Financieros:** Costo de la impresión de cuestionarios, fotocopia del material bibliohemerográfico, libros, transporte foráneo, etc. Gastos que serán cubiertos por las pasantes.

BASES ETICO LEGALES

De acuerdo a las características de la sociología de las profesiones, esta tesis se sustentará en los objetivos planteados dentro del diseño de la investigación. Por ello la identidad de los entrevistados será anónima, con la finalidad de que se expresen en forma libre, objetiva y verídica, sin temor de que esta información sea utilizada para fines ajenos al estudio.

Las alternativas y propuestas se plantearán por los conductos institucionales debidamente autorizados; y los resultados de la investigación podrán ser presentados por las sustentantes en los espacios académicos interesados en la profesión.

VII. DESCRIPCION Y ANALISIS DE RESULTADOS

El cuestionario fue aplicado a 133 enfermeras(os) del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", los cuales conformaron la muestra de trabajo.

CUADRO #1

Respecto a la distribución de personal encuestado tenemos que un 27% corresponde a Medicina Interna, un 25% a Pediatría, un 22.5% a Gineco-obstetricia 13.50 Cirugía y un 12.0% a Terapia Intensiva.

CUADRO #2

El 78% de la población encuestada se encuentra entre los 31 y los 41 años de edad, mientras que solo 22% está entre los 20 y 30 años de edad.

CUADRO #3

Se observa que el mayor porcentaje corresponde al sexo femenino en un 94.0 y el 6.0 al masculino, a pesar de que a la profesión ingresan cada vez más varones aún predominan las mujeres.

CUADRO #4

Del total de este personal un 91% son de nivel técnico y solo el 9.0% es de nivel Licenciatura. Esto es preocupante ya que desde 1967 se creó la Licenciatura y han egresado varias generaciones lo que nos hace pensar que el egresado no se incorpora al campo laboral institucional, ¿será por falta de reconocimiento, baja remuneración económica?, ¿Dónde se ubican? Seguramente en instituciones privadas o en el ejercicio libre de la profesión. Esto nos conduce a recomendar que se realicen otras investigaciones para conocer la ubicación del Licenciado en Enfermería.

CUADRO#5

El 63.9% de la población tiene 11 a 21 años ejerciendo la profesión y un 36.1% menos de 10 años, cabe mencionar que este personal tiene una gran experiencia clínica, que es de gran utilidad para la enseñanza y orientación del estudiante durante su práctica.

CUADRO #6

De la población estudiada observamos un porcentaje muy representativo del 31.6% egresados de la ENEO y solo un 7.9% son licenciados. El 14.3% pertenece a la UNAM planteles Zaragoza e Iztacala, un 11.3% son de la Escuela Naval y Militar, el 7.5% son egresados de la Escuela del I.S.S.S.T.E., un 6.0% del I.P.N., un 4.5% del I.M.S.S., un 2.2% de la S.S.A., y solo un 1.6% del D.D.F., la población restante 21.0% de otras escuelas. Como podemos observar los egresados de la ENEO son los que predominan en número podríamos decir que es la institución educativa que mayor demanda tiene.

CUADRO #7

El motivo de la elección de la profesión, un 45% de la población encuestada fue por vocación, por ser una carrera humanitaria y trato con la gente, el 35.3% refirieron simplemente me gusta, un 6.8% por remuneración a corto plazo, un 3.0% por no tener otra opción y solo un 1.5% por relacionarse con medicina, el 8.3% restante no respondió.

Es cierto que parte del personal encuestado eligió la profesión por vocación, pero un 35.3% refieren solo "porque me gusta" es posible que no se tenga una identidad profesional, ya que al referir únicamente "me gusta" es porque de alguna manera influye el que en el plan de estudios de la carrera no hay una materia que propicie la identidad profesional. Creemos conveniente que se realicen investigaciones que busquen el motivo del porque no se propicia esa identidad, o de que manera se puede implementar, con el fin de que los alumnos desde el primer semestre adquieran esta característica.

CUADRO #8

Al preguntar ¿le gusta su profesión? El 100% contestó que sí, el motivo de su respuesta fue un 54.9% por humanitaria, un 29.3% por satisfacción personal, un 3.0% por su relación con la medicina, pero prevalece un porcentaje que no responde, sin embargo no sabemos realmente si existe esa identidad profesional.

CUADRO #9

En cuanto a la pregunta si les gustaría estudiar la Licenciatura el 81.0% (98) contesto que sí, un 15.7% (19) que no y el 3.3% (4) no respondió.

CUADRO #10

Las causas que motivan el querer estudiar o no la licenciatura fueron un 43.8% por superación personal, elevar el nivel de conocimientos y brindar atención de calidad, un 19.0% así como no es necesaria y no sirve un 4.9% no tiene reconocimiento y sin respuesta un 17.3%.

Podemos observar que el 62.8% quieren estudiar la licenciatura para colocar a la enfermería en el profesiograma. Este porcentaje favorece a la profesión ya que muestra el creciente interés por elevar su nivel académico.

CUADRO #11 y 12

Podemos observar que un 89.5% de la población estudiada considera necesaria la licenciatura, solo un 9.8% no y un 0.7% sin respuesta. Los motivos por el cual la consideran necesaria son por superación personal y profesional en un 37.6% un 32.3% por elevar el nivel de conocimientos e investigación, el 12.8% de reconocimiento y mejorar la atención de calidad, sin embargo un 4.5% no la considera necesaria por no estar reconocida y en un 2.3% por tener el mismo nivel que una enfermera técnica y un 10.5% no responden.

Es decir entonces que el personal que quiere estudiar la licenciatura es porque quiere superarse y por consecuencia brindar una atención de calidad, sin embargo encontramos que un buen número de enfermeras no la realizaría porque no es reconocida, y porque tiene el mismo nivel que una enfermera técnica hablando escalafonariamente.

CUADRO #13

Referente a la pregunta ¿ha asesorado estudiantes de la licenciatura?, podemos observar que más de la mitad de la población encuestada ha brindado asesoría a los estudiantes de la Licenciatura lo que nos permite tener respuestas más reales.

CUADRO #14

El 24% de la población encuestada considera al estudiante de la Licenciatura con mayores conocimientos, esto es congruente pues su preparación es de nivel superior. Por consiguiente hace al estudiante más crítico y con mayor capacidad profesional. Es importante mencionar que el 9% del personal reconoce la superación personal, el 16.5% no lo reconoce nada y un 31.0% se mantiene indiferente puesto que no contestó.

CUADRO #15

Al preguntar que características del estudiante son molestas al personal de enfermería el 21% refiere una actitud prepotente esto puede deberse a la falta de identidad, inseguridad, ya que no se visualiza dentro de enfermería y sin embargo continúa en ella, también otro factor que influye para esta respuesta es que la gran mayoría del personal encuestado piensa que el estudiante futuro profesionalista llegará a desplazarlo de la oportunidad de una jefatura. Un 15.8% menciona la falta de interés e iniciativa, a pesar de que el estudiante realiza en promedio una práctica clínica de 6 a 8 horas diarias donde es tomado como fuerza de trabajo.

CUADRO #16

Al hablar de las funciones que debe realizar el estudiante de la Licenciatura el 40.6% refiere "todas" (técnicas, administrativas, docentes y de investigación) sin embargo muestran una clara inclinación en las técnicas y administrativas.

CUADRO #17

Casi la mitad de la población estudiada consideran al estudiante participativo lo cual significa que hay interés por realizar procedimientos, sin embargo un 41.4% no lo consideran participativo. Esto resulta muy contradictorio pero seguramente se debe a dos situaciones: 1). La apatía del estudiante por la carrera por no estar donde ellos desean y 2). La costumbre de ver al estudiante como fuerza de trabajo y no como alguien que va a aprender a desarrollarse profesionalmente dentro del medio hospitalario.

CUADRO #18

Al preguntar ¿por qué motivos consideraban al estudiante participativo o no?, un 36.7% opinó que tenían iniciativa y al mismo tiempo aportaban conocimientos, esto nos afirma que el estudiante de la Licenciatura tiene mas bases que el de nivel técnico y por consiguiente la atención debe ser de mayor calidad. A diferencia del cuadro anterior (c.17) solo el 17.5% opinan que no tienen iniciativa y de falta de conocimientos, al analizarse ambos cuadros nos hace pensar que de alguna forma el personal se contradice puesto que el 41.4% opinaba que no era participativo a diferencia de 17.5% que se marca en este último cuadro consideramos que la participación y la iniciativa van de la mano.

CUADRO #19 y 20

Si decimos que el estudiante es participativo y tiene iniciativa es lógico pensar que por lo regular no se niega a realizar procedimientos; con relación a esto más de la mitad de la población mencionan que solo a veces no los realizan por lo tanto podemos afirmar que el alumno si es participativo.

Al preguntar ¿qué procedimientos se negaba a realizar? 36 personas coincidieron con el cambio del cómodo y el baño de esponja, eso probablemente se debe a la falta de conocimiento por parte del estudiante en cuanto a las funciones y actividades que le competen de acuerdo a las rutinas establecidas en los servicios ya que este se encuentra preparado para proporcionar una atención integral.

CUADRO # 21 y 22

El entrevistado evaluó tanto los conocimientos como la práctica clínica del estudiante de la Licenciatura considerando al 82.7% de buena y regular en teoría, en la práctica el 76.7% lo consideraron bueno y regular. Como podemos observar existe una congruencia entre lo que se aprende en el aula con las actividades clínicas que realizan los estudiantes ya que si se tienen los fundamentos teóricos es más fácil llevar a cabo una buena práctica clínica sin embargo con el tiempo y la experiencia esta deberá convertirse en excelente.

Cabe mencionar que el estudiante no tiene la práctica, habilidad, ni destreza que las enfermeras esperan olvidando su condición de estudiantes.

CUADRO #23

Al preguntar sobre la actitud del estudiante; opinan que un 30.8% es prepotente, mas un 27.8% que es indiferente, esto refleja que más del personal encuestado opina que tiene una actitud negativa, aquí es importante preguntarnos si la ¿indiferencia es actitud exclusiva del estudiante o también cae en este vicio el personal encuestado? Además ¿el estudiante es prepotente o el personal se menosprecia?.

CUADRO #24

El personal refiere que la relación interpersonal que entabla con el estudiante es de interés exclusivamente laboral (38.3%) lo que nos expresa la falta de comunicación que el personal tiene con el estudiante futuro profesionista que trabajará en equipo con él mismo, el 30.8% dice tener una relación de cordialidad y compañerismo.

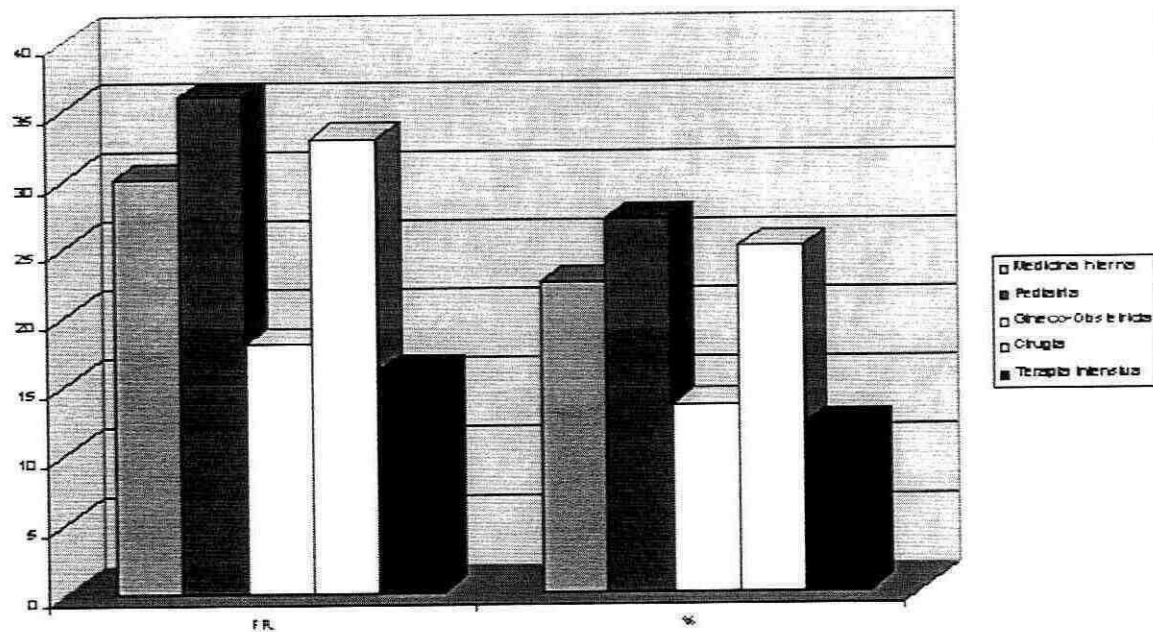
CUADRO No. 1

DISTRIBUCION DEL PERSONAL ENCUESTADO

SERVICIO	FR.	%
Medicina Interna	30	22.5
Pediatría	36	27.0
Gineco-Obstetricia	18	13.5
Cirugía	33	25.0
Terapia Intensiva	16	12.0
Total	133	100.00

FUENTE: Información obtenida de las encuestas aplicadas al personal de enfermería del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre". Durante el periodo comprendido de diciembre de 1998 a marzo de 1999.

GRAFICO No. 1
DISTRIBUCION DEL PERSONAL ENCUESTADO



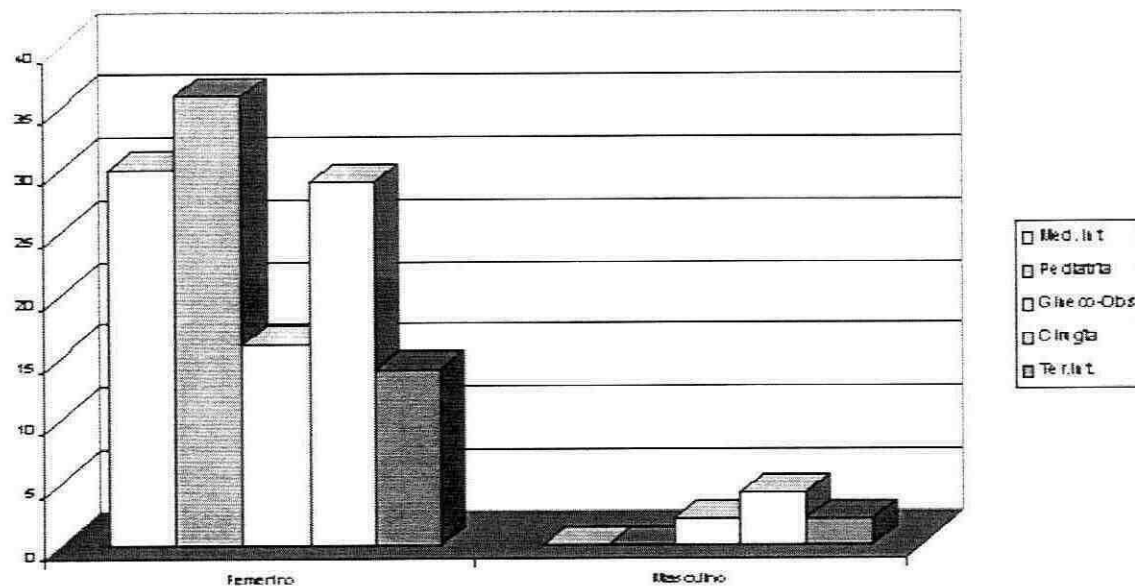
CUADRO No. 2

EDAD DEL PERSONAL ENCUESTADO

EDAD	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
20-25	4	1	2	3	3	13	10.0
26-30	4	0	2	3	7	16	12.0
31-35	7	6	5	10	1	29	22.0
36-40	9	13	5	13	4	44	33.0
41 o más	6	16	4	4	1	31	23.0
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: misma del cuadro No. 1

GRAFICANO.2
EDAD DEL PERSONAL ENCUESTADO



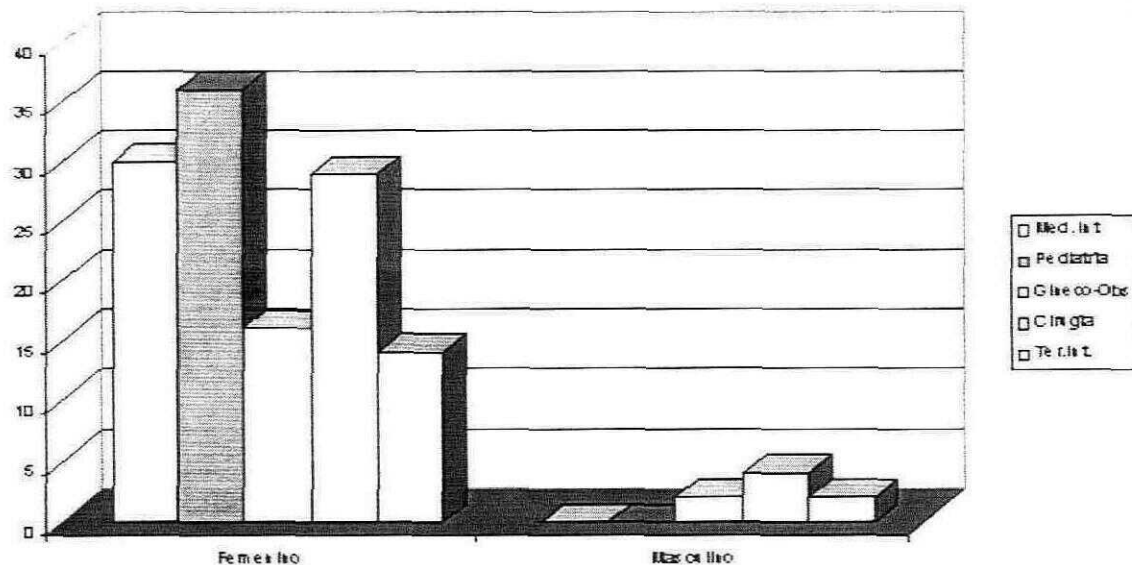
CUADRO No. 3

SEXO DEL PERSONAL ENCUESTADO

EDAD	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Femenino	30	36	16	29	14	125	94.0
Masculino	0	0	2	4	2	8	6.0
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 3
SEXO DEL PERSONAL ENCUESTADO



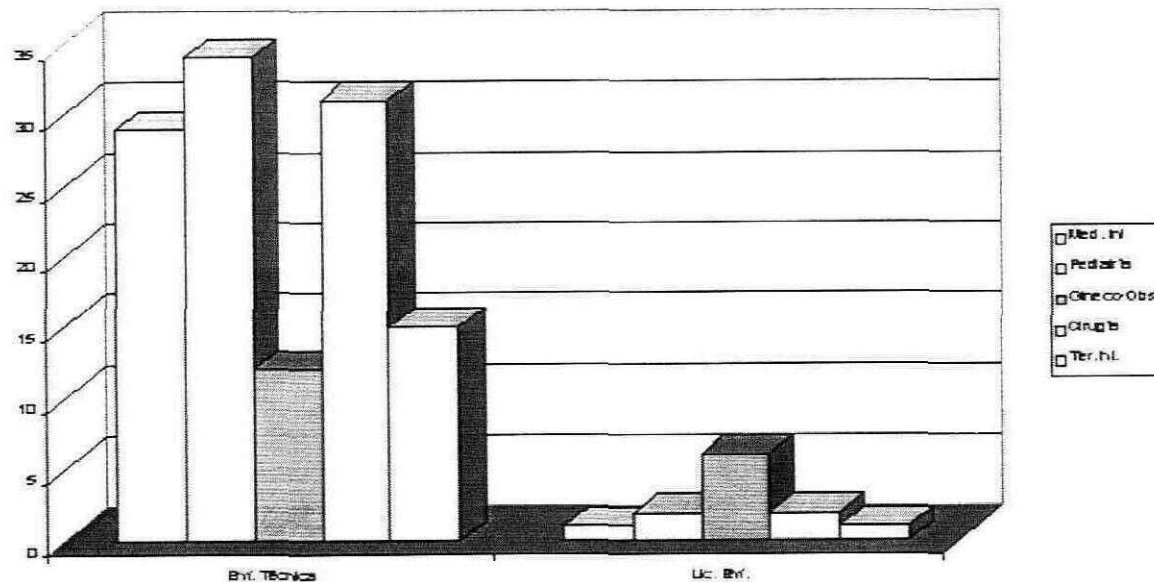
CUADRO No. 4

NIVEL ACADEMICO DEL PERSONAL ENCUESTADO

NIV. ACAD.	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Enf. Tec.	29	34	12	31	15	121	91.0
Lic. Enf.	1	2	6	2	1	12	9.0
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 4
NIVEL ACADEMICO DEL PERSONAL ENCUESTADO



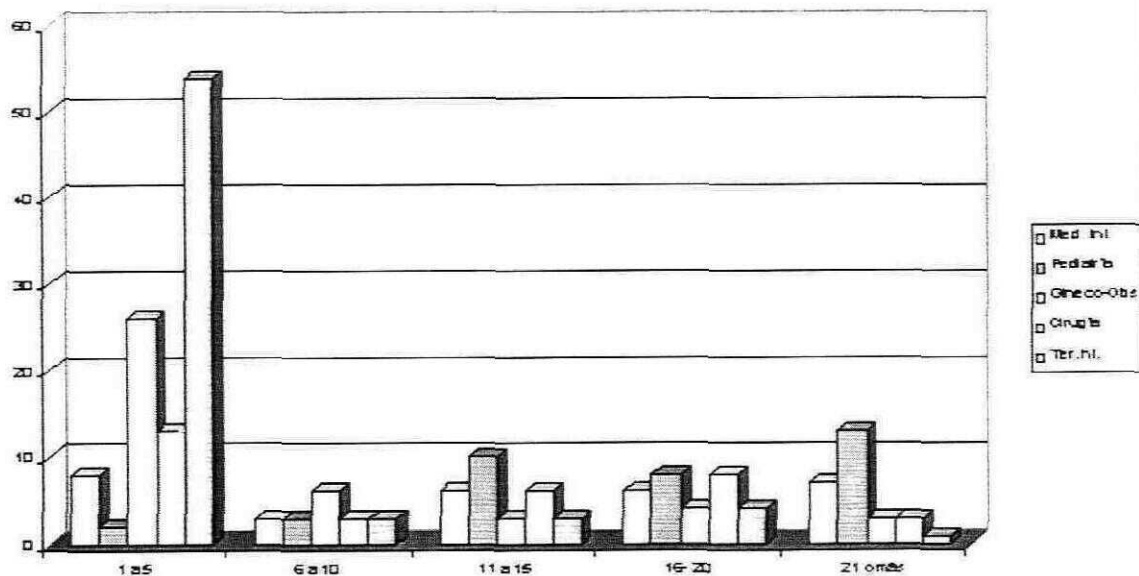
CUADRO No. 5

TIEMPO DE EJERCER PROFESIONALMENTE

TIEMPO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
1 a 15	8	2	26	13	54	30	22.6
6 a 10	3	3	6	3	3	18	13.5
11 a 15	6	10	3	6	3	28	21.0
16 a 20	6	8	4	8	4	30	22.6
21 o más	7	13	3	3	1	27	20.3
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 5
TIEMPO DE EJERCER PROFESIONALMENTE

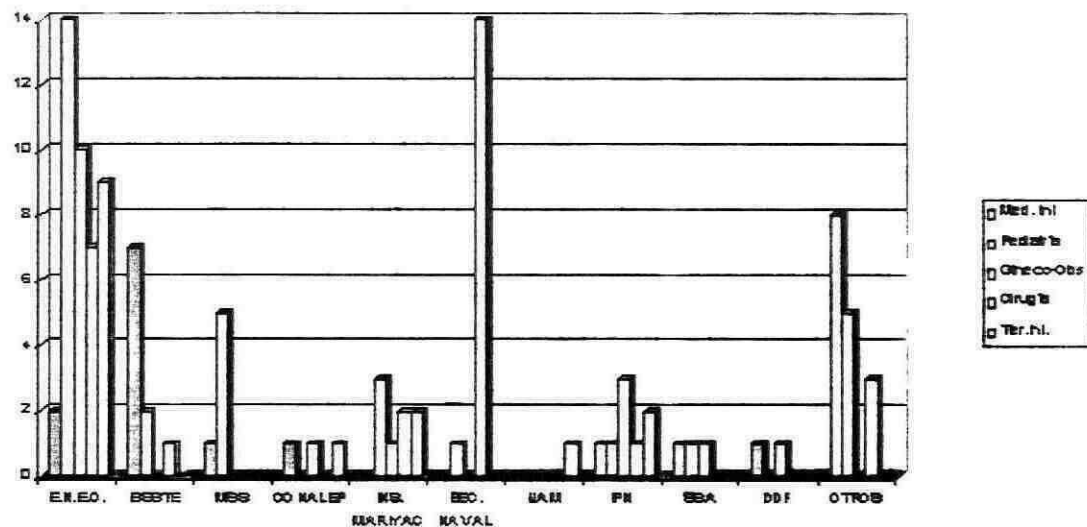


CUADRO No. 6**INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE DONDE FUE EGRESADO EL PERSONAL
ENCUESTADO**

INSTITUCION EDUCATIVA	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
ENEO	2	14	10	7	9	42	31.6
ISSSTE	7	2	0	1	0	10	7.5
IMSS	9	9	0	5	1	25	18.5
CONALEP	1	0	1	0	1	3	2.2
INST. MARIYAC	0	3	1	2	2	8	6.0
ESC. NAVAL	0	1	0	14	0	15	11.3
UAM	0	0	0	0	1	1	0.8
IPN	1	1	3	1	2	8	6.0
SSA	1	1	1	0	0	3	2.2
DDF	1	0	1	0	0	2	1.6
OTROS	8	5	0	3	0	16	12.0
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 6
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE DONDE FUE
EGRESADO EL PERSONAL ENCUESTADO

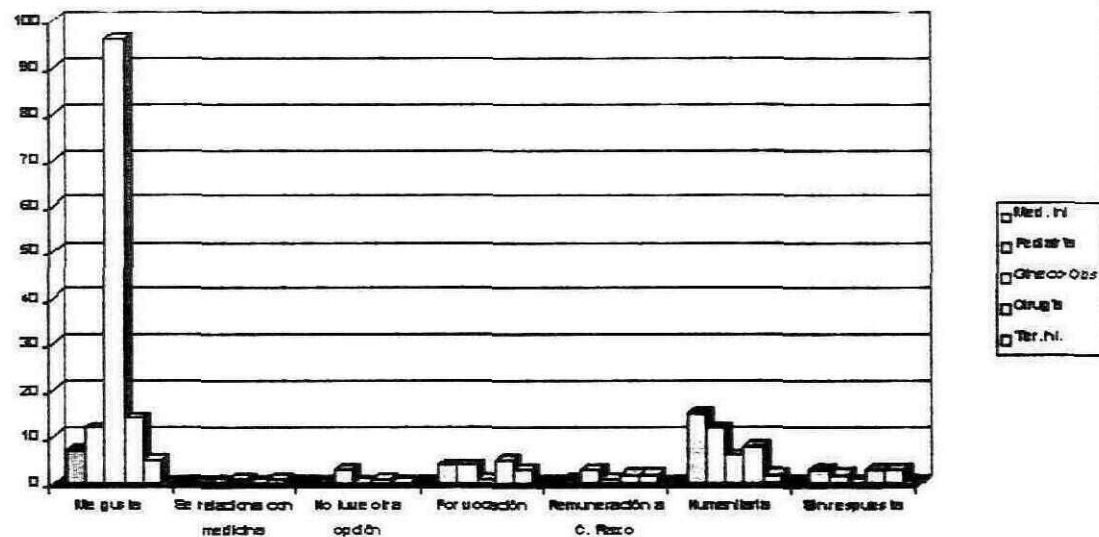


CUADRO No. 7**MOTIVO POR EL CUAL EL PERSONAL ENCUESTADO ELIGIO LA PROFESION DE ENFERMERIA**

MOTIVO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Me gusta	7	12	96	14	5	47	35.3
Se relaciona con medicina	0	0	1	0	1	2	1.5
No tuve otra opción	0	3	0	1	0	4	3.0
Por vocación	4	4	1	5	3	17	12.8
Remuneración a corto plazo	1	3	1	2	2	9	6.8
Humanitaria	15	12	6	8	2	43	32.3
Sin respuesta	3	2	0	3	3	11	8.3
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 7
MOTIVO POR EL CUAL EL PERSONAL ENCUESTADO
ELIGIO LA PROFESION DE ENFERMERIA



CUADRO No. 8

PROPORCION DEL PERSONAL ENCUESTADO EN RELACION A SÍ LE GUSTA SU PROFESION O NO

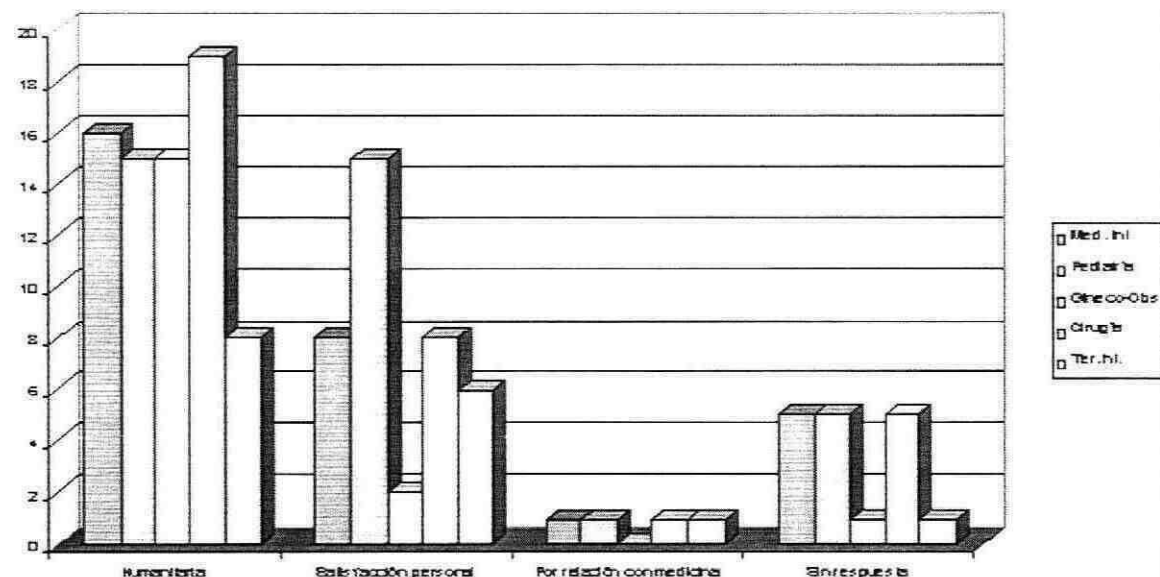
	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	TOTAL
SÍ	30	36	18	33	16	133
No	0	0	0	0	0	0

MOTIVO POR EL CUAL LE GUSTA SU PROFESION

MOTIVO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Humanitaria	16	15	15	19	8	73	54.9
Satisfacción personal	8	15	2	8	6	39	29.3
Por su relación con la medicina	1	1	0	1	1	4	3.0
Sin respuesta	5	5	1	5	17	12.8	
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 8
MOTIVO POR EL CUAL LE GUSTA SU PROFESION



CUADRO No. 9

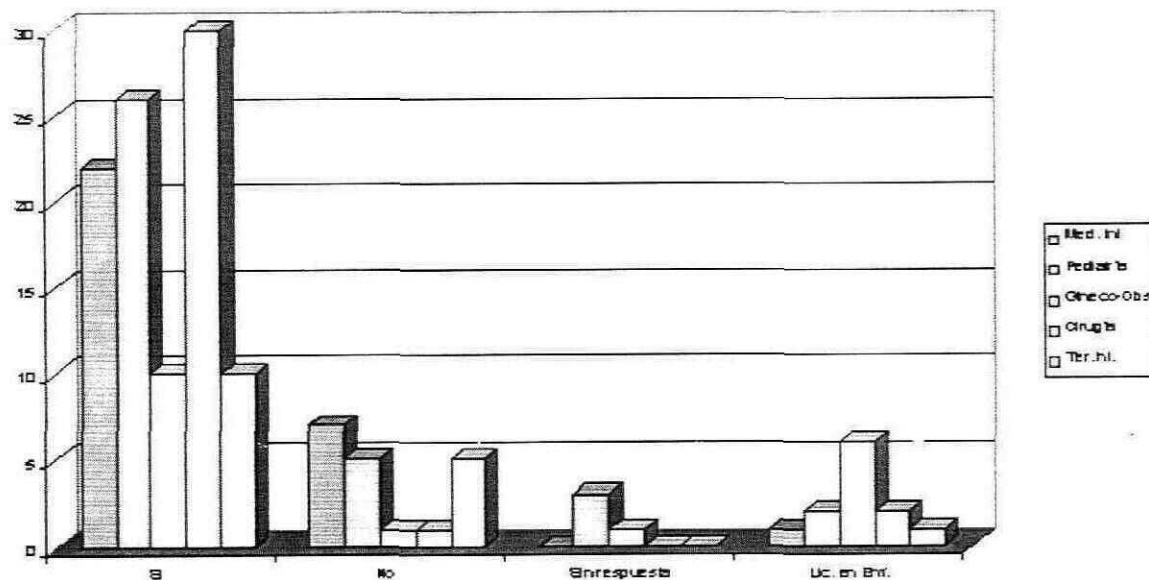
PROPORCION DEL PERSONAL ENCUESTADO EN RELACION A LA
PREGUNTA ¿LE GUSTARIA ESTUDIAR LA LICENCIATURA?

MOTIVO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	TOTAL
Sí	22	26	10	30	10	98
No	7	5	1	1	5	19
Sin respuesta	0	3	1	0	0	4
Lic. en enf. *	1	2	6	2	1	12
TOTAL	30	36	18	33	16	133

FUENTE: misma del cuadro No. 1

* Este personal ya cuenta con Licenciatura

GRAFICA No. 9
 PROPORCION DEL PERSONAL ENCUESTADO EN RELACION A LA PREGUNTA ¿LE
 GUSTARIA ESTUDIAR LA LICENCIATURA?



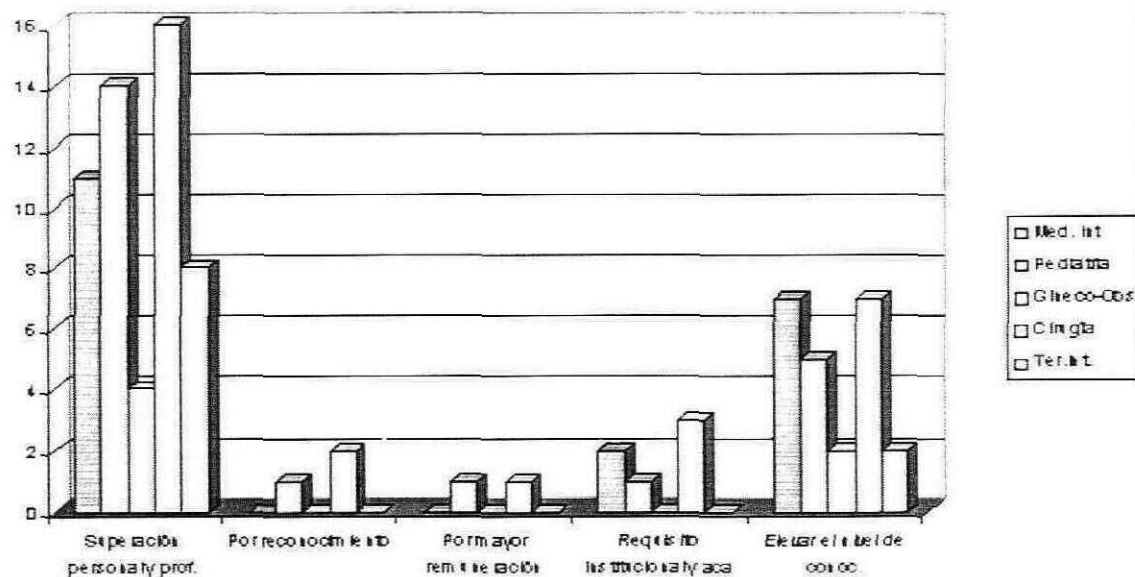
CUADRO No. 10

MOTIVO POR EL CUAL DESEA REALIZAR O NO LA LICENCIATURA EN EL PERSONAL ENCUESTADO

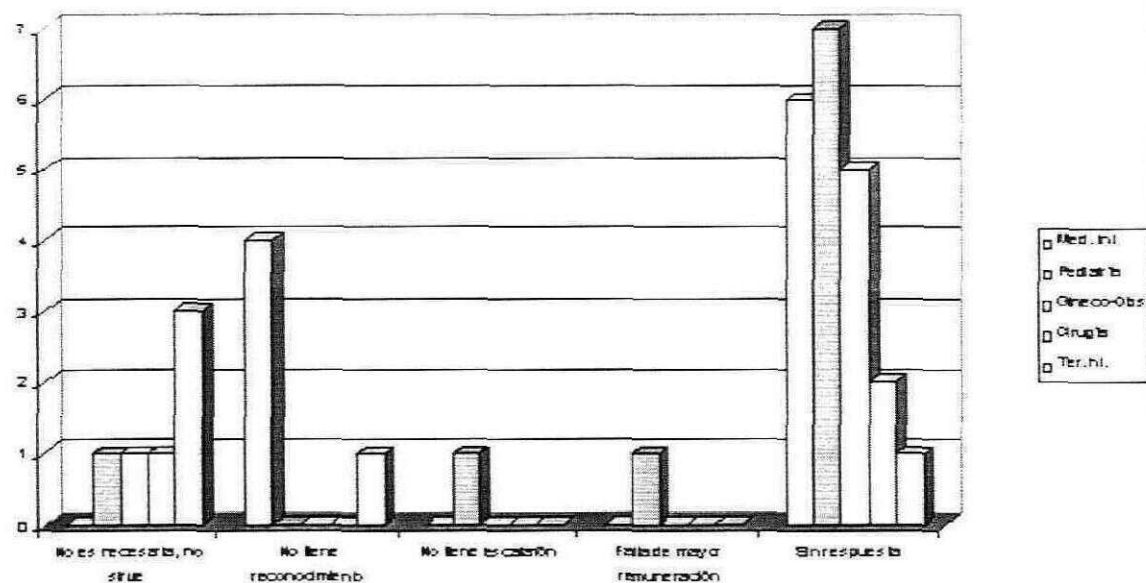
MOTIVO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Sí							
Superación pers., y/o Profesional	11	14	4	16	8	53	43.8
Por reconocimiento	0	1	0	2	0	3	2.5
Por remuneración	0	1	0	1	0	2	2.4
Requisito institucional y académico	2	1	0	3	0	6	4.9
Elevar el nivel del conocimiento	7	5	2	7	2	23	19.0
B) NO							
No es necesaria							
No sirve	0	1	1	1	3	6	4.9
No tiene reconoci- miento	4	0	0	0	1	5	4.1
No tiene escalafón	0	1	0	0	0	1	0.82
Falta de mayor remuneración	0	1	0	0	0	1	0.82
A o B sin respuesta	6	7	5	2	1	21	17.3
TOTAL							121

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 10
MOTIVO POR EL CUAL DESEA REALIZAR LA
LICENCIATURA EL PERSONAL ENCUESTADO



GRAFICA No. 10A
MOTIVO POR EL CUAL NO DESEAREALIZAR LA
LICENCIATURA EL PERSONAL ENCUESTADO



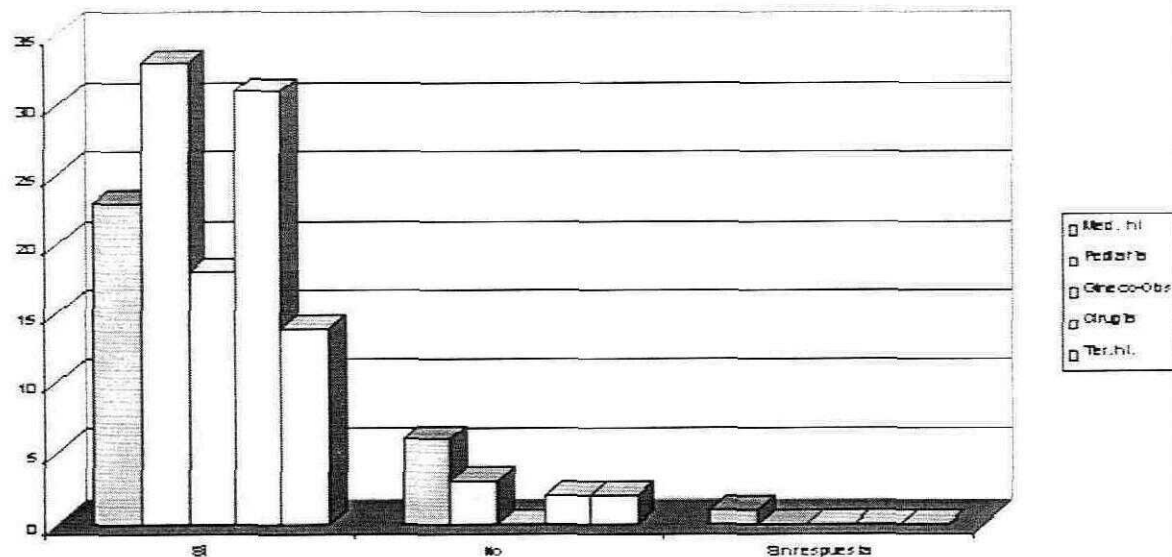
CUADRO No. 11

**PORCENTAJE DE LA POBLACION QUE CONSIDERA O NO NECESARIA LA
LICENCIATURA**

	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Sí	23	33	18	31	14	119	89.5
B) No	6	3	0	2	2	13	9.8
C) Sin respuesta	1	0	0	0	0	1	0.7
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 11
PORCENTAJE DE LA POBLACION QUE CONSIDERA
O NO NECESARIA LA LICENCIATURA

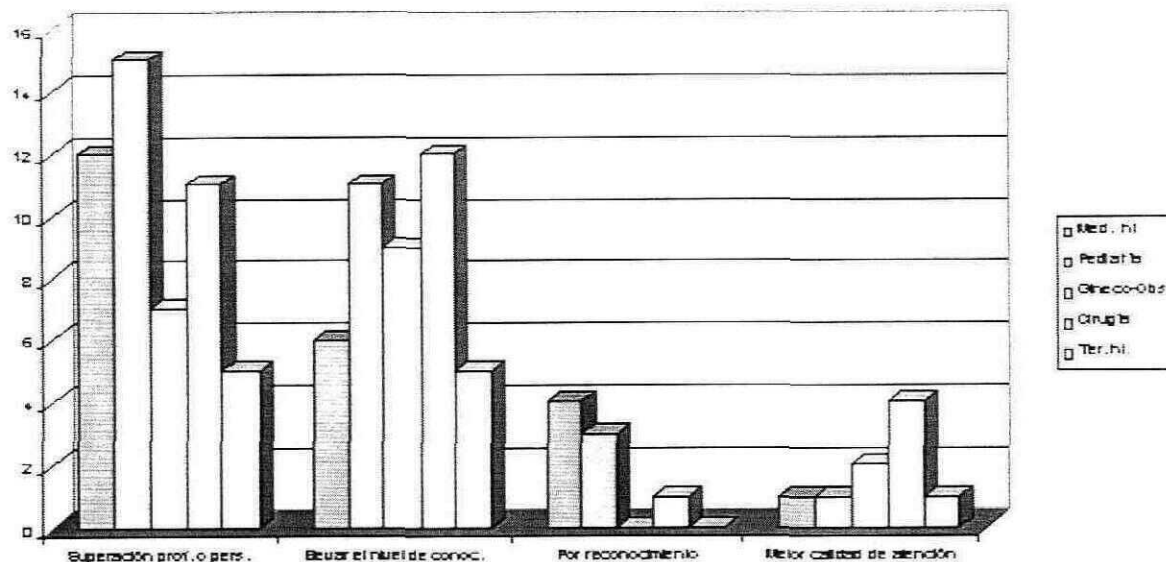


CUADRO No. 12**RAZON POR LA CUAL CONSIDERAN NO NECESARIA LA LICENCIATURA**

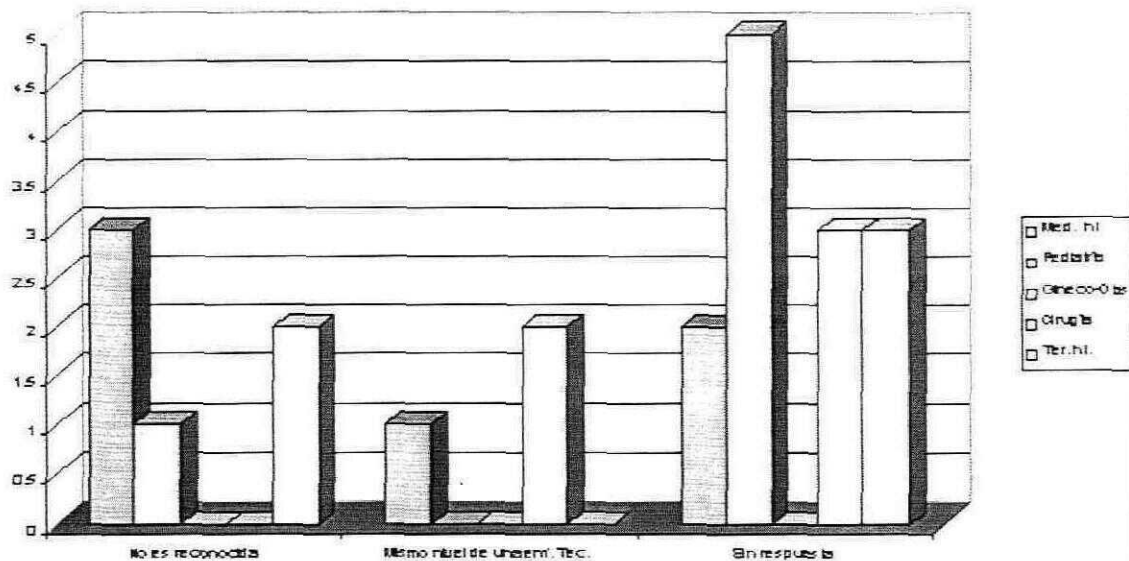
	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Sí							
Por sup. Prof. Y/o Personal	12	15	7	11	5	50	37.6
Elevar el nivel de Conocimientos	6	11	9	12	5	43	32.3
Por reconocimiento	4	3	0	1	0	8	6.0
Mejor calidad de Atención	1	1	2	4	1	9	6.8
B) No							
No es reconocida	3	1	0	0	2	6	4.5
Mismo nivel de una Enf. Técnica	1	0	0	2	0	3	2.3
Sin respuesta	2	5	0	3	3	14	10.5
Total	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 12
RAZON POR LA CUAL CONSIDERAN
NECESARIA LA LICENCIATURA



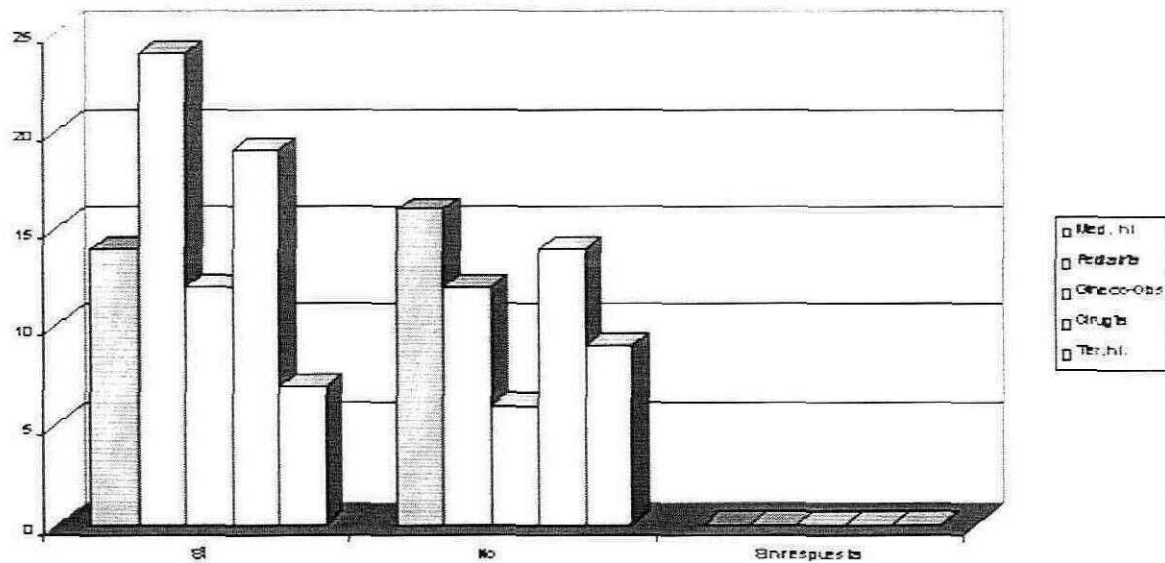
GRAFICA No. 12A
RAZON POR LA CUAL NO CONSIDERAN
NECESARIA LA LICENCIATURA



CUADRO No. 13**PROPORCION DE LA POBLACION ENCUESTADA QUE HA ASESORADO A
ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA**

	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Sí	14	24	12	19	7	76	57
B) No	16	12	6	14	9	57	43
C) Sin respuesta	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

GRAFICA No. 13
PROPORCION DE LA POBLACION ENCUESTADA QUE HA
ASESORADO A ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA



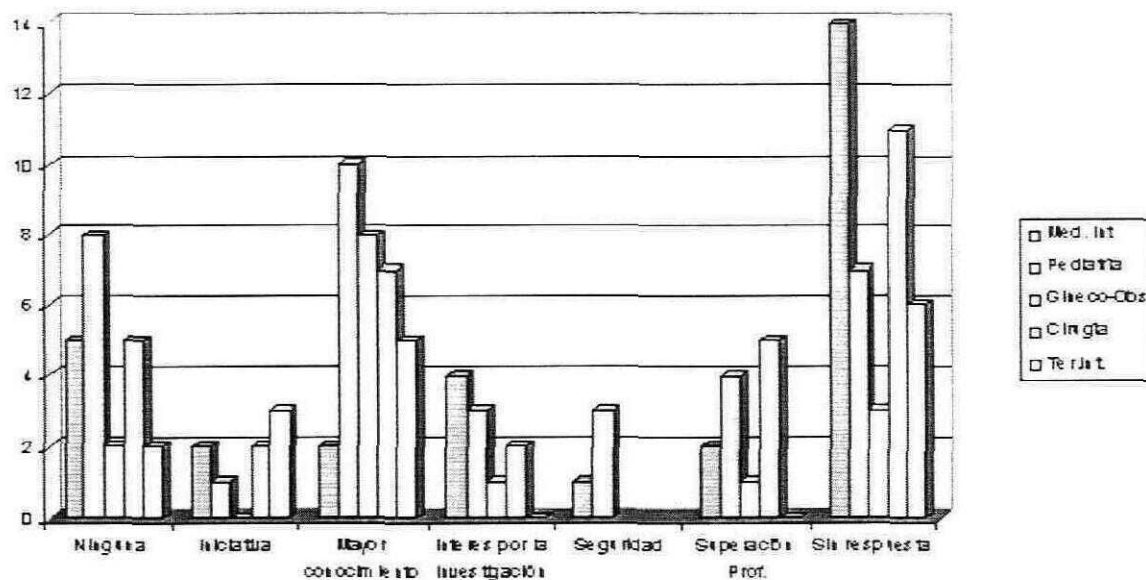
CUADRO No. 14

CARACTERISTICAS DEL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA QUE EL PERSONAL ENCUESTADO ADMIRA

	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Ninguna	5	8	2	5	2	22	16.5
B) Iniciativa	2	1	0	2	3	8	6.0
C) Mayor conocim.	2	10	8	7	5	32	24.0
D) Interés por la inv.	4	3	1	2	0	10	7.5
E) Seguridad	1	3					6.0
F) Sup. Profesional	2	4	1	5	0	12	9.0
G) Sin respuesta	14	7	3	11	6	41	31.0
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICANO. 14
 CARACTERISTICAS DEL ESTUDIANTE DE LA
 LICENCIATURA QUE EL PERSONAL ENCUESTADO ADMIRA



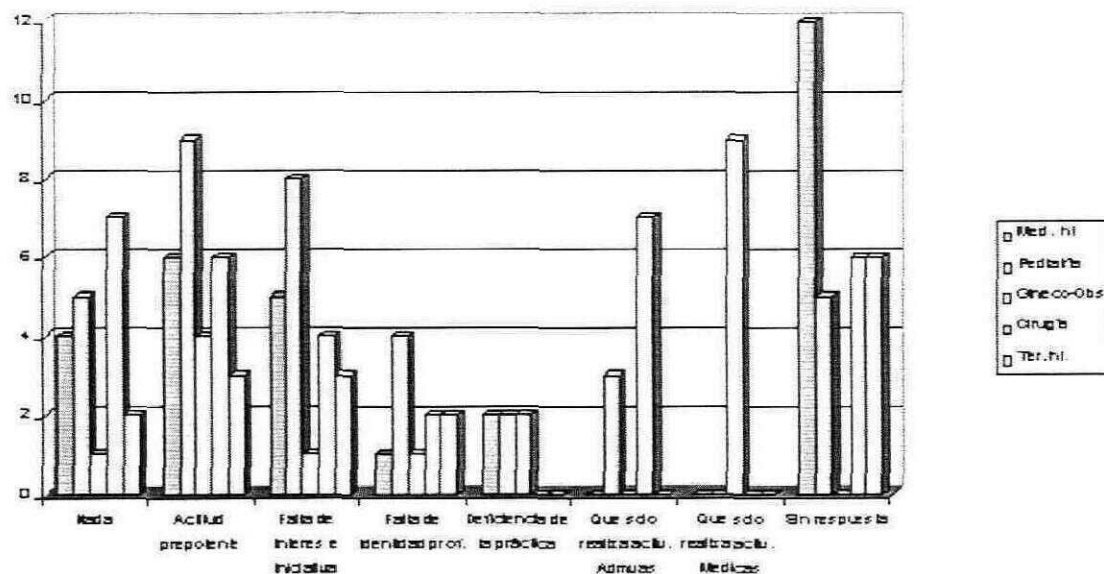
CUADRO No. 15

ASPECTOS DEL ESTUDIANTE QUE MÁS MOLESTA AL PERSONAL

CARACTERISTICAS	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Nada	4	5	1	7	2	19	14.3
B) Actitud prepotente	6	9	4	6	3	28	21.0
C) Falta de interés e iniciativa	5	8	1	4	3	21	15.8
D) Falta de identidad profesional	1	4	1	2	2	10	7.5
E) Deficiencia de la práctica	2	2	2	0	0	6	4.5
F) Que solo realiza activ. Administrativas	0	3	0	7	0	10	7.5
G) Sin respuesta	12	5	6	6	6	30	22.6
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICO No. 15
ASPECTO DEL ESTUDIANTE QUE MAS
MOLESTA AL PERSONAL



CUADRO No. 16

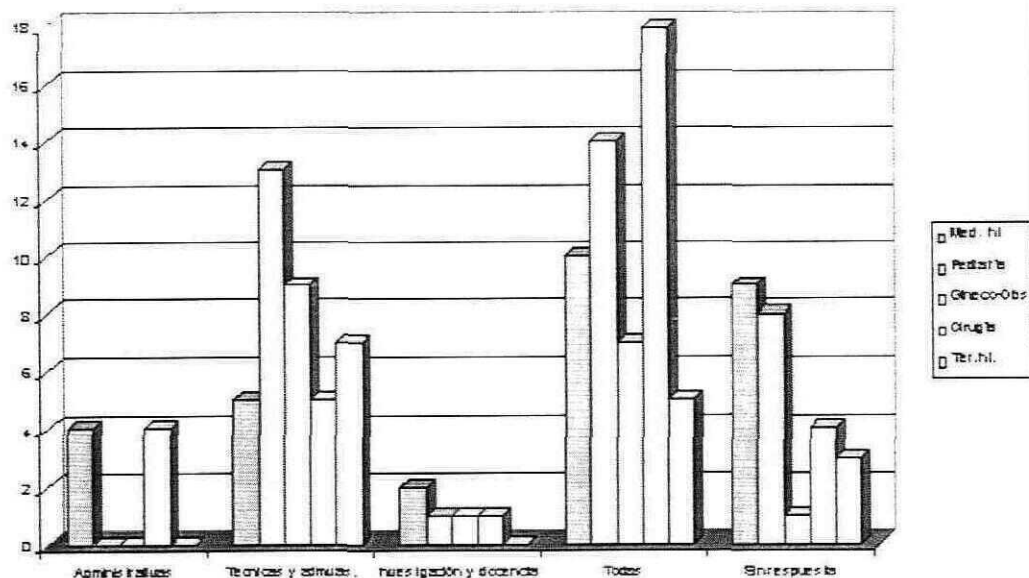
**FUNCIONES QUE DEBE REALIZAR EL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA
SUGUN LA OPINION DEL PERSONAL ENCUESTADO**

FUNCIONES	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Administrativas	4	0	0	4	0	8	6.0
Técnicas y admi.	5	13	9	5	7	39	29.3
Inv. Y docencia	2	1	1	1	0	5	3.8
Todas	10	14	7	18	5	54	40.6
Sin respuesta	9	8	1	4	3	25	18.8
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 16

FUNCIONES QUE DEBE REALIZAR EL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA SEGUN LA
OPINION DEL PERSONAL ENCUESTADO



CUADRO No. 17

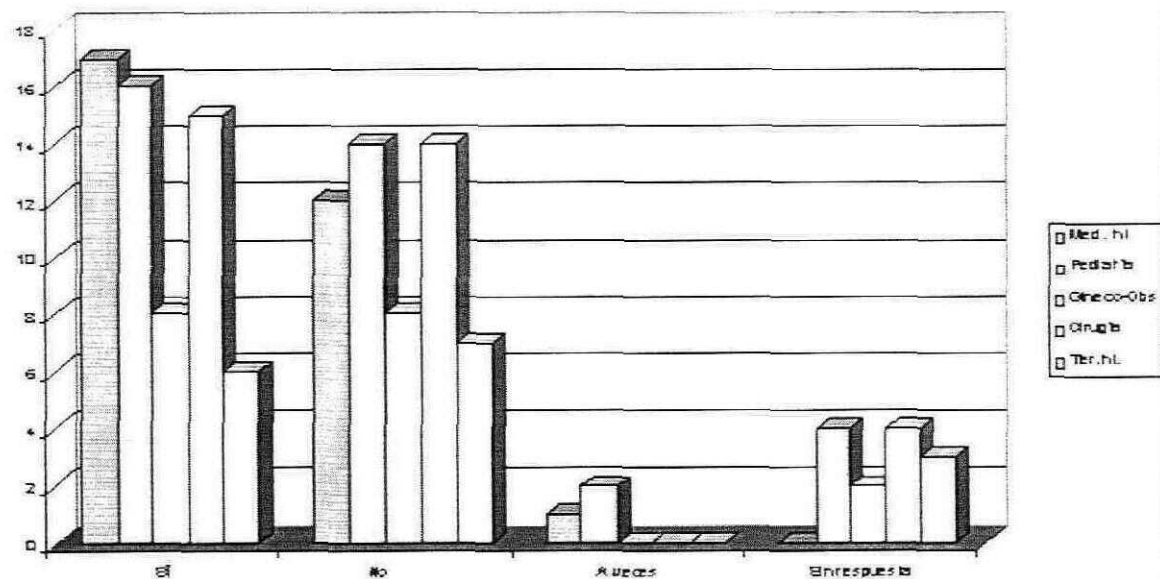
**OPINION DE LA POBLACION ESTUDIADA EN RELACION A LA
PARTICIPACION DEL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA DURANTE LA
PRACTICA**

PARTICIPATIVO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Sí	17	16	8	15	6	62	46.6
B) No	12	14	8	14	7	55	41.4
C) A veces	1	2	0	0	0	3	2.2
D) Sin respuesta	0	4	2	4	3	13	9.8
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 17

OPINION DE LA POBLACION ESTUDIADA EN RELACION A LA PARTICIPACION DEL
ESTUDIANTE DE LA LIC. DURANTE LA PRACTICA



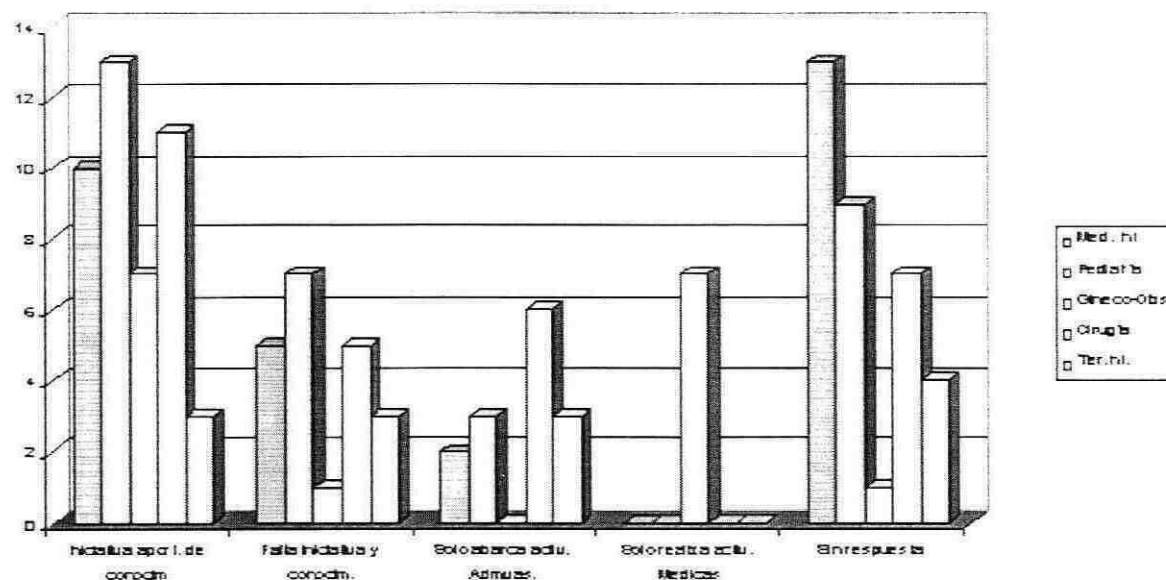
CUADRO No. 18

**MOTIVO POR EL CUAL CONSIDERA O NO PARTICIPATIVO AL ESTUDIANTE
DE LA LICENCIATURA SEGÚN OPINIÓN DEL PERSONAL ENCUESTADO**

MOTIVO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Aportación de Conocimientos	10	13	7	11	3	45	36.7
Falta de iniciativa	5	7	1	5	3	21	17.5
Solo abarca activ. Administrativas	2	3	0	6	2	20	11.7
Solo realiza activ. Médicas	0	0	7	0	0	10	5.8
Sin respuesta	13	9	1	7	4	34	28.3
TOTAL	30	36	18	33	16	120	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 18
MOTIVO POR EL CUAL CONSIDERA O NO PARTICIPATIVO AL ESTUDIANTE DE LA
LICENCIATURA SEGUN OPINION DEL PERSONAL ENCUESTADO



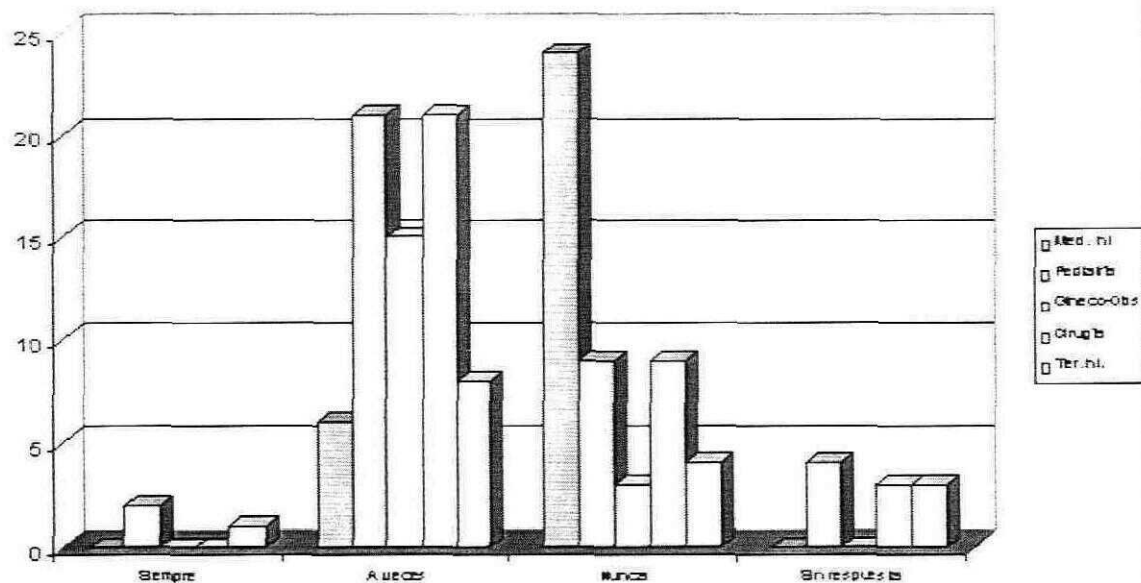
CUADRO No. 19

FRECUENCIA CON LA QUE SE NIEGA A REALIZAR PROCEDIMIENTOS EL
ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA

	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F. R.	%
A) Siempre	0	2	0	0	1	3	2.3
B) A veces	6	21	15	21	8	71	53.4
C) Nunca	24	9	3	9	4	49	36.8
D) Sin respuesta	0	4	0	3	3	10	7.5
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICO No.19
 FRECUENCIA CON LA QUE SE NIEGA A REALIZAR PROCEDIMIENTOS EL ESTUDIANTE
 DE LA LICENCIATURA



CUADRO No. 20**PROCEDIMIENTOS QUE SE NIEGA A REALIZAR EL ESTUDIANTE DE LA
LICENCIATURA SEGÚN OBSERVACION DEL PERSONAL**

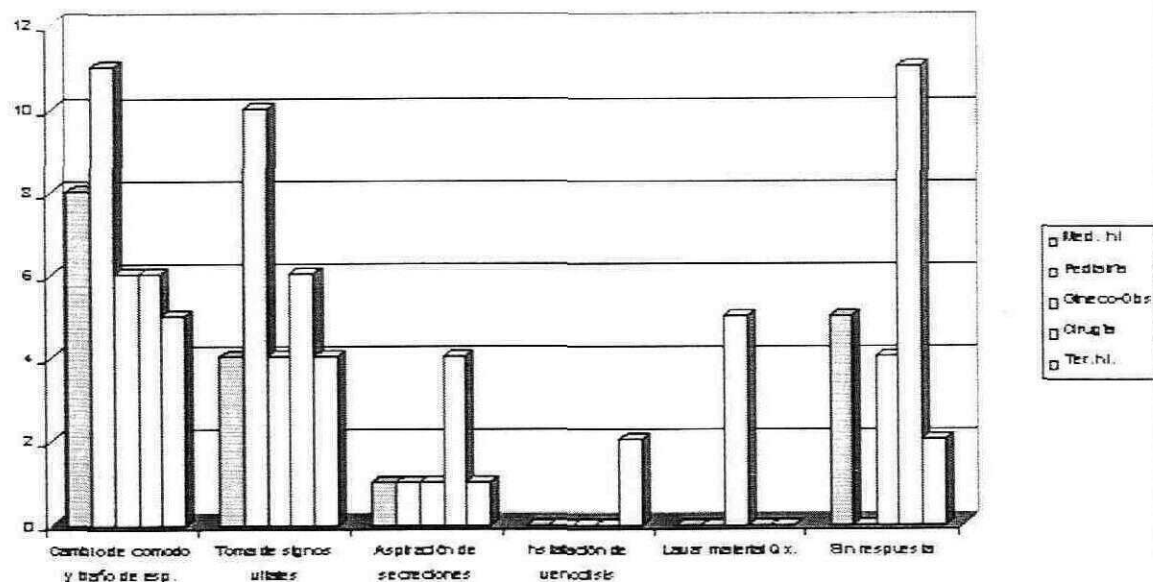
PROCEDIMIENTO	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Cambio de cómodo Y baño de esponja	8	11	6	6	5	36	
Toma de S. Vitales	4	10	4	6	4	26	
Asp. De secreciones	1	1	1	4	1	4	
Inst. de venoclisis	0	0	0	0	2	2	
Lavar el material Qx.	0	0	5	0	0	5	
Sin respuesta	5	0	4	11	2	22	
TOTAL	30	36	18	33	16		

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

- *Con relación a porcentaje no es posible realizarlo ya que solo algunas personas mencionaron cuales se niegan a realizar el estudiante.

GRAFICA No. 20

PROCEDIMIENTOS QUE SE NIEGA A REALIZAR EL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA
SEGUN OBSERVACION DEL PERSONAL

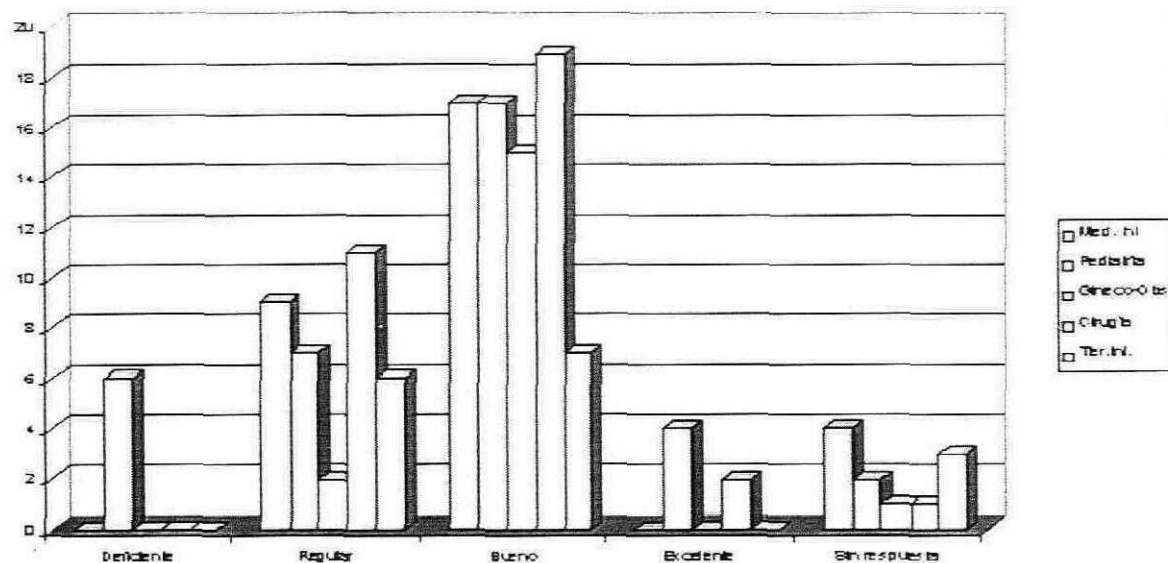


CUADRO No. 21**CALIFICACION DEL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA EN
CONOCIMIENTOS CON BASE A LA EVALUACION DEL PERSONAL
ENCUESTADO**

CALIFICACION	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Deficiente	0	6	0	0	0	6	4.5
B) Regular	9	7	2	11	6	35	26.3
C) Bueno	17	17	15	19	7	75	56.4
D) Excelente	0	4	0	2	0	6	4.5
E) Sin respuesta	4	2	1	1	3	11	8.3
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRÁFICA N.º 21
 CALIFICACION DEL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA EN CONOCIMIENTOS
 CON BASE A LA EVALUACION DEL ENCUESTADO



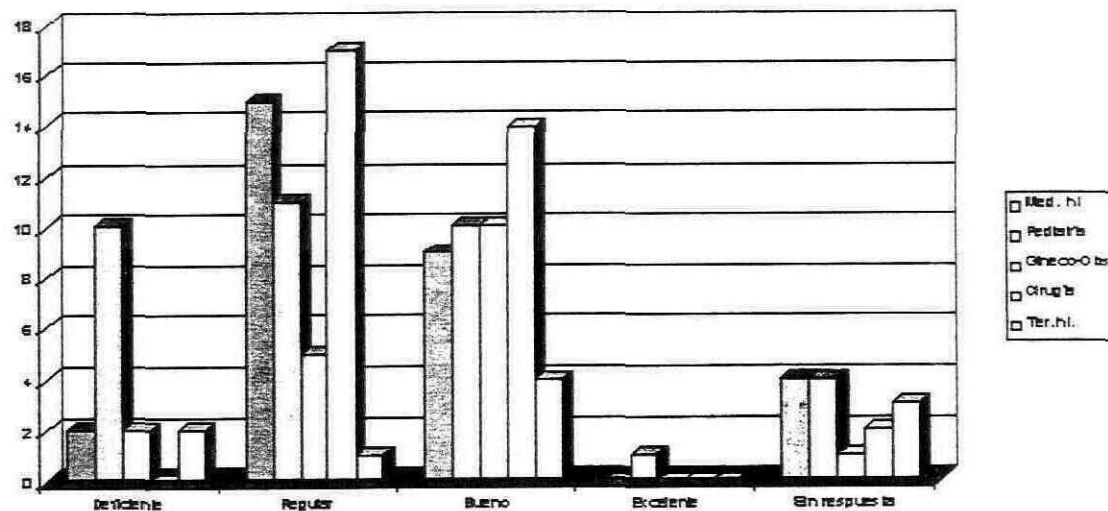
CUADRO No. 22

CALIFICACION DEL ESTUDIANTE EN CUANTO A SU PRACTICA CLINICA CON BASE A LA EVALUACION DEL PERSONAL ENCUESTADO

CALIFICACION	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Deficiente	2	10	2	0	2	16	12.0
B) Regular	15	11	5	17	7	55	41.4
C) Bueno	9	10	10	14	4	47	35.4
D) Excelente	0	1	0	0	0	1	0.8
E) Sin respuesta	4	4	1	2	3	14	10.5
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 22
CALIFICACION DEL ESTUDIANTE EN CUANTO A SU PRACTICA
CLINICA CON BASE A LA EVALUACION DEL PERSONAL
ENCUESTADO



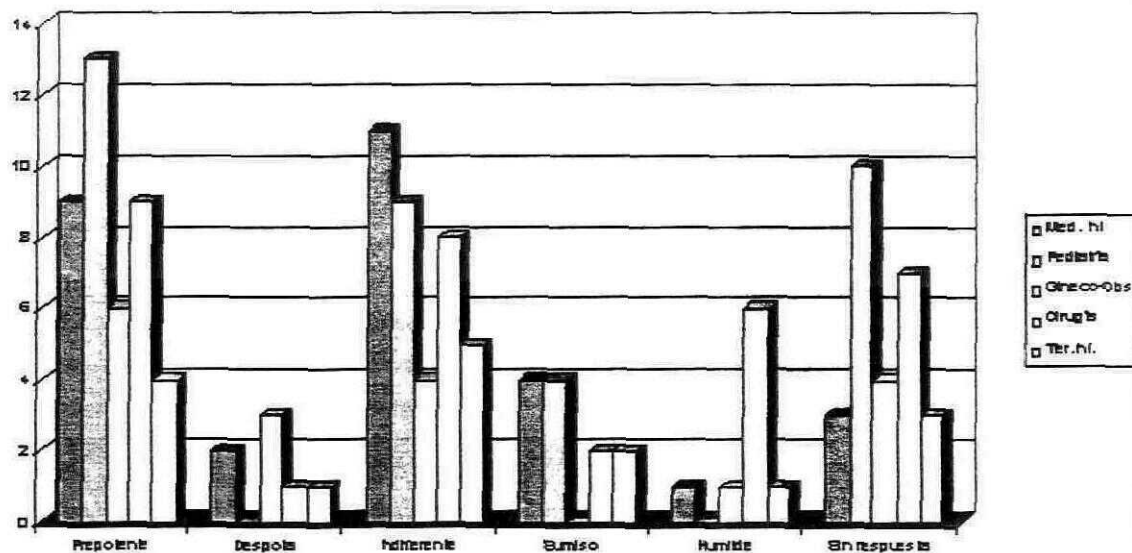
CUADRO No. 23

ACTITUD QUE MUESTRA EL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA HACIA EL
PERSONAL DE ENFERMERIA ENCUESTADO

ACTITUD	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
A) Prepotente	9	13	6	9	4	41	30.8
B) D�spota	2	0	3	1	1	7	5.3
C) Indiferente	11	9	4	8	5	37	27.8
D) Sumiso	4	4	0	2	2	12	9.0
E) Humilde	1	0	1	6	1	9	6.8
F) Sin respuesta	3	10	4	7	3	27	20.3
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA No. 23
ACTITUD QUE MUESTRA EL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA
HACIA EL PERSONAL DE ENFERMERIA ENCUESTADO



CUADRO No. 24

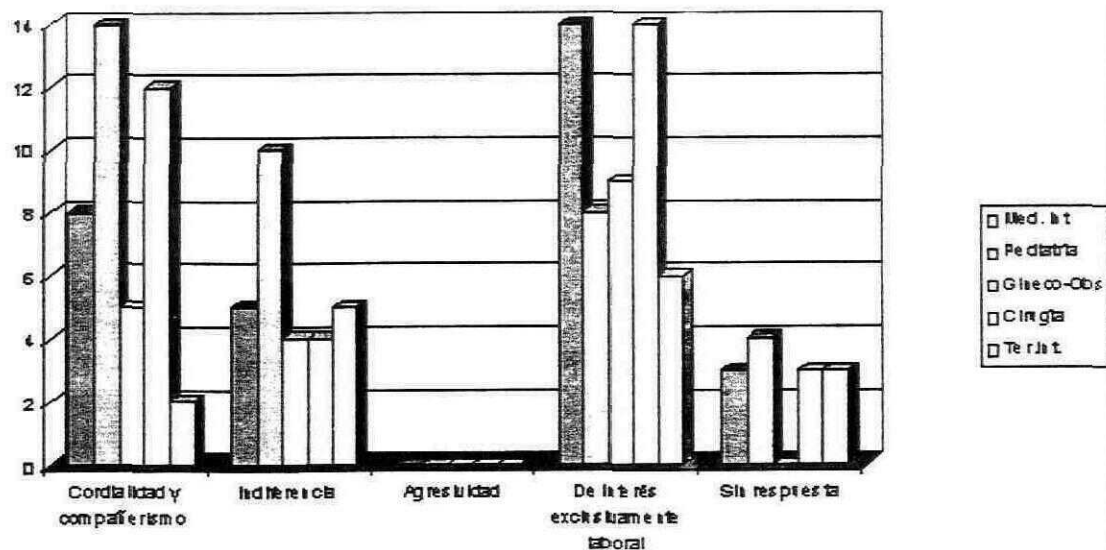
RELACIONES INTERPERSONALES DEL PERSONAL ENCUESTADO CON EL ESTUDIANTE DE LA LICENCIATURA DURANTE LA PRACTICA

RELACIONES INTERPERSONALES	M.I.	PED.	G.O.	C.	T.I.	F.R.	%
Cordialidad y compañerismo	8	14	5	12	2	41	30.8
Indiferencia	5	10	4	4	5	28	21.1
Agresividad	0	0	0	0	0	0	0
De interés laboral	14	8	9	14	6	51	38.3
Sin respuesta	3	4	0	3	3	13	9.8
TOTAL	30	36	18	33	16	133	100.0

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

GRAFICA NO. 24

RELACIONES INTERPERSONALES DEL PERSONAL ENCUESTADO
CON EL ESTUDIANTE DE LA LIC. DURANTE SU PRACTICA



VIII. CONCLUSIONES

"A través del surgimiento de la Licenciatura han egresado varias generaciones pero ¿Qué paso con estos egresados?, ¿Dónde se insertan?, como no se tiene una identidad profesional terminan por estudiar una segunda carrera, algunas utilizan la profesión como solvencia económica, negando que son Licenciados y realizando un trabajo de enfermera técnica, algunos ni siquiera ejercen la profesión y se encuentran laborando en otras áreas". (27)

Esto se refleja en nuestra investigación ya que del 100% de nuestra encuesta solo el 9.0 son Licenciados en Enfermería y ninguno ocupa puestos de mando o decisión.

Ante los esfuerzos que se están realizando para elevar el nivel académico de la enfermería resulta contradictorio que el personal que labora en las distintas instituciones así como los egresados de nivel técnico no continúan sus estudios.

En el plan de estudios volvemos a insistir que no existe una asignatura que favorezca una identidad profesional, esto propicia que el estudiante no se identifique con la carrera manifestándose en actitudes indiferentes, lo cual conlleva a crear relaciones conflictivas con el personal de enfermería, y por consiguiente surge un rechazo del personal de las instituciones hacia él mismo.

Por otro lado la gran mayoría del personal encuestado eligen la carrera de enfermería como por una remuneración a corto plazo por no tener otra opción y por relacionarse con Medicina y solo una mínima parte la elige por vocación.

Es importante mencionar que la mitad de este personal consideran la Licenciatura como un logro para la superación personal, pero la otra parte la considera innecesaria porque laboralmente se tiene el mismo nivel que una enfermera técnica. La aceptación o rechazo que se tenga de la Licenciatura es un motivo que pesa en la aceptación del estudiante; así como también la actitud que toman ambos lados; primero el personal de enfermería no tiene tanta vocación como se cree, en segundo el estudiante no se identifica con la carrera en tercero el personal que no se identifica con su quehacer crea frustración en él, situación que lo conduce a entablar relaciones poco fructíferas entre ambos grupos. Sin embargo resulta contradictoria esta situación ya que es mayor el número de enfermeras que realizan la Licenciatura a través del SUA en la ENEO.

27. Fundación W. Kellogg "Enfermería del siglo XXI en América Latina"

Ahora bien pasando a analizar el alcance de nuestros objetivos planteados podemos decir lo siguiente:

Las causas que se detectaron en la investigación sobre el rechazo del estudiante de la Licenciatura son:

- Falta de identidad del estudiante
- Desconocimiento de las funciones del estudiante de la Licenciatura por parte del personal de enfermería.
- Expectativas erróneas por parte del personal de enfermería que espera que el estudiante de este nivel académico domine al 100% la práctica y la teoría.
- Temor por parte de enfermería que ocupa puestos de dirección a ser desplazados por este futuro profesional.

Uno de los problemas más severos es que nuestra profesión no tiene reconocimiento económico, laboral ni social propiciando una falta de compromiso para lograr un cambio.

Por otro lado con respecto a la evaluación del personal hacia el estudiante con relación a conocimientos, la gran mayoría menciona que es un profesional con mayor conocimiento y capacidad crítica; pero en cuanto a práctica es muy deficiente cabe mencionar que aún existe el concepto de *que es mejor enfermera* quién realiza mas procedimientos en menor tiempo y atiende a más número de pacientes, sin embargo la Licenciatura pretende que sus egresados proporcionen una atención de calidad integral basada en fundamentos teóricos, científicos y humanísticos, sabido es que la experiencia se adquiere con la práctica y no solo con obtener el título de la Licenciatura.

IX. SURGERENCIAS

Incluir asignaturas en el plan de estudios relacionados con la disciplina de enfermería que proporcionen elementos que propicien en el alumno y docente identidad profesional como: filosofía de Enfermería, Epistemología de Enfermería, así mismo incluir materias con características humanísticas, que si bien es cierto se cursa la materia de ética en el 5° semestre no se vuelve a abordar a lo largo de la carrera.

- Planear y desarrollar cursos sobre identidad profesional dirigidos a docentes para que estos a su vez favorezcan esta en los alumnos.
- Es importante que el docente al realizar su estudio de campo clínico proporcione los planes educativos y explique ampliamente los objetivos y las actividades que los estudiantes deben realizar durante su práctica.
- Se requiere que cada docente tenga no más de 15 alumnos para asesoría durante la práctica con el fin de brindar mejor tutoría.
- Aumentar el periodo de práctica clínica y realizar mas prácticas en los laboratorios de la escuela de, tal manera que permita reflexionar sobre la misma.
- Es necesario que se regulen los procesos de selección de alumnos y profesores buscando la mejor calidad de ambos.
- Fomentar en el estudiante la investigación en enfermería para fortalecer esta disciplina.
- Concertar entre las instituciones de salud y las educativas un acuerdo para formular un documento que defina las funciones del Licenciado en Enfermería.

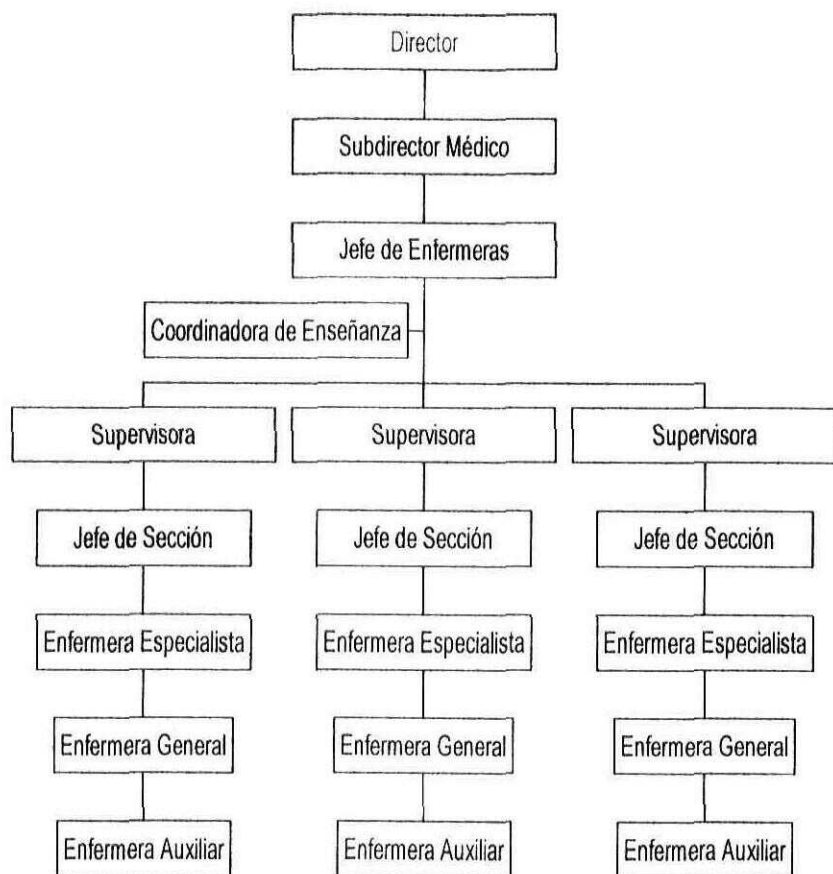
X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alatorre Wynter Edda. "XIII Reunión Nacional de Licenciados en Enfermería". El proceso histórico de la Educación de Enfermería en México. UNAM-ENEO. Pág. 53-57
2. Orozco Tagle Amanda "Formación Profesional de Recursos Humanos de Enfermería en México". Ponencia presentada en el Hospital Regional ISSSTE Zaragoza México. p.p. 1-13
3. UNAM-ENEO "Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia 1967".
4. Op. cit. Orozco Tagle p. 4.
5. Contreras Esquivel, Ma. Consuelo. "Opinión de los dirigentes de las Instituciones de salud, sobre el Mercado de Trabajo de los Licenciados en Enfermería y Obstetricia". México D.F. 1985 UNAM- ENEO. Tesis p.p. 16-17
6. Op. cit Contreras Esquivel. p.p. 18
7. Ibidem, Contreras Esquivel p.p.19
8. Secretaría Académica de la ENEO-UNAM 1997.
9. Op. Cit. Contreras Esquivel. p.p. 22
10. Idem. Contreras Esquivel. p.p. 22
11. Op. Cit. Contreras Esquivel. p.p. 22
12. Plan de Estudios de Enfermería y Obstetricia. 1979. Pág. 8 ENEO-UNAM.
13. Arroyo de Cordero Graciela. "Informe de Actividades 1984-1990" UNAM, ENEO
14. Gómez Flores Irma. "XV Reunión de Licenciados en Enfermería". Profesionalización de Enfermería. Chihuahua, Chih. 1994.
15. Gómez Flores Irma. XV Reunión de Licenciados en Enfermería. "Reglamentación de Enfermería". Exigencia en la profesionalización de Enfermería. Chihuahua. Chih. 1994.

16. Aldana Alcalá Araceli; "Imagen de Enfermería que poseen los alumnos que ingresaron a la ENEO-UNAM en 1990". UNAM-ENEO. Trabajo de los maestros. Tomo I 1991.
17. Ibidem, Aldana Alcalá. Pág. 3
18. Enciclopedia Universal Ilustrada Europeo Americana, Espasa-Calpe S.A. Vol. 47
19. Martínez Barrera Jesús. "La Enfermera Perfecta". México 1980. P. 264-266
20. Ana Ma. Lucio Cruz. "La Cultura de la Enfermera como mujer mexicana y su desarrollo profesional". México 1994 pp. 33-49
21. Op. Cit. Ana Ma. Lucio. Pág. 37.
22. UNAM-ENEO. Plan de Estudios de la carrera de Licenciados en Enfermería y Obstetricia 1976.
23. Plan de Estudios de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. ENEO-UNAM. 1975.
24. Orozco Tagle. Análisis Comparativo de los planes de estudio. México 1995.
25. UNAM-ENEO. Plan de Estudios de la carrera de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia 1992.
26. Fundación W. Kellogg. "Enfermería del siglo XXI en América Latina".

XI. ANEXOS

Organigrama Lineo-funcional del Departamento de Enfermería



UNIVERSIDAD POPULAR AUTONOMA DEL ESTADO DE PUEBLA
ESCUELA DE ENFERMERIA

Objetivo: Conocer la opinión del personal de Enfermería del Centro Médico Nacional "20 de Noviembre", acerca del estudiante de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia.

Instructivo: Marque con una (X) la respuesta, ya sea afirmativa o negativa así como el porqué de su respuesta.

AGRADECEREMOS SU VALIOSA COLABORACIÓN, YA QUE SIN ELLA ESTA INVESTIGACIÓN NO PODRÍA SER REALIZADA.

Edad: _____ Sexo: _____ Categoría: _____
Tiempo de ejercer en años: _____ Servicio: _____

De qué escuela es egresado?

Por qué eligió esta profesión?

Le gusta su profesión sí() no()
Porqué

Le gustaría realizar la Licenciatura en caso de que no la tenga sí() no()
Porqué

Considera necesaria la Licenciatura para el ejercicio de su trabajo sí() no()
Porqué

En su servicio ha asesorado a estudiantes de la Licenciatura en Enfermería
sí() no()
Porqué

Qué es lo más le gusta del estudiante de la Licenciatura en Enfermería

Qué es lo que más le molesta del estudiante de la Licenciatura en Enfermería en cuanto a su práctica clínica

Qué funciones considera Usted, debe realizar el estudiante de la Licenciatura?

- a) Docentes
- b) Administrativas
- c) Investigación
- d) Asistenciales
- e) Ninguna

Considera Usted, que el estudiante de la Licenciatura en la práctica clínica es participativo
sí() no()

Porqué

Alguna vez a observado que el estudiante de la Licenciatura se niegue a realizar algún
procedimiento sí() no()

Cúal

Cómo calificaría Usted, al estudiante de la Licenciatura en cuanto a sus conocimientos

Anexo No. 3

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
Diseño de instrumentos de investigación				
Prueba piloto del instrumento				
Rediseño del instrumento				
Aplicación del cuestionario a la muestra				
Tabulación y análisis de los datos				
Elaboración de tablas y gráficas estadísticas				
Redacción del informe de investigación				
Elaboración de la tesis				