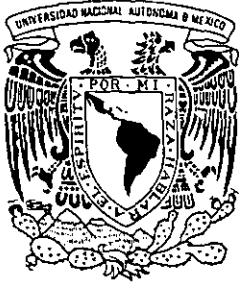


61



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

LA IMPORTANCIA QUE TIENE LA FORMACIÓN ACADÉMICA EN INVESTIGACIÓN PARA EL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS LICENCIADOS EN ENFERMERÍA EGRESADOS DE LA ENEO

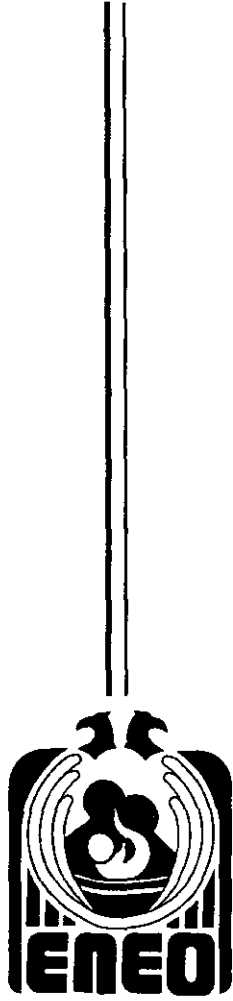
T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE: LICENCIADO EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA PRESENTA: CLAUDIA HERNÁNDEZ ALVAREZ

[Firma manuscrita]

DIRECTORA DE TESIS:

MATRA. MA. CRISTINA MÜGGENBURG Y RODRIGUEZ-VIGIL



MÉXICO, D.F.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia
Fevereiro 2000
Servicio de...

264726



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

*A mis padres, con gratitud y cariño
Ya que con sus palabras de
estimulo y sustento en los momentos
dificiles hicieron que en mi germinara
la semilla de superación profesional*

*A mis hermanos: Cony y Ricardo por su ayuda
e impulso que me brindaron en el transcurso
de la carrera y a mis sobrinitos: Benjamín y
Adrián por llenar mi vida de alegría*

*A Gris que con su apoyo incondicional
En tiempos difíciles, contribuyó valiosamente
a la culminación de esta etapa de mi carrera.*

*En especial a Gerardo
porque gracias a su amor, apoyo, esfuerzo y
comprensión, me inspiró confianza impulsándome a
obtener uno de mis principales objetivos:
Con amor, para ti.*

*Con admiración y respeto a la Mtra. Ma. Cristina Munggenburg y Rodríguez Vigil
Ya que con su valiosa dirección, dedicación y esfuerzo, logró transmitirme los
conocimientos necesarios para la elaboración de la presente tesis*

ÍNDICE

Pág

DIDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS.

I. INTRODUCCIÓN	1
II. JUSTIFICACIÓN	2
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
IV. OBJETIVOS.	5
Objetivo General.	
Objetivos Específicos.	
V. MARCO TEÓRICO.	6
1. Evolución Histórica en la Enseñanza de la Enfermería.	6
2. Formación Académica.	15
2.2. Plan de Estudios. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.	15
2.3 Perfiles Profesionales del Egresado de la Licenciatura en Enfermería y obstetricia.	21
3. Investigación.	25
3.1. Concepto.	25
3.2. Investigación en Salud en México.	25
3.3. Formación de Recursos humanos.	28
4. Investigación de Enfermería en México.	31
4.1. Objetivos de la Investigación de Enfermería.	36
4.2. Importancia de la Investigación de Enfermería.	37
4.3. Investigación en la Práctica de la Enfermería.	38
4.4. Investigación Educativa en Enfermería.	39
4.5. Producción, publicación y difusión de las investigaciones.	42
5. Profesionalismo de Enfermería.	46
5.1. Conceptos.	46

5.2. Criterios de Profesión y el proceso de la profesionalización.	47
5.3. Profesionalización, la autonomía y el poder.	48
5.4. El poder y la profesionalización.	50
5.5. La profesionalización y su finalidad: el desempeño profesional.	51
VI. METODOLOGÍA.	53
VII. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.	54
VIII. ANÁLISIS DE RESULTADOS.	61
IX. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.	69
X. BIBLIOGRAFÍA.	72
ANEXOS.	
- Instrumento de Recolección de Datos.	
- Cuadros.	

I. INTRODUCCIÓN

La investigación en enfermería es un tema que necesita estudiarse en cuanto al panorama de algunos aspectos predominantes en materia de teoría de investigación en enfermería durante el proceso de formación y su relación con la práctica; señalando sus pros y contras y los principales obstáculos para poderla llevar a cabo.

En esta tesis se analizan las estrategias empleadas por la ENEO para fortalecer la investigación como una autorreflexión para lograr la consolidación de la profesión de enfermería, y describir cuál es su papel dentro del campo de esta área, así como los factores que influyen para su realización y la productividad de enfermería dentro de esta área.

Durante la vida profesional de un enfermero es necesario saber cuales han sido los avances significativos a través del desarrollo profesional y de liderazgo, por ello, es preciso evaluar nueva información del perfil de los egresados de la ENEO a tres años de haber concluido el 100% de créditos, en cuanto a las actividades, oportunidades de desarrollo y las deficiencias de Investigación. Esto motivó a realizar esta investigación ya que se pretende analizar, la influencia de la formación académica en cuanto a investigación se refiera, para el desempeño profesional de los egresados a tres años de haber concluido el 100% de los créditos de la carrera de Licenciado en Enfermería y Obstetricia en la ENEO.

II. JUSTIFICACIÓN

La investigación de enfermería tiene como objetivo desarrollar el conocimiento que guía y apoya la práctica y la disciplina de enfermería. Esto presupone una concientización y reconocimiento de sus funciones y responsabilidad en el servicio de salud. Los estudios de enfermería deberán ser dirigidos a aumentar los conocimientos sobre la asistencia y los servicios de enfermería en el mejoramiento de la calidad en la práctica, presupone un claro concepto de calidad, un apoyo adecuado, de la motivación y oportunidad necesaria para desarrollar actividades de investigación.

Precisamente por ello es fundamental el inicio en aspectos básicos del proceso de investigación en la ENEO ya que esto enmarca primordialmente el profesionalismo y liderazgo, para ello es preciso analizar lo que hacen y piensan los egresados para poder enriquecer nuestra formación académica. Motivó por el cuál podremos saber si la formación en Investigación dentro del plan de estudios es suficiente o que tan necesario es para nuestros egresados, una vez adentrados en el campo de trabajo.

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La investigación científica constituye la clave para comprender, explicar, predecir o controlar fenómenos. Es a través de la investigación que podemos generar nuevos conocimientos de salud que pueden ser aplicados tanto a nivel global como local, conocimientos que es esencial para una acción efectiva para el desarrollo de nuestra profesión y como meta final el de la salud de la comunidad, ambas estrechamente relacionadas.

En este tiempo enfermería vive su más desafiante reto como disciplina científica, en el contexto de la comunidad científica, definir su objetivo de estudio, establecer los principios que guían la acción de generar conocimientos, determinar los métodos para describir o explicar los fenómenos propios del quehacer de enfermería, constituye un desafío para la disciplina.

La investigación en Enfermería en las últimas tres décadas ha alcanzado un papel cada vez más importante en el avance de los conocimientos científicos sobre los cuales se apoya la teoría, su práctica y la educación en enfermería, aún así se reconoce que su producción en investigación es escasa, esta observación es válida tanto para la enfermería como sujeto de la investigación aplicada a los aspectos científicos y tecnológicos del proceso salud enfermedad y de la atención directa de los servicios, como para la enfermería como objeto de la investigación, *sea durante la formación académica. o en la práctica profesional.*

Por lo anterior cabe plantearse la siguiente pregunta para abordar este problema:

¿Qué importancia tiene la formación académica en investigación para el desempeño profesional de los licenciados en enfermería egresados de la ENEO?

IV. OBJETIVOS:

Objetivo General:

- Describir los conocimientos adquiridos durante la formación académica en el área de investigación, así como la manera en que esta beneficia el desempeño, desarrollo y crecimiento profesional de los Licenciados en Enfermería egresados de la ENEO

Objetivos Específicos

- Conocer la opinión de los egresados sobre la formación que recibieron dentro de la ENEO respecto al área de investigación.
- Analizar como el proceso de formación académica impulsa de alguna manera al profesionalismo en Enfermería a través del plan de estudios 91.
- Analizar de qué manera repercute la investigación en Enfermería en el quehacer diario de los licenciados.
- Recoger propuestas e iniciativas sobre la formación académica profesional de Investigación de Enfermería en la ENEO.

V. MARCO TEÓRICO

I. EVOLUCIÓN HISTÓRICA EN LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA.

Hasta finales del siglo XIX la enfermería evolucionó a partir de antecedentes religiosos, militares y sociales; desde principios de siglo, quien más influyó en la enfermería fue Florence Nightingale con su sistema de formación de las enfermeras.

Florence Nightingale pensaba que deberían crearse escuelas para formar a las enfermeras, dotándoles de experiencia práctica y de un acervo importante de conocimientos; consideraba que, aunque las escuelas serían independientes, debían estar cerca de hospitales que pudieran servir de talleres o lugares de formación; debido al modo de pensar de Nightingale, la formación de enfermería se desarrolló en numerosos países en el contexto hospitalario.¹

La intención inicial de Nightingale era que las escuelas de Enfermería no debían estar controladas por los hospitales. La formación debía estar bajo el control de personal de enfermería. Las escuelas tenían que establecerse como instituciones independientes, con financiamiento y órganos rectores propios; sin embargo, por disposiciones financieras inadecuadas, pocas escuelas permanecieron independientes de los hospitales aún cuando estuviesen organizadas como unidades separadas. En la reorganización de la formación en enfermería, vuelve a ser hoy de actualidad el principio articulado por Nightingale de que la escuela debe ser considerada una institución de servicio.²

Es posible apuntar que el siglo XIX fue el de instrucción formal para las parteras en toda la República; que estas mujeres tenían un lugar social distinguido, con una práctica no enfocada al lucro y con un grupo destinatario propio; finalmente, la mayoría se encontraba en una situación educativa privilegiada pues aún con la educación primaria incompleta esto no correspondía a la gran mayoría de las mujeres a quienes se consideraba “incapaces de estudiar una carrera universitaria”. Las personas que trabajan como enfermeras y enfermeros realizaron durante mucho tiempo actividades de limpieza y mensajería en los hospitales y dependían jerárquicamente de la partera, el médico y/o las órdenes religiosas, según las características y la administración de las instituciones en que se encontraran. En muchas de las ordenanzas para hospitales aparecen en la categoría de

¹ BRINGES, M. *Documento A History of the International Council of Nurses*, 1967. Philadelphia: Lippincott, pág. 29-40.

² CIE. Una perspectiva del. *La formación en Enfermería: Pasado y presente Tendencias actuales y futuras*. Vol. Pág. 266.

“sirvientes” e incluso se especifica su ubicación laboral: enfermera lavandera, enfermera cocinera, enfermera mandadera. En esas mismas ordenanzas se ubica a las parteras dentro del personal “científico” o del “administrativo” y su salario era tres veces mayor que el de las enfermeras.³

Es así como se enmarca a finales de este siglo las condiciones en que se inicia la instrucción formal de las enfermeras y se logra el proyecto médico de incorporar a las parteras en la naciente carrera de enfermería.

Si se toma en cuenta el desarrollo social, económico y político de México y la creación de instituciones para el cuidado de la salud, se pueden identificar varios métodos para la formación del personal de enfermería. Al analizar esos acontecimientos desde principios de siglo, se pueden identificar cuando menos tres del Sistema Nacional de Salud. Estos acontecimientos han determinado la evolución de enfermería en México.⁴

Perspectiva Histórica de los Orígenes y la evolución de las Normas para la Enseñanza de la Enfermería.

La ausencia de normas oficiales para la enseñanza de la enfermería en México no significa que la formación del personal de enfermería no se haya regulado. Las instituciones a cargo de la formación del personal de enfermería han impuesto las normas. Tomando en cuenta la evolución económica y social de México, la creación de instituciones para el cuidado de la salud y el desarrollo de la profesión de la enfermería se pueden identificar varias disposiciones para la formación del personal de enfermería. Al analizar los acontecimientos y el ambiente político y social de México de 1900 a la fecha (Soberón y Valdés Olmedo, 1994), se pueden identificar tres etapas en el Sistema Nacional de Salud que han sido elementos determinantes para el desarrollo de la profesión de la enfermería.⁵

Primera Etapa.

La enfermería como una profesión a principios del Siglo XX cuando se institucionalizó el cuidado de la salud. En 1917, el cuidado de la salud se convirtió en una obligación vinculada a una relación laboral como se estipula en la Constitución Política de México. La Secretaría de Asistencia Pública,

³ ALATORRE, Wynter E. *Documento, El proceso Histórico de la Educación de Enfermería en México*. México, 1992, pág 1-6.

⁴ VELÁSQUEZ, Ma. de Jesús, *Documento Una Evaluación de la Enfermería en Norteamérica*. La iniciativa Tripartita para la Enfermería en América del Norte. 1995. Pág. 27.

⁵ *Idem*. Pág. 27.

se creó entre 1917 y principios de 1940, era la responsable de proveer los servicios para el cuidado de la salud para la población mexicana y de ampliar la infraestructura de los hospitales.

La formación del personal de enfermería se formalizó con la inauguración de la primera escuela de enfermería en el Hospital General de la Ciudad de México en 1905. Sin embargo, el año de 1907 marcó el comienzo formal del funcionamiento de esta escuela con una población estudiantil regular. Los médicos se encargaban de determinar la duración de la formación, así como los requisitos del plan de estudios y de ingreso.

La carrera de formación de enfermería se ofreció por primera vez en los hospitales, pero las escuelas de medicina eventualmente validaron los planes de estudios. Las escuelas debían formar asistentes de médicos, quienes serían capaces de proporcionar el tratamiento que prescribían los médicos a los pacientes hospitalizados.

Las escuelas de enfermería que abrieron entre 1902 y 1940 se adaptaron a las normas impuestas por los hospitales en términos de organización administrativa y académica. Ya que las escuelas eran parte de los hospitales, la mayor parte de los alumnos “aprendían haciendo”. Las escuelas vinculadas a una escuela de medicina tenían una relación indirecta con las universidades estatales a las cuales pertenecían las escuelas.⁶

Segunda Etapa.

El periodo entre 1940 y 1980 se conoce como la etapa moderna del cuidado de la salud en México y coincide con la industrialización del país. Se crearon grandes hospitales, instituciones de especialidades y el sistema de la seguridad social para proporcionar a los trabajadores y sus familias los cuidados de la salud. La demanda de personal de enfermería para satisfacer las necesidades del cuidado de la salud en esos hospitales era bastante alta. Sin embargo, la respuesta mínima del sector educativo incitó al desarrollo de numerosas escuelas de enfermería que se crearon para cumplir con las necesidades específicas de los hospitales con especialización mediana y alta. Esas escuelas fueron incorporadas por las universidades o por la Secretaría de Educación Pública (SEP), quienes definían la duración de los estudios, el plan de estudios basado en el modelo médico y los requisitos de ingreso y egreso de modo más o menos uniforme. El personal de enfermería “auxiliar” se reconoció como parte de la profesión de enfermería durante este periodo. La formación del personal de enfermería auxiliar variaba ampliamente. La Secretaría de Salud (SS), los hospitales y los centros de salud definieron los requisitos de ingreso para el personal de enfermería auxiliar en

⁶ MARTÍNEZ, M, M y cols. *Sociología de una Profesión*. El caso de Enfermería. México, 1993, pág. 83-115

términos de la duración de la educación, el plan de estudios y la descripción del puesto. El término de “personal de enfermería bueno” se aplicó únicamente a aquel personal de enfermería que cumplía con las expectativas de los hospitales, lo cual significaba que las áreas de práctica incluidas en los planes de estudios eran de su misma importancia.

El concepto de “mejorar la educación de las enfermeras” surgió cuando el personal de enfermería creó su propia asociación profesional. La Asociación Mexicana de Enfermería (AME) se creó en 1947; uno de sus propósitos era “procurar el progreso educacional (de la enfermera) para mejorar la atención de los enfermos.

Aún cuando la AME propuso algunas normas mínimas para las escuelas de enfermería por primera vez en 1960, no se encontró apoyo fuera de la Asociación. La Asociación cambió su nombre a Colegio Nacional de Enfermeras (CNE) en 1966. Una de las primeras y más importantes actividades del CNE fue la revisión de los planes de estudios de las escuelas de enfermería a petición de las autoridades de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Otro factor importante en el mejoramiento de la enseñanza de la enfermería fue el convenio establecido entre la Organización Panamericana de la Salud (PAHO) y la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM (ENEO - UNAM) con la meta de capacitar instructoras de enfermería a partir de 1952.⁷

Durante este periodo se crearon distintas asociaciones y colegios en el Distrito Federal y en la mayoría de los estados de la República. La creación de la Asociación Nacional de Escuelas de Enfermería en 1967, la cual se organizó en asociaciones regionales debido al incremento de las escuelas de enfermería, fue de gran importancia para la enseñanza de la enfermería. Esas asociaciones se unieron en 1980 bajo la Federación Nacional de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería (FENAFEE) con el propósito de “contribuir a la superación cualitativa de la enseñanza de enfermería en México”. No obstante, ninguna asociación o colegio emprendió un proceso de aprobación de normas para la educación y la práctica en enfermería.⁸

Tercera Etapa.

En el sistema para el cuidado de la salud, la tercera etapa se conoce como la “etapa del cambio estructural”, y se extiende desde 1984 hasta 1993. Durante esta etapa se llevaron a cabo cambios

⁷ RODRÍGUEZ, Jiménez, S, y cols “Una mirada hacia las Escuelas y Facultades de Enfermería en México”. Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 1. No 7 Agosto 1998; Pág. 307-312.

⁸ *Op. cit.* VELÁSQUEZ, pág. 29-30.

legales y administrativos básicos. La población que vivía en la pobreza y la pobreza extrema en las ciudades y en las áreas rurales se incrementó considerablemente. Durante este período se hizo más evidente la marginación urbana. Teniendo escasos o nulos servicios, la población rural emigró a los centros urbanos. El gobierno promovió servicios multi-sectoriales e integrales, incluyendo algo de contenido social. La extensión de la cobertura de los servicios de salud básicos condujo a la introducción de personal de enfermería con muy poco adiestramiento⁹

Con la proliferación de escuelas de Enfermería, surgieron quejas generalizadas de la deficiente formación que recibió el personal de enfermería que no había estudiado en las universidades. Por lo tanto, se hicieron algunos esfuerzos por normar la enseñanza de la enfermería. El primer esfuerzo nacional que se hizo al respecto (y aparentemente el único hasta ahora) fue la creación de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS) gracias a una iniciativa presidencial en 1983.

El Propósito de esta Comisión fue establecer una estrecha coordinación entre las autoridades educativas y de salud para crear cursos para la salud basados en el conocimiento objetivo de las necesidades de la población y los programas prioritarios del Sistema Nacional de Salud (CIFRHS, 1985). La Comisión funcionó a través de Comités compuestos por representantes de las autoridades educativas y de salud y de las asociaciones profesionales de las disciplinas involucradas. Uno de dichos comités era el de Profesionales No Médicos y Técnicos dentro del cual se formaron los grupos "Ad Hoc" y finalmente se diseñaron las *Normas Básicas para la enseñanza de la Enfermería*.¹⁰

Varios factores influyeron en la decisión para crear las normas Básicas para la enseñanza, entre estos: a) la modificación al Artículo 4º Constitucional, el cual prevé la protección de la salud como un derecho universal; b) el incremento en el nivel de educación básica de la población; c) la dotación insuficiente de personal de enfermería en términos de calidad; d) el aumento en el número de escuelas de enfermería con planes de estudios y educadores no calificados; y e) el promedio de los cursos técnicos sobre los programas universitarios (en proporción de 8:1).¹¹

El CNE consideró conveniente participar en el proyecto mundial para la *Reglamentación de la Profesión de la Enfermera* del Consejo Internacional de Enfermeras (ICN). Este proyecto se basó

⁹ *Op. cit.* MARTÍNEZ, y cols, 1993, pág. 238-270.

¹⁰ *Idem.* pág. 116-140

¹¹ *Op. cit.* RODRÍGUEZ y cols, pág. 321-324

en el estudio que se realizó en más de 100 países, el cual reveló la diversidad de conceptos, objetivos y niveles de desarrollo de la profesión con normas distintas a las de las otras profesiones en el mismo país. En el CNE decidió que uno de sus planes prioritarios desde 1988 sería el Proyecto de Reglamentación de la Enfermería; con este fin, participó en tres talleres-seminarios organizados por el ICN entre 1988 y 1989 en países latinoamericanos (el segundo de ellos se llevo a cabo en la Ciudad de México). Después del primer taller-seminario, el CNE convocó al personal de enfermería de los servicios educativos y cuidados de la salud (socios y no socios), de 31 Colegios y Asociaciones Afiliadas Estatales, la FENAFEE y otras asociaciones, a participar en el proyecto y asignar representantes para los tres talleres- seminarios nacionales. Estos se llevaron a cabo en 1989 y 1990 con el propósito de hacer un diagnóstico de la situación de la enfermería y determinar los elementos necesarios para su reglamentación con énfasis en el mejoramiento de las normas profesionales.

Proceso de Elaboración de Reglamento.

La redacción del reglamento fue un proceso largo y complejo que se prolongó desde 1990 hasta 1994. La tarea de unir los esfuerzos y objetivos de las organizaciones profesionales para un trabajo integral y coordinado y para involucrar al mayor número de personal de enfermería requirió múltiples juntas, intercambio de materiales, análisis de anteproyectos y asesorías. Esto concluyó en el X Congreso Nacional de Enfermería del CNE en octubre de 1993.

El contenido de las reglamentaciones está basado en una serie de consideraciones que caracterizan la profesión en su contexto nacional e internacional. Se divide en cinco capítulos que cubren los siguientes temas: disposiciones generales, formación profesional, ejercicio profesional, participación social, infracciones y sanciones, y artículos transitorios. El proceso legislativo necesario para que este reglamento se haga oficial se encuentra en las primeras etapas de su desarrollo.

Este reglamento proporciona los niveles académicos de la enseñanza de la enfermería (licenciatura y especialidad). También prevé el continuo mejoramiento de calidad en la enseñanza y la práctica profesional dentro y fuera de México, por medio del Sistema Nacional para la Acreditación y Certificación de Enfermería. (SNACE).

La evaluación de la educación superior en México ha sido una de las mayores inquietudes de la ANUIES y la SEP. En Consecuencia, en 1989 se creó la Comisión Nacional de Evaluación de la

Educación. (CONAEVA). La evaluación incluye tres actividades paralelas: auto - evaluación de una institución, evaluación entre instituciones similares donde los maestros evalúan a otra institución con un plan de estudios similar al suyo, y evaluación externa del sistema utilizando varios métodos. Las instituciones de educación superior tanto públicas como privadas establecen las normas de regulación para los programas que ofrecen, ya que su estado autónomo y sus leyes orgánicas les otorgan este derecho. Hay dos factores que influyen en la definición de las normas que regulan la formulación, implementación y evaluación del plan de estudios.

El primero de ellos es el nivel determinado por la estructura central universitaria representada comúnmente por consejos generales y sus oficinas, así como por funcionarios escolares y administrativos. En este nivel se definen las características mínimas y generales del plan de estudios y otros proyectos propuestos, así como las fuentes y el uso de los recursos materiales y económicos. El segundo factor son las escuelas y las facultades mismas. Respecto a las características mínimas antes mencionadas, las instituciones de educación superior frecuentemente tienen un grupo o comité que está a cargo de monitorear los siguientes temas relevantes:

1.- Planes de estudios.

- Justificación de la carrera (estudios de mercado u otros que demuestren la necesidad social de contar con profesionistas en un campo determinado).
- Marco de referencia que refleje los valores y los conceptos básicos del área de estudio en cuestión (bases para derivar perfiles, un enfoque teórico, métodos y otros temas relacionados con la organización de la planeación de estudios y el proceso de aprendizaje).
- Cuadro cronológico (número de años o semestres y número de créditos académicos).
- Número de horas por semana en salón de clases, laboratorio o campo clínico
- Número de semanas por semestre o período académico.
- Programa de estudios (número de materias, módulos u otros).
- Descripción del contenido del programa.
- Método de enseñanza y evaluación del aprendizaje.
- Vigencia de los planes de estudio.

2. El cuerpo docente.

- Requisitos y procedimientos de ingreso, desempeño y evaluación.
- Tipo de profesionistas necesarios dependiendo del área de experiencia y las habilidades de investigación y enseñanza.

- Funciones y responsabilidades.
- Programa de formación y actualización del cuerpo docente.

3. Estudiantes.

- Requisitos de educación.
- Historial académico.
- Requisitos vocacionales.
- Procedimientos de selección (calificación promedio, exámenes, pruebas psicométricas).
- Criterios y procedimientos para el progreso académico y determinación de los estudios.

4. Recursos.

- Instalaciones físicas (aulas, laboratorios, oficinas, auditorios, áreas recreativas, sanitarios).
- Instalaciones para biblioteca e investigación.
- Tecnología educativa (audio visual, computadoras, comunicaciones).
- Presupuesto.
- Campos clínicos (centros de comunitarios, hospitales de segundo y tercer nivel, y otros hospitales de acuerdo con el contenido del programa y las carreras que se imparten).
- Programa de desarrollo institucional.
- Relaciones con el entorno (empresas, hospitales, grupos comunitarios o de ciudadanos).
- Programas o sistemas de evaluación del plan de estudios.

Los certificados profesionales que expiden los institutos de educación superior son la Licenciatura en Enfermería y en algunas escuelas como Licenciatura en Enfermería y Obstetricia

Debido a que en los últimos años el personal de salud se centraba demasiado en la capacitación biomédica y clínica y no se ocupaban lo suficiente de las ciencias sociales que tratan y abarcan la vida de la comunidad y hacia sus problemas de salud (OMS, 1992), por esto mismo enfermería ha orientado sus programas de formación hacia atención primaria de salud.¹²

El CIE ha tomado posición a favor de una formación liberal y profesional en enfermería que prepare a los profesionales para la práctica general en todos los contextos: primario, secundario y terciario (CIE, 1986, 1988, 1989, 1993).

¹² Ginebra: Autor CIE. *Documento Directrices de Educación Permanente para las Asociaciones Nacionales de Enfermeras*, 1992 pág.

El título Profesional es el documento legal requerido por la DGP-SEP para conceder la cédula profesional, (ya que es una autorización para ejercer la profesión, pero no equivale a la certificación). El plan de estudios escolares debe registrarse primero con la DGP para que este proceso opere. El egresado y la escuela deben cumplir con una serie de requisitos y procedimientos administrativos antes de que se conceda una cédula (calificación de aprobado en todas las materias incluidas en el plan de estudios, cumplimiento de servicio social, calificación de aprobado en el examen profesional o método de graduación). Una vez que los egresados han recibido su cédula profesional no se requiere renovarla ni actualizarla.¹³

Papel del Personal de Enfermería Recién Egresado.

De acuerdo con el perfil de egresado de los programas de Licenciatura en enfermería, los egresados están preparados como generalistas capaces de usar el conocimiento científico.

Los trabajos que pueden desempeñar incluyen el cuidado directo, la administración y la coordinación de los servicios de enfermería. Los egresados se contratan para desempeñar puestos de enfermeras (os) generales en instituciones para el cuidado de la salud de primero, segundo y tercer nivel.¹⁴

Las instituciones contratantes toman en cuenta primeramente el título que portan los candidatos; teóricamente la experiencia no se toma en cuenta, pero en la práctica sí se considera.

Los egresados de los programas de licenciatura en enfermería pueden obtener trabajos en hospitales de altas especialidades de tercer nivel. En este caso también son supervisados por personal de mayor experiencia, pero esta supervisión se puede suspenderse después de un periodo de prueba de seis meses.

¹³ Idem. pág.

¹⁴ GALLEGOS, C, Esther "Normas para la Enseñanza de la Enfermería en México". *Documento Federación Nacional de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería*, pág. 34-39.

2. FORMACIÓN ACADÉMICA.

2.1. Plan de Estudios. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. ENEO-1991

El Plan de Estudios responde a una organización por área de conocimiento cuyo propósito fundamental es la integración. Para su selección y organización se determinaron, en un primer momento, los objetivos de estudio (elementos de la realidad que se constituyen como centro de conocimientos) que permitieron la denominación de las áreas que conforman el plan, así como la selección y organización de los contenidos que posibilitaran el aprendizaje de los mismos. Las áreas que lo integran son: Enfermería y Salud en México, Proceso salud-enfermedad en las diferentes etapas evolutivas y proceso salud enfermedad en la reproducción humana.¹⁵

El área de Enfermería y Salud en México aglutina un conjunto de asignaturas de las disciplinas fundamentales, las cuales proporcionan los conocimientos básicos del área de la salud en general y de la enfermería en particular. El dominio de los aprendizajes de estas asignaturas permite cubrir el prerrequisito para estudios mas especializados proporcionando los elementos teórico-metodológicos y técnicos básicos para comprender el campo de la enfermería. El área Proceso Salud-Enfermedad en las diferentes etapas evolutivas y Proceso Salud-Enfermedad en la reproducción humana incluyen las asignaturas que proporcionan los conocimientos, habilidades y destrezas para el desempeño de la práctica profesional.¹⁶

Con la finalidad de darle flexibilidad al Plan de Estudios se seleccionaron diferentes asignaturas optativas que permitieran, por un lado, brindar la oportunidad a los alumnos para elegir aquellas de mayor interés y por otro, actualizar permanentemente el plan de estudios. Estos Seminarios podrán ser cursados en el 7º y 8º semestres.

El área "Enfermería y Salud en México" tiene como objeto de estudio al hombre de manera individual y colectiva en interacción con su ambiente; considerando al entorno ecológico y social como un elemento determinante del proceso Salud-Enfermedad y particularizando, en el campo de acción del personal de Enfermería en este proceso.

¹⁵ ENEO-UNAM. *Plan de Estudios. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. ENEO*. México, 1991; pág 31

¹⁶ *Idem*. pág. 34.

Abarca tres semestres en los cuales se incluyen las siguientes asignaturas;

1er. Semestre:

- Historia de la Enfermería en México.
- Atención a la Salud en México.
- Socio Antropología.
- Metodología de la Investigación.

2º. Semestre:

- Anatomía y fisiología humana I
- Ecología y salud.
- Psicología general.
- Fundamentos de Enfermería I

3er Semestre:

- Anatomía y fisiología humana II.
- Farmacología.
- Nutrición básica y aplicada.
- Fundamentos de Enfermería II.

El área de “Proceso Salud-Enfermedad en las diferentes etapas evolutivas” tiene como objeto de estudio la intervención de enfermería en la conservación, fomento y restauración de la salud, considerando las características propias de las diferentes etapas de vida del ser humano, así como los riesgos a la salud y enfermedades de mayor prevalencia en ellas.

Abarca tres semestres con las siguientes materias:

4º. Semestre.

- Proceso Salud-Enfermedad en el niño.
- Enfermería del niño.
- Desarrollo de la personalidad infantil.
- Didáctica de la educación para la salud.

5º. Semestre.

- Proceso Salud-Enfermedad en el Adolescente, en el Adulto y en el Anciano I.

- Enfermería del Adolescente, del Adulto y del Anciano I.
- Desarrollo de la personalidad del Adolescente, del Adulto y del Anciano I.
- Administración general.

6º. Semestre.

- Proceso Salud-Enfermedad en el Adolescente, en el Adulto y del Anciano II.
- Enfermería del Adolescente, del Adulto y del Anciano II.
- Administración de servicios de enfermería.
- Ética profesional y legislación.

En el área “Proceso Salud-Enfermedad en la reproducción humana” tiene como objeto de estudio la intervención del licenciado en enfermería en los procesos preventivo-terapéuticos de la reproducción humana desde la perspectiva de la atención primaria perinatal. En esta área, además se proporciona la oportunidad al alumno de ampliar los conocimientos científicos, tecnológicos y humanísticos de su interés que complementan su formación profesional.

Abarca dos semestres en los que se incluyen las siguientes asignaturas:

7º. Semestre.

- Obstetricia I.
- Docencia en enfermería.
- Seminario optativo.
- Seminario optativo.

8º. Semestre.

- Obstetricia II.
- Seminario optativo.
- Seminario optativo.

Los seminarios optativos son:

- Problemas socioeconómicos de México.
- Introducción a la epistemología.
- Filosofía.
- Elaboración de tesis.

- Investigación en enfermería.
- Genética humana.
- Curso de introducción a la informática.

Finalmente, es de mencionarse que en cada uno de los semestres con fines de integración, han sido diseñadas prácticas que articulan los contenidos de las diversas asignaturas, tales experiencias están distribuidas de la siguiente manera:

1er Semestre:

- Investigación de campo en la que se relacionen los contenidos teóricos de las asignaturas correspondientes a este semestre y que culmine con su presentación en un foro.

2º. Semestre.

- Estudio epidemiológico social en la comunidad que incorpore lo ambiental y lo psicológico, y recupere los aprendizajes del semestre anterior para llegar a un diagnóstico aproximado de salud.

3er Semestre.

- En un primer momento, con base en el método clínico, realizar prácticas de los procedimientos básicos de enfermería al interior de las instituciones de salud. Posteriormente, con base en el diagnóstico de salud efectuado en el semestre anterior, realizar una práctica comunitaria orientada a los aspectos de nutrición, higiene personal y saneamiento básico y ambiental.

4º. Semestre.

- Práctica comunitaria e intrainstitucional de atención al niño en relación con la detección de riesgos y daños a la salud, así como con la realización de acciones para la conservación, fomento y restauración de la salud en el recién nacido, preescolar y escolar. Estas prácticas se llevarán a cabo en estancias infantiles, escuelas, clínicas familiares, hospitales, etc.

5º. y 6º. Semestre.

- Práctica comunitaria e intrainstitucional encaminada a la detección de riesgos y daños a la salud y a la realización de acciones integrales para la conservación, fomento y restauración de la misma. Se incluye también una práctica específica de administración de servicios de enfermería.

7º. y 8º. Semestre:

-La práctica deberá formar habilidad clínica en la detección y evaluación del riesgo perinatal, en los criterios de atención del parto eutócico institucional y en el hogar. Así mismo, en la estabilización de complicaciones obstétricas y neonatales. Se llevará a efecto en hospitales de segundo nivel y en centros donde la estrategia de atención primaria posibilite el trabajo comunitario materno-infantil, donde además se realice una práctica global tendiente al desarrollo integral de la familia.

El desarrollo de la presente investigación se basa principalmente en el área de investigación del plan de estudios, por lo que analizará la descripción de las asignaturas de Metodología de la Investigación que se imparte en el primer semestre de la carrera, Seminario de Investigación en Enfermería y Seminario de Tesis que se imparten en los semestres 7 y 8 como materias optativas.¹⁷

Metodología de la Investigación:

El propósito deseado para el alumno, al término del semestre, se dirige a la adquisición de elementos teóricos y metodológicos que le fomentan la actitud crítica como estudiante de enfermería y más adelante como profesionista del ramo: que observe, analice, cuestione y compruebe aquellos problemas que se presentan con mayor frecuencia en el ámbito profesional.

Esta materia representa el espacio que posibilitará la integración de las disciplinas estudiadas en este semestre a través de la realización de investigaciones de campo que culminarán con su presentación en un foro integrador, ofreciendo los elementos metodológicos para desarrollar investigaciones que se alimenten de los contenidos de las materias que se cursan paralelamente y comprenderá el espacio para el desarrollo de trabajos de investigación asignados a su práctica, con el apoyo metodológico de los maestros de investigación y el refuerzo de los profesores con experiencia en el área en las que se desarrollan los estudios.

Objetivo general de la materia: Al término del curso el alumno realizará una investigación científica a través de la búsqueda, organización, procesamiento, análisis e interpretación de la información referente al problema estudiado el desarrollo de este proceso formará al alumno con una actitud crítica y dinámica que favorezca la transformación positiva en el campo de enfermería.

¹⁷ Idem, pág. 45-51.

Investigación En Enfermería:

El programa de Investigación en Enfermería, por su ubicación y carácter, pretende ser un medio que refuerce las bases metodológicas y teóricas para que el alumno tenga la oportunidad de concepcionar la investigación en Enfermería desde dos perspectivas diferentes, con un mismo fin: la primera, mediante las investigaciones que resultan de su contribución para el crecimiento y desarrollo de la profesión; y la segunda mediante la participación directa o indirecta, como elemento activo, de un equipo multidisciplinario en investigación de las áreas administrativa, educativas, socio médicas, y otras.

Para tal fin, el programa está estructurado en tres unidades que presentan, en primera instancia, un panorama general de la investigación de salud en México; en una segunda se abordará la investigación con énfasis en la profesión y finalmente en la tercera, se plantean recomendaciones generales para realizar la investigación en enfermería con diferentes formas metodológicas y otras perspectivas para la misma.

Este seminario tiene como propósito ofrecer al alumno elementos básicos que le permitan aproximarse al conocimiento de la investigación en el área de la salud, dentro del contexto socio-económico y político del país, de tal manera que puede ubicar la evolución y situación actual de la investigación en enfermería en el mismo contexto. Asimismo, podrá retomar de semestres y materias anteriores los elementos teórico-metodológicos, proyectos y trabajos de investigación en enfermería para identificar en ellos distintas tendencias, tipos, metodologías e instrumentos utilizados, así como el rigor científico con que fueron realizados.

Objetivo general: Desarrollar el juicio crítico de los alumnos a través del análisis y reflexión sobre la investigación de enfermería que le permitan establecer propuestas y opciones de trabajo científico a futuro.

Seminario de tesis:

El presente seminario-taller ha sido diseñado con el fin de recuperar y profundizar los elementos estudiados en metodología de la investigación, a fin de aplicarlos a la elaboración de la tesis.

Objetivo general: El participante elaborará sobre áreas - problema de enfermería, tanto el diseño de la Investigación como la tesis recepcional.¹⁸.

La investigación constituye un elemento fundamental en la constitución del saber en enfermería, debe ser desmetificada e introducida desde la enseñanza de pregrado en los curriculares de enfermería, a través del proceso de enseñanza aprendizaje promoviendo una actitud crítica y reflexiva, al incrementar la investigación en enfermería, se requiere de un enfoque curricular que permita capacitar al estudiante para realizar investigaciones que aporten nuevos conocimientos para la práctica profesional y permitan con base al análisis crítico introducir cambios tendientes a mejorar la calidad de atención a la comunidad, familia e individuo en el proceso de salud-enfermedad.

Esto permitirá a los egresados en enfermería ser más responsables de las necesidades de la sociedad, ser capaz de propiciar el pensamiento crítico, de abordar con la investigación problemas del paciente o de la comunidad.

2.2 Perfiles profesionales del egresado de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

Uno de los propósitos fundamentales de la Universidad Nacional Autónoma de México es formar profesionales competentes e informados, dotados de sentido social y conciencia nacional para que, vinculados a las necesidades del país, participen con una perspectiva crítica en la promoción de los cambios y transformaciones requeridos por la sociedad.¹⁹

Conforme con los principios de docencia de la Ley Orgánica, los egresados de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la ENEO se distinguen por un desempeño profesional que contribuye a solucionar los problemas del área de la salud que afectan a las grandes mayorías, proponiendo e impulsando las transformaciones que deriven en una sociedad más sana, justa y democrática.

Para cumplir adecuadamente con sus responsabilidades profesionales el Licenciado en Enfermería y Obstetricia se caracteriza por su capacidad para lo siguiente:

¹⁸ Idem Pág. 307-313.

¹⁹ Secretaría Técnica de Planeación y Evaluación, *Documento del Proyecto de Evaluación del Plan de Estudios 91*, pág. 17

- Analizar la evolución histórica prospectiva de la atención a la salud en México para reconocer los factores que han determinado la práctica real de enfermería y ubicar su rol profesional posible en el campo de la salud.
- Comprender los factores sociales, económicos, culturales y ecológicos que condicionan el proceso salud-enfermedad a fin de analizar la realidad nacional y los problemas prioritarios de la salud, las políticas y las estrategias de acción en virtud de definir su nivel de participación como integrante del equipo de salud en la práctica institucionalizada y en el ejercicio libre de la profesión.
- Interpretar críticamente los programas de salud a nivel nacional, estatal y municipal para ubicar la participación de enfermería en el nivel estratégico, táctico y operativo; su función real y posible en los tres niveles de las acciones de atención; y su contribución en el fortalecimiento de las acciones de atención primaria.
- Participar, multiprofesional e interprofesionalmente, en las acciones que se deriven de los programas prioritarios del sector salud, particularmente en lo que concierne a la prevención de las enfermedades, al tratamiento de los padecimientos que tienen una evolución previsible y que pueden resolverse, mediante el manejo de tecnología y metodología simplificadas, a la promoción de la salud y al fomento e integración de esfuerzos comunitarios para la solución de problemas sectoriales que tienen que ver con la salud.
- Aplicar los métodos clínicos y epidemiológicos con enfoque social para conocer y delimitar la interacción de los factores que ponen en riesgo la salud del individuo, la familia y la comunidad en sectores específicos; asimismo diseñar programas integrales tendientes al mejoramiento del nivel de salud y del bienestar.
- Aplicar acciones preventivo - terapéuticas de enfermería al individuo, familia y grupos sociales de alto, mediano y bajo riesgo, con base en un criterio anticipatorio al daño potencial a la salud en función de revertir o limitar la evolución de los procesos patológicos en el ámbito hospitalario, comunitario y de asistencia social.
- Diseñar ejecutar y evaluar programas de educación para la salud, dirigidos a individuos y grupos sociales mediante estrategias de aprendizaje que modifiquen hábitos y estilos de vida, que incrementan el capital cultural para conservación de la salud y que propicien la autosuficiencia en su cuidado.

- Sistematizar el estudio clínico integral del individuo con base en los indicadores de normalidad, así como detectar y clasificar las manifestaciones de alteración orgánico - funcional, durante las diversas etapas de la vida.
- Elaborar juicios de clínicos que permitan la toma de decisiones acerca de la atención específica de enfermería que debe proporcionarse al paciente para contribuir con las cuatro ramas troncales de la medicina y las diversas especialidades, en los procesos hospitalarios de restablecimiento de la salud.
- Proporcionar atención de obstetricia a la paciente de bajo riesgo perinatal, considerando los métodos clínico y epidemiológico para evaluar, detectar y disminuir riesgos al binomio madre-hijo, tanto en la práctica institucional como en el ejercicio libre de la profesión.
- Desarrollar una autoridad profesional que propicie su integración al equipo interprofesional para involucrarse en la planeación de los servicios de la salud, la toma de decisiones en el campo de enfermería y en la coordinación del trabajo de técnicos, auxiliares y promotores de la salud.
- Aplicar la metodología de la investigación en el ámbito clínico, educativo y comunitario para conocer, explicar y predecir los fenómenos relacionados con el proceso salud-enfermedad a fin de proponer alternativas de enfermería tendientes a mejorar la calidad de la atención a la salud.
- Aplicar los conocimientos de docencia participando en la formación, actualización y capacitación de recursos humanos.
- Distinguir los aspectos legales relacionados con la práctica de enfermería, tanto en las instituciones como el ejercicio libre de la profesión.
- Actuar durante el desarrollo de su práctica con estabilidad emocional, sustentada en valores éticos y principios humanísticos.
- Acrecentar su cultura con un permanente deseo de superación y actualización profesional²⁰.

Las características encontradas en el perfil académico profesional del nivel Licenciatura son la opción de efectuar práctica liberal, la aplicación de la metodología de la investigación como eje central de su desarrollo profesional y la consecuente responsabilidad de proponer alternativas para el mejoramiento de calidad de la atención a la salud, ejercer el liderazgo como elemento que

²⁰ *Op. cit* ENEO-UNAM. Plan de Estudios. Pág. 25

promueva cambios en el campo de la enfermería, desarrollar actividades de docencia y administración de los servicios de enfermería, atender a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y al recién nacido y realizar acciones de enfermería para la salud mental ocupacional y del deporte, todo ello fundamentado en sus características psicológico y formación académica.²¹

Educar es preparar para la vida, comprender en sus esencias fundamentales, de manera que la vida sea algo que para el hombre tenga siempre un sentido, sea un incesante motivo de esfuerzo, de lucha y de entusiasmo; en la universidad hay que aprender la realidad de la vida y la realidad de la vida concreta de cada país, porque hay conocimientos que deben consistir en la aplicación de aquellos que son universales a determinadas realidades concretas.

²¹ *Op. cit.* Secretaría Técnica de Planeación y Evaluación. pág. 27.

3. INVESTIGACIÓN

3.1. Concepto

“Inquirir, buscar, indagar, averiguar, curiosear, pesquisar, quiere decir en un solo términos, investigar (del latín *investigare*) hacer cuentas diligencias sean posibles y necesarias para descubrir una cosa cuya acción y efecto es la investigación.”²²

La investigación es un proceso de averiguación y experimentación científica que incluye el propósito sistemático y riguroso de recopilar información a partir de una realidad problematizada, analizarla e interpretarla con objeto de obtener nuevos conocimientos, o bien, teorizar los que ya se tienen con el fin de crear un conjunto organizado de conocimientos fiables y válidos sobre la realidad y encontrar respuestas a preguntas, hallar soluciones a problemas, descubrir e interpretar nuevos hechos, someter pruebas o leyes, la luz de nuevas condiciones o hechos o formular nuevas teorías²³.

3.2. Investigación en Salud en México

Los grandes cambios de la humanidad han estado estrechamente vinculados con demandas sociales. Así mismo, los descubrimientos y avances del conocimiento científico han sido sustento de consolidación y en buena medida, factores determinantes de dichos cambios, los cuales han enriquecido la evolución cultural y bienestar del hombre, también han acrecentado su capacidad de comunicación y de compartir experiencias, han fortalecido su adaptación a las condiciones variables de la sociedad y le han permitido adquirir un mayor control sobre el ambiente, aún cuando, paradójicamente el progreso ha causado el deterioro de este último. Actualmente asistimos a una exigencia social, ahora de carácter global cuyas consecuencias apenas alcanzamos a vislumbrar²⁴.

Las metas que se fijaron para este año “Salud para todos en el Año 2000” nos impone nuevos retos: desarrollar la investigación científica es uno de ellos, lo cual es objeto de este trabajo. En México ha habido una evolución de actividades de investigación en salud, conocer cuáles han sido sus tendencias, sus dificultades, y sus logros.

²² CENTENO, Ávila, J, *Metodología y Técnica en el Proceso de la Investigación*, México 1981, pág. 13

²³ LEDDY, S. *Bases conceptuales de la enfermería profesional*, Londres; OPS/OMS;1989.

²⁴ DE LA FUENTE, J. R. *La Investigación en Salud: Balance y Transición*, México.1996, pág. 428.

México, al igual que el resto de los países en desarrollo, han contado con escasos recursos dedicados al impulso de la ciencia y de la tecnología, pues a pesar de los avances logrados en los últimos años, debemos reconocer que la investigación aún mantiene una participación bastante incipiente dentro de las actividades económicas del país, especialmente si se le compara con algunos países desarrollados.

En nuestro país es a partir de la pasada década que la investigación ha alcanzado el 0.53% del PIB, a diferencia de años previos en que se dedicaban cifras inferiores (CONACYT, 1986). No obstante, en el área de la salud se destina actualmente el 1% del presupuesto asignado a esta actividad; es decir, al doble del promedio nacional (SSA, ANUARIO ESTADISTICO, 1986).²⁵

La investigación científica es una actividad bastante joven en la historia del país. Si bien desde el siglo pasado se hicieron contribuciones trascendentales, tales como la descripción de absceso hepático amibiano por Miguel Jiménez y las actividades del Instituto Patológico Nacional y del Instituto Médico Nacional, creados en las dos últimas décadas del siglo pasado es a partir de 1929, año de la autonomía universitaria, cuando la investigación científica se institucionalizó al incorporarse organizaciones que dieron lugar a los Institutos de Astronomía, Geología, Biología e Investigaciones Bibliográficas, las cuales desde su origen se orientaron exclusivamente a este fin en la UNAM. Dentro de esta misma Casa de Estudios cabe destacar, desde épocas tempranas, la existencia de la Facultad de Medicina, así como desde el siglo pasado (1855) la de Veterinaria.

En la década de los treinta, destaca la creación de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas, incorporada posteriormente al IPN. No obstante, es hasta los años cuarenta cuando puede configurarse en México un despegue de la investigación en salud. En esta década cuando la investigación biomédica, junto con la enseñanza de postgrado y la atención médica especializada, define el perfil funcional de tres centros de excelencia. El Hospital Infantil de México (1943) (SSA, 1983), el Instituto Nacional de Cardiología (1944) (SSA, 1978), y el Instituto Nacional de Nutrición (1946) (SSA, 1976). Estas tres dependencias introdujeron nuevas formas de acción institucional que fueron el origen del acervo actual de recursos humanos de alto nivel, recursos clínicos y terapéuticos de primer orden de investigación avanzada.²⁶

²⁵ *Idem.* pág. 430-431

²⁶ *Idem.* pág. 438.

Otras Instituciones fueron creadas posteriormente, forman parte del subsector de los Institutos Nacionales de Salud (INS),:

INSTITUTO	AÑO
Instituto Nacional de Cancerología	1950
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	1952
Instituto Nacional de Psiquiatría	1979
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	1981 (SSA, 1983)
Instituto Nacional de Pediatría	1983
Instituto Nacional de Perinatología	1983 (SSA, 1983)
Instituto Nacional de Salud Pública	1987 (SSA, 1983)

Fuente: *La investigación en Salud: Balance y transición: Años de creación de los Institutos Nacionales de Salud. Pág 434.*

Algunas de estas instituciones encuentran su precedente en otras que fueron creadas en años anteriores, en el futuro, este sector se verá fortalecido con otras especialidades al desarrollarse plenamente los Institutos de Comunicación Humana, Ortopedia y Rehabilitación. A partir de los años sesenta, surgieron los centros de Investigación especializados, dependientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) proceso que ha continuado durante la década de los sesenta e inicio de los ochenta y se ha caracterizado por su tendencia a la desconcentración de las actividades de investigación, pues algunos de estos centros se ubican en ciudades del interior de la República, como Cuernavaca, Guadalajara y Monterrey. En este periodo cabe mencionar la creación del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados, dentro del IPN.²⁷

La evolución de la investigación en salud se caracteriza por una marcada concentración de esfuerzos realizados por grupos de científicos, ubicados fundamentalmente en instituciones de atención medica especializada como son los institutos nacionales de salud, las unidades de investigación biomédica del IMSS y las áreas de investigación especializada en instituciones de enseñanza superior, principalmente en la UNAM y en el CINESTAV. Varias acciones se han llevado a cabo para lograr que la investigación en salud se convierta en un instrumento de apoyo a la atención a la salud de la población. La investigación y la formación de recursos humanos han sido incorporadas al cuerpo normativo y doctrinario de la salud; forma parte de los 28 rubros de

²⁷ *Idem.* pág 431-434

salubridad general que considera la Ley General de la salud y es uno de los cuatro programas de apoyo del Programa Nacional de Salud; aquí cabe mencionar que los profesionales en el área de enfermería formamos un gran papel, ya que se requiere de nuestro apoyo para poder llevar a cabo las metas planeadas. La Ley General de Salud, en sus artículos 96 al 103, se constituye en el instrumento jurídico rector para orientar los propósitos de la investigación en salud, establece el marco de acciones prioritarias para la investigación y señala las metas a las cuales debe dirigirse cualquier modalidad de investigación para la salud que se desarrolle en el país.

En cuanto a la planeación, organización y administración de recursos y servicios para la salud, el Programa Nacional de Salud establece líneas de acción prioritarias hacia las cuales debe orientarse la práctica de la investigación. Entre ellas pueden mencionarse la planeación familiar, salud ambiental, atención materno-infantil y la prevención y control de enfermedades sería aquí en donde interviene enfermería.²⁸

3.3. Formación de Recursos Humanos.

Para la formación de recursos humanos se hace necesario acercarse a la práctica de las actividades de docencia, investigación y atención a la salud. Es también importante que los programas y los procesos educativos de los profesionales de la salud se articulen con las necesidades sociales. Para tales propósitos concurren las instituciones formadoras de recursos humanos y las prestadoras de servicios. No hay sustituto para la enseñanza tutelar en la formación de investigadores; por eso, al ampliarse y diversificarse, la infraestructura de investigación introduce las tareas de adiestramiento y eleva la calidad de la investigación, produciendo dividendos en cuanto a la formación de profesionistas calificados. Aun cuando se han ampliado los programas de postgrado, no hay que olvidar que la calidad de la formación de los futuros investigadores tiene que sustentarse en sólidos programas de investigación. Además, se deben fomentar los esfuerzos para encausar el proceso de los nuevos investigadores desde fases tempranas. A este particular hay que señalar el desarrollo del programa de licenciatura, maestría y doctorado.²⁹

²⁸ *Idem.* pág 436-441

²⁹ *Idem.* pág 446-447

Así mismo, se induce a los pasantes en servicio social a que realicen trabajos de investigación, con el fin de iniciarlos en la metodología de la disciplina y orientarlos para que, quienes hayan definido tempranamente su vocación y así lo deseen, puedan continuar formándose en el área de la investigación. A mediano y largo plazo se intenta apoyar los programas de postgrado de las instituciones educativas para poder vincular a ese nivel la docencia, la investigación y la asistencia, sobre todo en las áreas clínicas y de salud pública que requieren mayor impulso. Con este propósito la SSA ha iniciado la realización de seminarios con pasantes y sus asesores para analizar el proceso de formación de los alumnos, y seleccionar a los que podrían integrarse a las tareas de investigación.

Se busca la participación de los pasantes en servicio social en medio de un proceso integrado de la práctica médica con la disposición y actitud de análisis y de búsqueda de nuevas explicaciones y propuestas para dar solución a los diversos desafíos inherentes a la salud individual y colectiva.

Las actuales condiciones de desarrollo de nuestro país y las necesidades específicas de la atención a la salud exigen una participación coordinada y estrechamente vinculada entre la universidad, las instituciones de atención a la salud y el gobierno. La investigación, dentro de las tareas cotidianas de la práctica de enfermería, debe concebirse como un instrumento que en un lapso determinado contribuya al mejor conocimiento de los focos problemáticos de las enfermedades y del propio proceso de atención a la salud. En este sentido la investigación abre alternativas para encauzar acciones que ayudarán a elevar la calidad de la atención médica, a indagar con mayor hincapié los problemas prevalentes y a proyectar con mayor certeza y el curso de las patologías en el futuro y así la prevención de las mismas. En el proceso de formación de los investigadores se debe fomentar la integración del conocimiento básico, clínico preventivo y social de los estudiantes para sensibilizarlos en la práctica profesional que se adecue a las nuevas exigencias del proceso de atención a la salud de la población.

En la actualidad hay que pensar en los desafíos a que tendrá que responder nuestra inteligencia para identificar las áreas del conocimiento que deben fortalecerse para dar respuesta innovadoras a las manifestaciones de enfermedades que derivarán del proceso de concentración urbana. En este sentido es de gran importancia el estudio de la organización y calidad de servicios, así como la atención que la sociedad debe dar a la prevención y control de accidentes, ya que éstos son los mayores generadores de incapacidades, sobre toda la población joven.

Las actuales condiciones de salud de nuestro país y la aparición de nuevos padecimientos exigen una actitud de búsqueda permanente e innovadora por parte de los investigadores, a fin de enriquecer la práctica profesional de enfermería con el análisis, el cuestionamiento, y la crítica constante de los problemas que emergen de ella. En ese sentido, la investigación se transforma en un instrumento efectivo de generación de nuevos conocimientos, procedimientos, técnicas e incluso de aplicación de nuevas tecnologías. Esto necesariamente redundará en la modernización de los servicios y en un beneficio social para el país.³⁰

³⁰ *Idem.* pág 447-448

4. INVESTIGACIÓN DE ENFERMERÍA EN MÉXICO

La investigación en enfermería en México es un proceso incipiente que requiere de muchos esfuerzos para realizarse. Algunos estudios han manifestado que más del 50% de las escuelas no tienen líneas definidas de investigación y la que se realiza no pertenece al área disciplinar. Además, la mayoría no cuenta con investigadores formados ni con la infraestructura necesaria para ello y el producto de las investigaciones tampoco es difundido. Otros estudios sobre la situación de la investigación en México y América Latina arrojaron resultados muy semejantes. El análisis de las posibles causas evidenció que en un factor condicionante ha sido la formación profesional de las enfermeras, por muchos años de carácter racional y tecnocrático, lo que no permitió el desarrollo de habilidades de pensamiento, la creatividad y la crítica. Otra causa muy importante está relacionada con el nivel académico. Todavía es muy alto el número de personal técnico y escasas las enfermeras, que han incursionado en los estudios de postgrado.

La perspectiva de la investigación en enfermería de acuerdo con algunos autores es la decisión y el deseo de consolidar a la profesión como tal siendo una de las mayores fortalezas para lograr ese crecimiento científico. Actualmente existen procesos de sistematización de la investigación a partir de diferentes mecanismos como la creación de unidades de investigación, desarrollo de foros, coloquios y jornadas, sin embargo se debe trabajar más sobre la definición de líneas y políticas de investigación que orienten hacia la solución de problemas la identificación áreas prioritarias y de desarrollo de modelos de prestación de servicios construidos sobre bases teóricas apoyadas en la práctica. La profesionalización, la formación de investigadores, la organización de foros estatales, nacionales e internacionales; el desarrollo de programas de posgrado y la integración de las enfermeras, son estrategias indispensables para el fortalecimiento de la investigación en enfermería.³¹

De los escasos estudios que se tienen documentos de la investigación de enfermería en México es el de las tendencias de Investigación sobre la Práctica en enfermería en México de 1983-1987 es el realizado por Nájera que muestra los hallazgos siguientes: En realización a la clasificación de las investigaciones realizadas en este periodo se encuentran en orden de mayor a menor: formación de recursos humanos en enfermería en programas institucionales, asistencia de enfermería para la

³¹ ESPINO, Villafuerte, M, E, "Panorama Nacional de la Investigación en Enfermería." *Revista del IMSS*, Vol. 7 Núm 1 1999 pág. 63-64.

promoción y mantenimiento de salud y prevención de enfermedades, asistencia de enfermería en aspectos de diagnóstico, administración, asistencia de enfermería en aspectos de tratamiento para la recuperación de la salud. Con relación al sujeto de atención primordialmente su enfoque es hacia el individuo, posteriormente su enfoque es hacia el individuo, posteriormente la comunidad como objeto y una minoría a la familia.

Las metodologías de la investigación por orden de frecuencia de mayor a menor utilizadas fueron: las de tipo descriptivo, en segundo lugar el método analítico explicativo, método evaluativo y una minoría predictivo. Para el desarrollo de la investigación participaron en equipos de trabajo enfermeras principalmente, en otras con médicos u estadígrafos, y más escasamente con otros profesionales. El financiamiento mayoritario fue por las propias enfermeras. Las publicaciones fueron muy escasas y la formación de las enfermeras fue de nivel licenciatura mayoritariamente.

Al realizar una búsqueda en los bancos de datos, como *Artemisa* entre otras, a nivel nacional de las investigaciones de Enfermería se encontró que existen 54 investigaciones reportadas de 1988 a 1998 en los siguientes rubros: Educativas (45), Mercado de trabajo (2); aún cuando otras dos son de América latina y participó México, Clínica (4) y Epidemiológicas.

Se considera que existe un subregistro de las investigaciones reportadas en enfermería, ya que se tiene el conocimiento que en las instituciones del sector salud y educativas existen enfermeras que están participando en investigaciones, pero no existe un Index en enfermería o algún mecanismo que sistematice la obtención y el registro de las investigaciones realizadas; en la ENEO se cuenta con el sistema de registro ARIES en el que los docentes inscriben sus proyectos de las investigaciones realizadas en esta institución perteneciente a la UNAM, los cuales permiten la consulta por vía internet

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

Ese mismo estudio manifiesta que la formación de investigadores está en la misma situación, pues casi el 70% de las escuelas no dispone de investigadores formados, es decir, que no cuentan con grados académicos superiores a licenciatura, ni con profundizaciones de carácter disciplinar, pues los postgrados que han adquirido los docentes de las escuelas y facultades de enfermería son referentes a docencia, administración u otros temas. Si a eso agregamos que en las escuelas o facultades de enfermería no se ofrecen postgrados disciplinares sino de otras ciencias, esto hace que a la falta de investigadores no se dé, ni se vea pronta solución.

De igual forma, el 74% de las escuelas participantes en el estudio mencionado no difunden los productos de sus investigaciones ni cuentan con infraestructura para hacerlo.³²

Otro estudio que permite ver la situación actual de la investigación en enfermería en México y América Latina es el realizado con motivo del Primer Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería y que mostró las siguientes conclusiones.³³

La producción de investigación es escasa, pero ha mostrado crecimiento en los últimos años aunque su capacidad generalizadora aún se ve restringida. De los temas seleccionados para investigaciones, un porcentaje alto (62%) lo hizo en el área asistencial con énfasis clínico, centrándose en el individuo como objeto de estudio dejando de lado a la familia y su entorno. Posiblemente esta situación esté dada por los modelos de preparación de las enfermeras, que han privilegiado los aspectos de la clínica, los materiales y la tecnología empleados en los procesos de investigación son incipientes. En su mayoría las investigaciones fueron de carácter descriptivo e influidas por corrientes positivistas; también pudo observarse que se tuvo dificultad metodológica para diseñar los estudios, se encontró una tendencia hacia el trabajo individual; la participación de otros profesionales es minoritaria. Los resultados de las investigaciones que las enfermeras hacen sobre su propia práctica han quedado sin publicar, situación que ha imposibilitado la utilización de los resultados de las investigaciones.

La investigación ha sido pobremente apoyada, pues aproximadamente 80% ha recurrido al autofinanciamiento.

En general, los problemas que enfrenta la investigación en enfermería, de acuerdo con los factores de carácter operativo y las condiciones de desarrollo, pueden ubicarse en dos áreas relacionadas con la institucionalización y sistematización de la producción científica, ya que los hallazgos evidencian

³² *Idem.* pág 64

³³ OPS/OMS. *Documento "Términos de referencia para la Investigación en Enfermería"*. OPS/OMS; 1991 pág. 34.

carencia de políticas, escaso apoyo logístico y financiero, dificultad para la coordinación inter e intrasectorial, la organización del desarrollo de la investigación, la formación de recursos humanos.

Todo esto hace pensar que el proceso de institucionalización y sistematización de la producción científica en enfermería está muy limitado y que no se ha definido el papel que debe desempeñar la enfermera como profesional del equipo de salud y cuál es el campo sobre el que el profesional de enfermería debe actuar y que no debe delegar.

Analizando las posibles causas de la situación actual de la investigación en enfermería se ha visto que por muchos años la formación de las enfermeras fue racional y tecnocrática, esto originó que en muchas ocasiones fuera estéril, pues la didáctica tradicional conductista no permitió la formación de líderes en enfermería, ni el desarrollo de habilidades del pensamiento como la creatividad y la crítica. Favoreció que por muchas generaciones existieran docentes y enfermeras entrenadas, más que críticas de los supuestos teóricos en los que subyacen los modelos de atención de enfermería y docencia. También es importante resaltar que nuestra profesión es una profesión joven; es a partir de 1967 que se inicia la licenciatura en nuestro país y a casi 30 años de haber empezado, todavía hay escuelas universitarias que ofrecen el nivel medio o sólo el nivel técnico.

En estos momentos es todavía reducido el número de enfermeras que tienen la licenciatura, y las pocas que han incursionado en el postgrado lo han hecho en áreas afines de enfermería.

Estos antecedentes determinan que en México la mayoría de la investigación sea de tipo descriptivo, con influencia positivista; que las instituciones educativas hayan privilegiado la investigación educativa, y que las de salud sólo se enfoquen a la solución de problemas inmediatos como el ausentismo o las motivaciones para capacitación³⁴

Áreas de investigación

Para establecer prioridades se sugiere considerar aquellos problemas que en un determinado momento histórico se presentan con mayor intensidad y que merecen especial atención en cada país o región y que ofrecen aportes substanciales para el desarrollo de políticas de salud resolviendo demandas en aspectos de servicio, tecnología, administración y desarrollo de la investigación o conocimiento científico.

³⁴ *Op. cit.* ESPINO pág 65

En el segundo Coloquio Panamericano en Enfermería sobre Términos de Referencia de la Investigación en Enfermera, se establecieron las siguientes tendencias con base a los problemas comunes en los países de la región, siendo estos:

- a) Problemas de Salud de la población.
- b) Presentación de servicios.
- c) Estudios dirigidos hacia el avance de las bases de conocimientos específicos de enfermería, de la tecnología y los instrumentos utilizados en la intervención.
- d) Estudios que contemplen análisis de las características de los trabajadores de enfermería.
- e) Estudios sobre la formación de recursos humanos de enfermería.

Estas líneas de investigación establecieron la formación de las Enfermeras investigadoras, las cuales formarán núcleos y unidades de investigación que tienen un carácter uní o multidisciplinario integrando la tríada investigación docencia servicio.

En México se comienza a dar auge en líneas de investigación en enfermería, se reconoce que se están tratando de formar grupos de trabajo para establecerlas principalmente a nivel educativo en los diferentes niveles de formación, especialmente en Postgrado en donde la investigación es parte medular de ese nivel y por otro lado encontramos que se reporta que solo existen cinco facultades que ofrecen estudios de postgrado en enfermería que son : Monterrey, Yucatán, Toluca, Querétaro y la ENEO en el Distrito Federal.

En cuanto al financiamiento, Enfermería enfrenta uno de los grandes problemas en la investigación de cualquier tipo y en cualquier disciplina, ya que en las universidades no ofrecen presupuestos específicos para ellas, sino que generalmente se consiguen apoyos externos o de programas de instituciones específicas para ellos. Por lo que se considera que es necesario instituir en los presupuestos institucionales partidas que subvencionen el desarrollo de las investigaciones, así como elaborar convenios a nivel de otras Universidades con líneas afines para compartir los gastos de las investigaciones y establecer a su vez financiamiento local, nacional del Sector Público y Privado e internacional. Los investigadores de enfermería tienen que buscar estas fuentes, como parte de su hacer.³⁵

³⁵ CRESPO, Knopfler, S y cols. "Tendencias de la Investigación en Enfermería." Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 6, No 7 Agosto, 1998. pág. 204.

4.1 Objetivos de la Investigación de Enfermería

La investigación de Enfermería tiene como objetivo desarrollar el conocimiento que guía y apoya la práctica y la disciplina de enfermería. Esto presupone una concientización y reconocimiento de sus funciones y responsabilidades en el servicio de salud.³⁶

Se debe considerar la capacidad gerencial del profesional de enfermería, así como su rol frente a los demás actores del equipo de salud. La investigación en salud con enfoque resolutivo, debe contribuir por otra parte al aprovechamiento racional de los recursos disponibles. La investigaciones de enfermería deben estar destinadas a generar y aplicar conocimientos que permiten identificare el estado de salud de las poblaciones. Así como establecer prioridades incluyendo los factores de riesgo. Se busca así mismo, diseñar las condiciones para que enfermería participe en la formulación e instrumentación de políticas de programas que llevan a la equidad en salud. Enfermería debe desarrollar investigaciones con un enfoque de riesgo que produzcan nuevos conocimientos y formas innovadoras de solucionar problemas prioritarios en salud en realidades concretas; así mismo potencializar la utilización de las investigaciones a través de mecanismos de integración que permitan el cambio entre investigadores y de los resultados generados en cada una de ellas; desarrollar estudios relacionados con la organización de los servicios de salud y de enfermería, la accesibilidad y aceptación de esos servicios de salud y enfermería, la accesibilidad y aceptación de esos servicios para la comodidad, así el grado de participación de esta última de los servicio de salud. Establecer criterios para evaluar de manera sistemática la atención que brinda al usuario con el empleo de tecnologías determinando a la vez la seguridad, así eficacia, así como el aspecto ético social y legal.

La investigación en salud con enfoque resolutivo podrá brindar contribuciones en el intento de identificar y priorizar las necesidades de salud de la población y el papel que debe realizar

³⁶ Instituto de Salud Carlos III *Documento "Investigación en enfermería"* Internet, <http://www.lsciii.es/investen/produccioncientifica.htm>.

enfermería, considerando una visión ampliada de su práctica y un diagnóstico de las necesidades de salud.³⁷

4.2. Importancia de la Investigación

La meta final de cualquier profesión es mejorar la práctica de sus miembros de modo que los servicios brindados a los individuos tenga la mejor eficacia. Cualquier profesión que busca aumentar su imagen dedica a la adquisición constante de un conjunto científico de conocimientos fundamentales para su práctica. Tal adquisición es importante para fomentar el compromiso y la responsabilidad frente a la profesión.

En la actualidad más que antes, se solicita que los enfermeros apoyen sobre hechos su actividad en el suministro de servicios de salud. En años recientes la investigación ha proliferado en los campos de sistemas educativos, métodos de administración y práctica de enfermería.³⁸

La promoción de la investigación de enfermería y la utilización de los resultados exigirán que cada país desarrolle estructuras que faciliten las actividades y la práctica de la investigación. Hay una urgente necesidad de que la investigación de enfermería sea incluida en las estructuras actuales y en los sistemas de información a nivel nacional, regional y local.

Para la Enfermería, el hecho de ver crecer el interés de la investigación en cuidados de enfermería representa una gran esperanza de evolución. Al margen de este audaz discurrir, parece importante permanecer lúcido en cuanto a los riesgos que podrían apartar a esta investigación de su objetivo inicial, a instancias de las aspiraciones y de los esfuerzos emprendidos.³⁹

La investigación profesional es una actitud de apertura y de interrogación sobre lo que descubre y sobre lo que se puede hacer dentro de su práctica. Todo cuidador esta capacitado para desarrollar esta actitud y para aprender a servir de ello⁴⁰.

³⁷ Oficina Sanitaria Panamericana. *Documento "Coordinación de Recursos Humanos. Lineamientos Generales Para el desarrollo de un programa de Investigación en Enfermería."* 1992, pág 17.

³⁸ POLIT, F, D, *Investigación Científica en ciencias de la Salud*, México, 1994, pág,22

³⁹ COLLIERE, M, F, *Promover la vida*. De la Practica de las Mujeres Cuidadoras a los cuidados de Enfermería, México 1993, pág 183-204

⁴⁰ *Idem*. 193.

Un gran número de enfermeras recurren, como método de práctica clínica y de evaluación de la calidad de su desempeño en la asistencia de salud, a las “normas de práctica de Enfermería” establecidas en el Congreso para la Práctica de Enfermería. La Investigación puede jugar un papel importante en cada una de las fases de este proceso, contribuyendo a una toma de decisiones más informadas.⁴¹

4.3. Investigación en la práctica de la Enfermera.

La tendencia más reciente para incrementar el status profesional de la enfermería ha sido el desarrollo de la investigación en enfermería. Por medio de ésta, las enfermeras son capaces de demostrar el costo de la efectividad de sus resultados y de su práctica avanzada como principales proveedoras del cuidado de salud; cada enfermera puede ser responsable de las actividades de liderazgo mediante el empleo de la *Investigación en la Práctica*. El nivel Gerencial de la enfermería puede proveer la investigación en enfermería y su difusión y uso práctico.⁴²

No hace mucho que la enfermería se ha dedicado a la tarea de establecer una base científica para la práctica y es muy grande la necesidad de la investigación en este campo. La necesidad de investigación debe estar orientada hacia la práctica fundada en conceptos técnicos sólidos y de la adquisición de instrumentos capaces de medir de manera exacta los efectos de la asistencia de enfermeras.⁴³

La práctica de la enfermería debe contemplar: El proceso de trabajo de Enfermería, estructura y características de los servicios, características del conocimiento y de la práctica de enfermería, políticas de salud y de educación y de su recuperación en la enfermería, condiciones y determinaciones de la salud.⁴⁴

La investigación en enfermería orientada hacia la práctica es “la clave para descubrir” su mejoramiento y procurar obtener beneficios mensurables para quienes atienden. La práctica de la enfermería se enfoca cada vez más en fomentar un nivel óptimo de salud para personas enfermas o sanas. El conocimiento de intervenciones que fomentan la conservación de la salud o facilitan cierto

⁴¹ *Op. cit.* POLIT, pág 20.

⁴² HUBER, D, *Liderazgo y Administración en Enfermería*. México. 1999, pág 27-46.

⁴³ *Op. cit.* POLIT, pág 5

⁴⁴ *Idem.* pág 5

nivel de bienestar en un enfermo mejora la calidad de la asistencia. Además, conocer qué factores impiden que las personas logren un nivel óptimo de función pudiera ayudar a las enfermeras a evitar la aparición de estas influencias o a encontrar soluciones para contrarrestar los efectos ya surgidos. La práctica de la enfermería, el suministro de servicios de enfermería, es un fenómeno aún mal comprendido. Se necesitan estudios científicos para comprender y explicar las funciones y las formas de la asistencia para satisfacer las necesidades de la sociedad y para ayudar a los individuos a recuperar o conservar la salud.⁴⁵

La asistencia de enfermería tiene como finalidad promover la salud, el bienestar y la calidad de vida en todas las edades y situaciones, dirigiendo sus actividades hacia aquellos individuos y grupos con problemas de salud y discapacidades, tanto agudas como crónicas. Las funciones de enfermería se desarrollan en diferentes emplazamientos que incluyen hospitales generales, atención primaria y domicilio de los pacientes como parte del servicio asistencial a la comunidad. La mejoría de la calidad en la práctica, presupone un claro concepto de la calidad en enfermería y una investigación dirigida hacia una base de conocimientos acumulativa, coherente e innovadora⁴⁶.

El desequilibrio entre el conocimiento actual basado en la Investigación y su aplicación en la práctica es obvio y alarmante. Publicaciones valiosas y descubrimientos de investigación son desconocidos fuera de la comunidad académica. El primer paso será encontrar los medios y maneras de facilitar la difusión de los trabajos de investigación.⁴⁷

Todavía se considera limitada la participación de enfermería en los puestos políticos y en los niveles de decisión, ya que los espacios de poder continúan estableciéndose de manera, tradicional, donde el proceso democrático se evidencie en la práctica, reflejándose en los servicios y en la poca oportunidad para implementar módulos innovadores.⁴⁸

4.4. Investigación Educativa en Enfermería.

La formación de investigadores es una necesidad apremiante, ya que la investigación como una de las formaciones básicas de las instituciones educativas es la base necesaria para que la docencia y el

⁴⁵ *Idem* pág 5

⁴⁶ *Op. cit.* Instituto de salud Carlos III. Internet: <http://www.isciii.es/investen>.

⁴⁷ *Idem.* pág 64.

⁴⁸ (<http://www.Ucatolicamz.edu.co/webper/ljsuarez/ciencia.htm>).

servicio puedan realizarse de una manera dinámica, sistemática y sobre todo fundamentada en realidad. De este modo, tanto el docente como el personal en servicio requieren de un proceso de vinculación constante entre sí para fortalecimiento y crecimiento sobre bases más sólidas.⁴⁹

Dado que los contenidos de los programas de formación deben basarse en parte en la investigación, las enfermeras docentes necesitan adquirir conocimientos de las últimas tendencias epidemiológicas, demográficas, sociales y económicas. En 1990, un grupo especializado del CIE sobre Investigación Internacional de Enfermería afirmó que: para que progrese la investigación de enfermería, es esencial que el nivel básico de la formación en enfermería de cada país este radicado en una universidad o sistema equivalente que permita pasar a los estudios superiores, el establecimiento de un programa maestro y después un programa de doctorado son hitos importantes. Al mismo tiempo que se establece el sistema educativo, es necesario, para que la investigación avance, asegurar recursos básicos: el acceso a publicaciones, el establecimiento de centros de investigación de enfermería, el desarrollo de una base de financiamiento estable y la articulación de prioridades nacionales de la investigación que planteen a los investigadores la exigencia de responder a las necesidades que tiene la profesión de desarrollar los conocimientos⁵⁰.

Una tendencia muy importante es la integración de la investigación de enfermería en todos los planos adecuados a la función de la enfermería y al nivel de formación, la creciente automatización de la información de enfermería y la instancia creciente de la investigación de enfermería en la práctica de la profesión. Un desafío importante consiste en distinguir la contribución de la enfermería a los resultados de salud para el cliente, enfermería se debe de dar cuenta así como también de ser conciente de los hallazgos de la investigación para poder apreciarlos y caer en la cuenta de la importancia de la investigación de enfermería y la instancia creciente de la investigación de enfermería en la práctica y el desarrollo profesional de enfermería; motivó por el cual, la formación educativa debe dirigirse a desarrollar: Una mentalidad de investigación en los estudiantes, un fuerte interés en analizar constantemente la experiencia y aprender de ella, así también como de una comprensión de la importancia de la evaluación regular como componente integrante de su trabajo y por último una conciencia de la necesidad de desarrollar sistemas de información sólidos.

⁴⁹ *Op. cit.* ESPINO, pág. 64.

⁵⁰ *Op. cit.* Una perspectiva del CIE, pág 283-284.

Los programas educativos deben preparar a algunos investigadores para realizar o dirigir investigaciones sobre cuestiones sanitarias y para hacer estudios sistemáticos de la práctica de la enfermería⁵¹.

Es esencial que la investigación forme parte de los recursos intelectuales de toda la enfermería para ver como su profesión progresa desde un estrecho corporativismo a un profesionalismo y/o deseo de contribuir a la mejora de la calidad de la enseñanza de enfermería tanto a nivel básico como directivo⁵².

El espacio para la formación y la educación permanente del recurso humano de enfermería se maximiza críticamente en una perspectiva de las transformación y reorganización de servicios, cuando surge de estudios analíticos de la realidad.⁵³

En la formación de los enfermeros (recursos humanos) se observa que la calidad de la formación de futuros investigadores no siempre esta sustentada en la aplicación de programas de buen nivel académico, generando en muchos casos resultados de poco beneficio al desarrollo de la investigación. Esto origina uno de los problemas más importantes que es el escaso entrenamiento del personal en la aplicación del método científico.⁵⁴

Es necesario implementar estrategias que conduzcan hacia la creación o fortalecimiento de mecanismo para formar enfermeras investigadoras, tanto para “la realización de proyectos como para la utilización crítica de resultados”⁵⁵.

Al efectuar investigación y exponer a los estudiantes de enfermería a dependencias clínicas en las cuales se está efectuando investigación, la escuela puede ayudar a los estudiantes a percatarse del carácter cambiante de los conocimientos y de la importancia del aprendizaje y las preguntas durante toda la vida.⁵⁶

⁵¹ *Op. cit.* (<http://www.isciii.es/investen/>)

⁵² *Idem.* (<http://www.isciii.es/investen/index.htm>)

⁵³ *Op. cit.* ESPINO, pág. 64

⁵⁴ ACOFAEN, *Documento Educación Continua*, Colombia, 1991, pág. 8-9.

⁵⁵ *Op. cit.* Oficina Sanitaria Panamericana. pág. 21-22

⁵⁶ *Op. cit.* POLIT, pág. 6-7

4.5. Producción, Publicación y Difusión.

Las actividades básicas del personal de salud se pueden agrupar en la tríada de asistencia-docencia-investigación; esta última debe considerarse como una herramienta de trabajo para el mejor desempeño de sus labores. A pesar de lo anterior y de que la mayoría de los profesionales de salud aceptan la investigación como una actitud muy importante, las enfermeras la realizan en forma muy limitada.⁵⁷

En un análisis de las revistas de enfermería en México en el año de 1994 se observó que sólo 8.3% de las publicaciones corresponden a trabajos de investigación. Ninguna de las revistas tiene un enfoque hacia la difusión de la investigación: en cambio en los países anglosajones desde 1952 existen revistas de enfermería de enfermería especializadas en el campo.⁵⁸

En México en el análisis realizado en 1994 contemplaron seis revistas, tres de México. Enfermería al Día (ENFDIA). Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social (ENFIMSS), Enfermeras del Colegio Nacional de Enfermeras y tres internacionales: Enfermería clínica de España, Nursing Research y Nursing Outlook, ambas estadounidenses, durante los años de 1987 a 1991 cabe mencionar que en la actualidad también existe la revista de Desarrollo Científico de Enfermería y Enfermería Cardiológica. Las tres revistas nacionales mencionadas se encuentran en la mayoría de las bibliotecas, universidades y escuelas de enfermería del país, no se puede asegurar que sean las únicas, pero si son las más regulares y con mayor difusión, por lo que se considera que el análisis de sus características puede reflejar en forma adecuada el panorama general de las publicaciones de investigación de enfermería en México⁵⁹

De las publicaciones nacionales se obtuvo sólo 8.3% (46 de 548) de los artículos relativos a la investigación y para las internacionales 22.3% (64 de 286). Es claro que el número de publicaciones de Investigación en México es muy bajo y también que no existen revistas de enfermería dedicadas a la investigación.⁶⁰

⁵⁷ PALAZUELOS, C y cols "Investigación por Enfermería: Contraste de las publicaciones nacionales e internacionales". Revista del IMSS, México, Vol. 6. Núm. 1. 1994 pág 63.

⁵⁸ *Idem* pág. 63.

⁵⁹ *Idem*. pág. 66

⁶⁰ *Idem*. pág 67

Alguna de las causas por las cuales el porcentaje de los artículos de investigación en las revistas de enfermería es muy bajo tiene que ver con la falta de tradición por escribir, la falta de capacitación y difundir los resultados, entre otras⁶¹.

Las categorías de enfermería que siguen alcanzando el número más alto de las publicaciones de investigación son las estudiantes y las enfermeras especialistas. Se cree que esto está relacionado con la realización de tesis para el pase de grado académico en ambos casos. A nivel internacional la investigación por enfermería parece estar más dirigida hacia la solución de problemas que se encuentran en su práctica diaria que a la realización de una tesis. Dentro de la temática de los artículos, el tema clínico sigue predominando en las revistas nacionales, lo anterior puede deberse a la preparación académica que se otorga en México, principalmente al enfoque biológico de la misma (cada vez menos). Es de llamar la atención que 40% de las publicaciones fueron sobre temas epidemiológicos o en servicios de salud, lo que pudiera indicarnos el interés de enfermería por la adecuada utilización de los servicios de salud redundando en una mejor calidad de atención al enfermo. El diseño observacional y descriptivo sigue siendo el más utilizado tanto para las revistas nacionales como para las internacionales, esto se debe probablemente a que es la metodología más enseñada, a que es la más fácil para realizar y al tipo de estudios en base al interés profesional de las enfermeras. Lo que llama la atención es el mayor uso de análisis estadístico por las enfermeras internacionales, lo que seguramente tiene que ver con la preparación académica de las mismas.⁶²

Respecto al número de páginas se cree que en general se ajustan a los requisitos de la revista, sin embargo debe mencionarse que en las revistas internacionales el mayor número de páginas están dadas por la sección de resultados y discusión, mientras que en las revistas nacionales esta última es en general muy breve y el peso mayor está dado en los antecedentes.⁶³

El registro de seguimiento de investigación de la ENEO se inició en 1987, siguiendo dos estrategias: Diagnóstico de la situación y sistema de registro de las investigaciones que se realizan a partir de 1987.⁶⁴

⁶¹ GARZÓN, N. Documento Investigación de Enfermería: orientaciones internacionales. Primer Coloquio Panamericano, 1987, pág 25-35.

⁶² *Op. cit.* PALAZUELOS. pág 67.

⁶³ *Idem.* pág 67

⁶⁴ MÜGGENBUR, R:V, C. y cols. "Sistema de registro y seguimiento de los trabajos de investigación ENEO-UNAM 1987-1994", Desarrollo Científico de Enfermería. Vol. 4, No.6. Junio 1996. pág 20.

El sistema de registro de las investigaciones que se empezaron a realizar a partir de 1987, se apoyó en un formato específico diseñado para la ENEO, mismo que estuvo en operación aproximadamente un año. Posteriormente el formato de ARIES fue adoptado por la ENEO con base en los siguientes puntos: Contiene los elementos básicos que permite identificar en forma sintética el contenido de un proyecto, forma parte de un macrosistema, la UNAM y la ENEO como subsistema debe quedar inmersa en éste. Evitar la duplicidad de información y la confusión del investigador para el llenado de varios formatos.

Permite la difusión, por lo menos del índice de referencias, en toda la UNAM y en las dependencias con las que la Universidad ha establecido intercambio académico, actualmente forma parte de la Red UNAM, misma que ha ampliado la forma de difusión y posibilidades de comunicación a nivel nacional e internacional. Dicho registro permite el establecimiento de algunas cifras que en el periodo en cuestión caracterizan una etapa y sientan precedente para la trayectoria futura y los análisis posteriores.

En el desarrollo de este sistema de registro de las investigaciones de los docentes de la ENEO de 1987 a 1994 se identificaron varios problemas que a continuación se refieren: No siempre es oportuno ni completo el registro de las investigaciones, no siempre se comunican los avances, los productos que se derivan de las investigaciones o la difusión que se les da a los resultados, el seguimiento o indagación sobre los avances de las investigaciones se hace personalmente por lo que se convierte en un procedimiento lento.

Los autores de las investigaciones no han concientizado la importancia de entregar oportunamente una copia del informe o un resumen para que se disponga de él en la biblioteca de la ENEO.⁶⁵

Los productos de la investigación desarrollada en la ENEO son susceptibles de demanda por otras instituciones educativas y hospitalarias que tienen conocimiento de lo que en ella se ha logrado por lo que en el momento actual se percibe la necesidad de fortalecerlo.

La difusión de la investigación es un rubro de suma importancia, por lo cual se debe fortalecer y buscar estrategias que permitan aumentar el número de revistas de enfermería y el acceso a otros medios como es el Internet y banco de datos.⁶⁶

⁶⁵ *Idem.* pág. 21

⁶⁶ *Op. cit.*, CRESPO, pág 203

La divulgación del conocimiento científico tiene una función social muy importante; es el de dar a conocer los hallazgos, limitaciones de las investigaciones, lo que permitirá la confrontación con la realidad y su aplicación en el quehacer de la enfermería, por eso es importante que las investigaciones lleven un seguimiento del avance logrado, así como establecer una cultura de publicación de las diversas etapas que llevan las investigaciones.

Las publicaciones en este momento deberán hacerse en diversas modalidades como son las revistas, banco de datos, Internet. Así como hacer su difusión en diversos escenarios tanto intra como extramuros.⁶⁷

Hablar de investigación en enfermería, es ponerse prácticamente a pensar en el arte de cuidar a las personas que precisan de unos cuidados especializados, que los da la profesión de enfermería; la investigación de enfermería ha seguido un curso irregular y de altibajos, tal como suele ocurrir en la mayor parte de las disciplinas prácticamente nuevas, es por ello que la formación de investigación es una necesidad apremiante, ya que la investigación como una de las funciones básicas de las instituciones educativas es la base necesaria para que la docencia y el servicio puedan realizarse de una manera dinámica, sistemática y sobretodo fundamentada en la realidad.

⁶⁷ *Idem.* pág 204.

5. PROFESIONALISMO DE ENFERMERIA

5.1. Conceptos

Profesión

El Concepto viene del latín “*profesa*”r que significa ejercer una ciencia o un arte; ejercerla con inclinación voluntaria.

Profesar, quiere decir “creer, confesar, sentir afecto, interés (o también un sentimiento negativo) por algo o alguien. Es perseverar voluntariamente. Tener fe en lo que se profesa, y poner en práctica los valores en el servicio que presta. Así la medicina profesa la salud, la abogacía profesa la justicia, la educación profesa la verdad y la enfermería profesa cuidados.”⁶⁸

Otra manera de definir una profesión es: llamado o forma de empleo que provee un servicio necesario a la sociedad y con características de capacidad, autonomía, preparación académica amplia, compromiso y responsabilidad.⁶⁹

Profesional:

Pertenciente a la profesión o al magisterio de las ciencias y arte. Persona que hace hábito, profesa o ejerce alguna rama de la ciencia o arte, para lo cual requiere conocimiento especializado y preparación académica formal. Es la persona que tiene conocimiento, habilidades, gran compromiso social y ética en el desempeño de su actividad.

Profesionalismo:

Lleva implícito el concepto de status, de calidad profesional, conocimiento y experiencia. También se refiere al hecho de utilizar profesionales para el ejercicio o práctica de una actividad, un deporte, una rama de la ciencia o arte.

Aquí nos debemos preguntar ¿cómo demostramos las Enfermeras en México nuestro profesionalismo en la práctica?.

El concepto profesionalización adoptado para orientar esta cuestión dice:

“Es un proceso dinámico que permite el desarrollo integral del saber y del quehacer de la disciplina, en forma consciente, comprometida y organizada, tanto individual como grupalmente, considerando

⁶⁸ GARZÓN, Alarcón, N., “*La profesionalización en Enfermería y su impacto social*”. *Revista del IMSS*, Vol. 1 No 23 1988. pág.60.

⁶⁹ *Op. cit.* HUBER, pág 28.

los conocimientos, los principios y los valores humanos y sociales, como características propias del individuo en capacidad de crear y generar acciones objetivas, racionales y sistemáticas, para beneficio propio y de los demás (personas a quienes sirve) tomando en cuenta al ser humano en su entorno familiar y social, como centro de la atención.⁷⁰

5.2. Criterios de profesión y el proceso de profesionalización:

Se ha observado que las ocupaciones como la enfermería se orientan hacia una profesión verdadera. Es el proceso por el cual un grupo avanza desde un status no profesional a uno profesional y el grupo o la ocupación se convierten en una profesión.

En los últimos años el estudio de la naturaleza de las profesiones deja de ser un tema de interés y el enfoque y el énfasis de su análisis varía. Aunque las características identificadas aún se aceptan como criterios, la perspectiva de poder y autoridad toma mayor relevancia como elemento fundamental de la profesión y de la profesionalización.⁷¹

En general los “criterios para una profesión” se obtienen del enfoque sobre los requisitos que justifican un status profesional. Hay que considerar que la profesionalización es un proceso dinámico que funciona a la par que las ocupaciones. La profesionalización puede concebirse como un proceso continuo, una continuidad o escala sobre la cual una ocupación puede cambiar.

Como requisitos de las profesiones podrían mencionarse las siguientes: una base compleja de conocimientos, compromiso con el beneficio a la humanidad, control social mínimo sobre la práctica.

Las características esenciales para el profesionalismo en Enfermería son: desarrollo, empleo y evaluación de la investigación, desarrollo, empleo y evaluación de la teoría, vocación de servicio comunitario, educación continua y competitividad, autorregulación y autonomía, participación en la organización profesional, publicación y comunicación. Así, el grado de profesionalización en enfermería pudiera reflejarse en como la profesión se adhiere y presenta conductas relacionadas con estas características. Las Enfermeras deben continuar trabajando para lograr autonomía, su propia determinación sobre los asuntos de la profesión, lograr su propio gobierno y la toma de decisiones, para así alcanzar su profesionalización.⁷²

⁷⁰ *Op. cit.* GARZÓN pág. 60

⁷¹ *Idem.* pág. 61

⁷² *Op. cit.* HUBER. pág. 28

La profesionalización, como se mencionó anteriormente es el proceso por medio del cual las ocupaciones y las personas modifican sus características y se mueven hacia el status profesional. En otras palabras: Modifica sus características y comportamientos para adecuarlos a la dinámica, a las necesidades, a las exigencias de la sociedad a la cual sirven, fundamenta su práctica en la investigación, desarrolla los conocimientos, las habilidades, los procesos, los métodos más apropiados para asegurar la eficacia y la efectividad de su trabajo en la sociedad, verifica la ideología o marco conceptual de la referencia de orientación de su trabajo, buscar y lograr un status, frente a la comunidad que recibe sus servicios, de manera que ella obtenga una clara comprensión, aceptación y respeto de su rol, busca y logra mantener su autonomía, autorregulación, autodirección. Seguridad y aceptación de si mismo.

La profesionalización en Enfermería gira alrededor de su compromiso o su contrato social, fundamenta por su consenso su naturaleza sobre los principios científicos de la práctica.

Los esfuerzos de las Enfermeras se han orientado, en los últimos años a identificar aquellos elementos y relaciones que sustentan su quehacer. Grupos de enfermeras investigadoras, docentes, practicantes clínicos y teóricas han logrado describir marcos de referencia conceptuales, que explique la naturaleza, la meta y la esencia de las intervenciones de enfermería.⁷³

5.3. Profesionalización, la autonomía y el poder.

En términos profesionales, autonomía significa que el grupo ocupacional tiene un control sobre su propia práctica, su propio ejercicio. Autonomía se define como la autoridad y responsabilidad sobre las propias decisiones, actividades o ambas. Autonomía también significa que el grupo tiene una organización profesional a la cual pertenecen sus miembros. Se ha progresado en los estándares de práctica, organizaciones profesionales y un cuerpo creciente de conocimientos. Se ha progresado en estándares educativos, la autonomía, y la base de la investigación⁷⁴

Algunas profesiones como Enfermería entre otras han pasado por grandes transformaciones en la última década en general, las profesiones se han analizado desde el punto de vista de las características, atributos y criterios que los autores consideraron, el distintivo de su naturaleza profesional y que las diferenciaban de los oficios u ocupaciones.

⁷³ *Idem.* pág. 20

⁷⁴ *Idem.* pág 35

Aunque dichas características no se han excluido, ni abandonado completamente este método no ha sido criticado por carecer de aspectos importantes como son la posesión y uso del poder y el ejercicio de una real autonomía en la práctica que le permita operacionalizar los criterios enunciados. El movimiento hacia la profesionalización es una estrategia, un proceso que utilizan los miembros de una ocupación para elevar su status alcanzado la lista de atributos de profesión, para definir el servicio que presta, para lograr y mantener su autonomía y para ejercer la influencia en las decisiones sobre la enfermería y la atención de la salud. Es por esta razón que la perspectiva del poder y la autoridad debe considerarse como elemento fundamental de la profesionalización, tanto en su dinámica interna como en la externa.

En la dinámica interna entran en juego el poder del grupo profesional por el consenso alcanzado acerca de: 1) la naturaleza social del servicio que presta; 2) el empleo de la investigación para el desarrollo del conocimiento de enfermería su base teórica, conceptual y metodología; 3) el desarrollo de los espacios de su práctica, independiente, interdependiente y dependiente; 4) los principios éticos legales y administrativos que gobiernan las prácticas, 5) los métodos de autocontrol y autodirección.

Enfermería ha tenido el poder del conocimiento, el poder político, económico y el poder o fuerza social para: 1) introducir los cambios necesarios en el sistema educativo de enfermería de pregrado y postgrado; 2) establecer condiciones que permitan una práctica profesional de la calidad; 3) asignar y distribuir las enfermeras donde las requiera la población, para que les brinde servicios profesionales; 4) asignar recursos económicos a la actividad investigativa de enfermería; 5) establecer una legislación de enfermería que dé seguridad a la población y establezca justas condiciones socio económicas para las enfermeras; 6) asegurar la participación de las enfermeras en las definiciones políticas de salud, políticas de enfermería, y toma de decisiones; 7) evitar que la función de enfermería se atomice en actividades y tareas delegadas o múltiples grupos auxiliares voluntarios y técnicos que finalmente deterioran la atención de salud, en su aspecto integral humanizado y técnico⁷⁵.

La acción frente a estos interrogantes constituye la profesionalización. Esta no puede reducirse a un solo aspecto de trabajo, como tal vez se ha comprendido, por ejemplo definir un marco teórico o

⁷⁵ *Op. cit.* GARZÓN pág. 62

conceptual que ayuden a hacer precisión sobre el cuerpo científico y técnico y a la metodología de trabajo del profesional de enfermería. Estas tendencias solamente abordan un aspecto de la profesionalización que indudablemente influirá en el mejoramiento de la práctica, en el profesionalismo del trabajo de las Enfermeras, pero se verá afectado si no se abordan los demás elementos constitutivos e interrelacionados de la profesionalidad tales como su impacto social, su influencia en las políticas de la salud, sus determinaciones en el campo de la salud y la educación académicas, investigaciones, legislaciones, éticas, planificación y utilización de recursos humanos.

La autonomía de la profesión de enfermería tiene que ver con su capacidad para tomar sus propias determinaciones y autogobernarse sobre el control externo en su aspecto científico que se ejerce, técnico, legal, ético y económico.

Junto a la autonomía está la responsabilidad, el compromiso y la capacidad para responder por sus intervenciones. Los científicos sociales consideran la autonomía como la distinción fundamental entre una profesión o grupo semiprofesional. En el proceso de profesionalización la enfermería busca la autonomía en la práctica, para decidir que funciones debe hacer la enfermera, qué métodos de trabajo son más apropiados, cómo se deben ubicar los recursos humanos profesionales y auxiliares; cómo se ejerce el autocontrol de la calidad de la práctica, qué condiciones deben tener los servicios de enfermería para que funcionen en forma segura y eficiente para los usuarios; qué recursos se deben asignar para llevar a cabo investigaciones de enfermería. En fin, tiene autonomía para dirigir la práctica de la enfermería.⁷⁶

5.4. El poder y la profesionalización.

Cuando se habla de disciplina o la búsqueda científica en la materia especializada, que se denomina enfermería, nos encontramos con el problema del desajuste entre el estado actual de la disciplina como ciencia y como campo de práctica profesional. Con frecuencia la disciplina que tiene una fuerte obligación con la práctica profesional se caracterizan por un “retardo científico” considerable entre el ejercicio de la profesión, la enseñanza y la investigación pura o aplicada.

Es por esto que la profesionalización trabaja hacia el desarrollo del conocimiento específico de la enfermería. Es evidente que cuando el nivel educacional básico de enfermería logra el status universitario se eleva el status profesional, social, económico y es un factor o fuente de poder.

⁷⁶ *Idem.* pág 63.

En el contexto universal, esto es una de las metas de la profesionalización, por que en algunos países esta es una realidad, en otros se lucha por exigir como nivel de entrada a la práctica profesional, el nivel de estudios universitarios. Pero el conocimiento y el nivel académico sólo tiene valor cuando estos se ponen al servicio de la práctica y se demuestra en la excelencia y efectividad del servicio de la práctica y se demuestra en la excelencia y efectividad del servicio que recibe la persona, la comunidad.

5.5. La profesionalización y su finalidad: el desempeño profesional.

La profesionalización es importante para las enfermeras ya que afecta la manera en que estas piensan, acerca de sí mismas y de su trabajo. Por tanto la profesión de Enfermería tiene la tarea y la responsabilidad, por parte de sus profesionales de prestar servicios y mantener la confianza pública. La finalidad de la profesionalización es lograr la excelencia en el desempeño profesional, como alto nivel científico, humano y ético para ponerlo al servicio de todas las personas.

Mientras tengamos la situación de dar un servicio asistencial-comunitario y hospitalario con métodos tradicionales, dependientes y delegando un gran porcentaje en personal auxiliar, tendremos un largo camino que recorrer para lograr una auténtica profesionalización o profesionalismo.

La finalidad de la profesionalización no es compartir por status con otros grupos, sino asumir plenamente la responsabilidad de su función social.

La profesionalización se orienta a:

- Enriquecer el conocimiento de Enfermería, de la ciencia y arte de Enfermería, por medio de la investigación. La cual se dirige a definir su esencia (fundamentación teórica), sus propias metodologías y procesos, sus técnicas apropiadas, acordes en el desarrollo actual de la ciencia y tecnología y necesidades de atención de salud.
- Coordinación docente-asistencial. Unificar la práctica y la docencia por medio de un marco conceptual, metodologías y procesos.

Movilización de la práctica profesional de la práctica centrada en el hospital, en el proceso curativo, hacia la asistencia directa a la comunidad, a la familia, a la persona en el hogar, en el lugar de trabajo de los principios y estrategias de la atención primaria de la salud.⁷⁷

⁷⁷ *Idem* pág. 64

Analizando con realismo el momento actual que vive la profesión de Enfermería, se podría aceptar que aunque se han logrado progresos, no podemos descansar sobre los éxitos, pues aún hay mucho que resolver, para alcanzar una óptima y adecuada investigación en el campo de enfermería.

La meta final de cualquier profesión es mejorar la práctica de sus miembros de modo que los servicios brindados a los pacientes tengan la mayor eficacia. Cualquier profesión que busca crecer se dedica a la adquisición constante de un conjunto científico de conocimientos fundamentales para su práctica

VI. METODOLOGÍA.

El presente estudio es de tipo descriptivo, transversal y analítico, ya que es parte de una problemática a estudiar para generar análisis de la situación dada.

El universo estudiado fueron los egresados en 1997, de la generación 1994-1997 del nivel licenciatura escolarizado, mismo que comprendió un total de 249 egresados, como parte del seguimiento de la ENEO-UNAM; a partir de los cuales se tomó una muestra aleatoria que quedó conformada por 60 egresados. La muestra obtenida fue de 36 egresados inferior a lo calculado ya que mostraron apatía para la participación, a pesar de que se ofreció acudir a sus lugares de trabajo. La información se obtuvo a través de una encuesta aplicada a los alumnos egresados de la generación de 1997 “La importancia académica que tiene la investigación para el desempeño profesional de enfermería” aplicada en la ENEO, previa localización de los egresados seleccionados para la muestra, tanto por vía telefónica como acudiendo personalmente a sus lugares de trabajo.

La encuesta fue diseñada en tres apartados: datos generales, datos laborales y datos de formación académica, con un total de 32 preguntas tanto cerradas como abiertas, que abordaron las variables cualitativas y cuantitativas requeridas para el logro de los objetivos.

Los datos fueron concentrados en Excel (hoja de cálculo) y procesados en Access, a partir de lo cual se elaboraron los cuadros que ayudaron a la descripción de resultados. Las pruebas estadísticas empleadas fueron descriptivas: números absolutos y porcentajes.

VII. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.

La población estudiada comprendió a 36 egresados del nivel de licenciatura escolarizada de la generación de 1994-1997.

Respecto a la relación del sexo se identifica un claro predominio femenino con un porcentaje del 69%, en tanto que al sexo masculino sólo corresponde un porcentaje del 31%. (Cuadro No. 1).

Respecto al ejercicio laboral, se encontró que del total de la muestra encuestada el 73% se encuentra laborando (ejerciendo la carrera) y un 27% no ejerce. De estos 51% del sexo femenino se encuentran laborando y un 19% no, en relación al sexo masculino sólo un 22% son los que laboran y un 8% no laboran. (Cuadro No. 2).

En cuanto al sector laboral en instituciones hospitalarias el 19% de los egresados labora en el IMSS, el 12% labora en el ISSSTE, el 27% en SSA, y un 42% en el sector privado. (Cuadro No. 3).

De acuerdo a la categoría con la que están contratados los egresados encuestados que se encuentran laborando se detectó que un 8% se encuentran contratados como supervisores, el 15% como Enfermeros Generales, el 38% como pasantes, el 35% como auxiliares y sólo un 4% como coordinadores de enseñanza. (Cuadro No. 4).

Con relación a la función y puesto real que desempeñan en el área laboral los alumnos egresados, se observó que el 19% se desempeña como supervisor, el 46% como enfermeros generales, el 31% como enfermeros auxiliares y tan sólo un 4% como coordinador. (Cuadro No. 5).

Respecto a la antigüedad laboral se encontró que el 57% lleva laborando un año, el 35% dos años y tan sólo un 8% llevan laborando tres años. (Cuadro No. 6).

En lo referente al servicio en donde laboran se pudo identificar que el 11% labora en el servicio de urgencias, el 15% desempeña su trabajo en el servicio de Cirugía General, otro 15% en Terapia Intensiva, el 11% en la Unidad Epidemiológica, el 4% en el Departamento de enseñanza, un 4% en el servicio de Nefrología, un 8% en el servicio de Maternidad, el 12% en Hospitalización, el 4% en

la Unidad Coronaria, un 4% en Medicina Preventiva, el 4% en terapia posquirúrgica y un 8% en Neonatología. (Cuadro No. 7).

En cuanto a la importancia de la impartición de materias de Investigación en Enfermería, se detectó que el 100% de la población encuestada opina que sí es importante. (Cuadro No.8).

De los egresados encuestados mencionaron que las materias de investigación en enfermería son importantes porque fomentan el desarrollo laboral y profesional, esto opinó un 53%; el 17% opinó que sirve de apoyo para la actualización en enfermería, el 11% opinó que es un instrumento de apoyo para titulación por tesis, otro 11% porque impulsa el reconocimiento de la profesión y un 8% no contestó.(Cuadro No. 9).

Con base a los conocimientos adquiridos, durante la formación académica, en la materia de Metodología de la Investigación el 14% opinó que fue excelente, el 67% considera que fue buena, el 14% que fue regular, el 5% deficiente y un 0% fue nula. (Cuadro No. 10).

En lo relacionado con los conocimientos adquiridos durante la formación académica, de los egresados en la materia de Seminario de Investigación en Enfermería, el 8% consideró que fue excelente, un 50% refiere que buena, el 25% que fue regular, el 3% que fue deficiente y un 14% nula pues no la llevaron. (Cuadro No. 11).

Con base a los conocimientos adquiridos durante la formación académica recibida en el Seminario de Tesis, el 8% de los egresados opinó que fue excelente, el 45% que fue buena, el 17% considera que fue regular, el 8% que fue deficiente y el 22% nula, pues no la cursaron. (Cuadro No. 12).

Respecto al dominio que tienen los profesores para impartir las materias de investigación el 22% de los alumnos egresados consideraron que todos los maestros tienen dominio, el 44% opinó que la mayoría y el 31% opinó que algunos y tan sólo el 3% opinó que ninguno. (Cuadro No. 13).

Con relación a la opinión que tienen los alumnos egresados, respecto a la adecuada formación académica de los profesores en el área de investigación, el 22% consideró que todos contaban con ella, el 42% opinó que la mayoría, el 33% mencionó que algunos y el 3% consideró que ninguno. (Cuadro No. 14).

En lo que se refiere a si hubo o no motivación por parte de los profesores para introducirlos en el ámbito de la investigación el 78% opinó que sí, el 19 % que no y el 3% no contestó. (Cuadro No. 15).

Sobre el tipo de motivación que dejaron los profesores, a los alumnos egresados, se detectó que un 25% opinó que sí, porque ayudaron a entender y a desarrollarla la investigación en enfermería, el 53% consideraron que sí, porque despertó el interés por la investigación en enfermería aplicada a las ciencias de la salud, el 19% consideró que no por la falta de interés por parte de los profesores y un 3% no contestó. (Cuadro No. 16).

En lo que respecta, al conocimiento que tiene la población encuestada de los egresados, sobre la productividad de los profesores en el área de investigación, el 17% refiere que todos realizan investigación, el 47% afirma que la mayoría, el 33% que algunos y el 3% que ninguno. (Cuadro No. 17).

En lo referente al conocimiento por parte de la población encuestada de los egresados, de alguna publicación en revistas de enfermería realizadas por sus profesores el 25% sí conoce publicaciones y el 75% no conoce. (Cuadro No. 18).

En cuanto a la temática de los artículos conocidos por los egresados, editados por sus profesores, se detectó que el 34% corresponden a temas relacionados con investigaciones del área clínica, el 22% son temas relacionados con investigaciones metodológicas, otro 22% al área de investigación epidemiológica y un último 22% al área de investigación escolar y formativa. (Cuadro No. 19).

Sobre la necesidad de modificar el proceso formativo de las materias de investigación, el 75% de los egresados encuestados sugirieron que sí y el 22% piensa que no, sólo el 3% no contestó. (Cuadro No. 20).

En relación a las principales modificaciones que sugieren los egresados encuestados para que se le hagan al proceso formativo de las materias de investigación, el 78% sugiere que los seminarios relacionados con investigación sean obligatorios para que se les dedique más tiempo, el 11% opinó que las tres materias se oriente más a la práctica diaria de enfermería y el 11% que se actualicen para reforzar el PAE y el proceso de Tesis. (Cuadro No. 21).

Por otro lado los egresados, también consideran la necesidad de introducir otras materias relacionadas con la investigación de enfermería, de esto el 44% opina que sí y el 44% opina que no, sólo un 12% no contestó. (Cuadro No. 22).

Con base a lo mencionado anteriormente los egresados consideran importante la introducción de la materia de estadística, 19% lo consideró así, el 6% consideró también importante introducir la materia de computación y 6% la materia de epidemiología, por último el 69% mencionó otras materias como son , inglés, bioética y tesis, ésta en el último semestre, como materia obligatoria. (Cuadro 23).

Por lo que respecta a la opinión de los egresados acerca de la importancia del fomento de la investigación en enfermería, el 97% tiene conciencia de su importancia y el 3% no lo ve así. (Cuadro No. 24).

Con relación a la importancia del fomento de la investigación en enfermería, el 69% de los egresados opinó que fortalece el crecimiento de la profesión, el 17% mencionó que es una materia formativa para el desempeño laboral, el 3% consideró que no, porque no hay fuentes de trabajo en está área, y un 11% se abstuvo de contestar. (Cuadro No. 25).

En cuanto a la importancia de la investigación para la consolidación de la profesionalización en enfermería, el 100% de los egresados encuestados consideraron que si es muy importante. (Cuadro No. 26).

De acuerdo a la relación del por qué consideran los egresados, que la investigación en enfermería es importante para su profesionalización, el 6% consideró que de esta manera existe una relación con otras disciplinas, el 36% opinó que ayuda a identificar y a resolver problemas en el campo laboral, el 58% mencionó que es importante porque refortalece la formación disciplinar de enfermería. (Cuadro No. 27).

Se pudo observar que el 94% de los egresados encuestados opinó que es importante la investigación para la consolidación del liderazgo profesional en enfermería, el 3% no lo cree así y el 3% no contestó. (Cuadro No. 28).

El 3% de los egresados mencionó que si es importante la investigación para la consolidación del liderazgo profesional de enfermería, porque brinda bases científicas a la profesión, el 20% opinó que enriquece el desarrollo en el nivel asistencial, el 43% consideró que brinda mayor capacidad para solucionar problemas, el 17% denotó que es importante porque brinda reconocimiento y eleva el status profesional y por último el 17% no contestó. (Cuadro No. 29).

Ahora bien con lo que respecta al conocimiento por parte de los egresados de la existencia de revistas editadas por enfermería el 61% si conoce, el 36% no conoce y el 3% no contestó. (Cuadro No. 30).

Con base a lo anterior las revistas conocidas por los egresados corresponden en un 5% a la revista Enfermeras de México, el 9% a la Revista de Enfermería del IMSS, el 18% a la Revista de Enfermera Cardiológico, 14% Desarrollo Científico de Enfermería, el 14% Enfermera Hoy y en un 40% a otras, mencionando principalmente revistas extranjeras. (Cuadro. No. 31).

Se pudo observar que el 6% de los egresados opinó que los artículos publicados en las revistas de enfermería son excelentes, el 44% consideró que son buenos, el 19% opinó que son regulares, el 3% que son malos y un 28% no contestó. (Cuadro. No.32).

Algo que resultó muy importante fue saber que opinan los alumnos egresados en relación al interés que les propician las temáticas publicadas, con lo cual el 47% mencionó que si les despierta interés, el 31% consideró que no y un 22% no contestó. (Cuadro. No. 33).

Respecto al por qué les propicia interés el 54% de los egresados consideró que son artículos actuales; 7% consideró que sí, porque se basan en una metodología, el resto de los egresados consideró que no estimulaba su interés por lo siguiente: el 4% mencionó que no, porque corresponde a otras áreas, el 7% opinó que no son importantes por carecer de metodología, el 11% mencionó que son abstractos y el 4% que no corresponde al área de enfermería, el 4% hizo mención de, que no son nacionales y un 11% no contestó. (Cuadro. No. 34).

Respecto al medio por el cual los alumnos egresados obtuvieron su título se encontraron resultados interesantes, pues solamente un 25% son titulados y el 75% no lo ha hecho, de los egresados

titulados el 89% lo hizo por medio de tesis individual y el 11% por medio de libro o manual de enfermería (Cuadro. No. 35).

Los factores que favorecieron la titulación por diversos mecanismos fueron: el 21% hizo referencia al tipo de población con la que han trabajado, el 37% por el lugar donde realizaron el servicio social, el 5% sólo dice que para ahorrar tiempo, el 37% porque les surgió la inquietud por la investigación de la población estudiada.(Cuadro. No. 36).

La temática elegida por los egresados para la realización de su tesis, correspondió a: 25% de casos trabajo con una temática relacionada con el área clínica, el 44% manejo de educación preventiva, epidemiología y comunidad y finalmente el 31% realizó su tesis en docencia.

Con lo que respecta a la participación que han tenido los egresados en algún proyecto de investigación, el 39% hizo saber que sí participan, el 56% que no participan y el 5% no contestó. (Cuadro. No. 38).

En cuanto a la forma en la que participan en algún proyecto de investigación, el 50% los egresados hicieron saber que aplican cuestionarios, el 8% elabora el análisis de los resultados, el 21% participa en la elaboración de la metodología y otro 21% realiza toma de muestras. (Cuadro. No. 39).

El 89% de los egresados mencionó que estaba interesado en la realización de investigación de enfermería, el 11% mencionó que no. (Cuadro. No. 40).

De acuerdo al interés que mostraron los egresados de publicar alguna investigación elaborada por ellos, el 86% mostró interés, el 3% no la publicaría y el 11% no contestó.(Cuadro. No. 41).

En relación al interés por publicar su investigación, el 6% mencionó que le gustaría publicarla en la revista del IMSS, el 3% en el INDEX, el 3% en la Gaceta, el 6% en la ENEO, el 55% en seminarios, el 3% en la Revista de Enfermería Cardiológica y el 24% en Foros y Congresos. (Cuadro. No. 42).

En lo que respecta a la opinión de los egresados sobre la importancia de publicar los trabajos de investigación de enfermería el 97% consideró que sí es importante que se publique, el 3% no contestó. (Cuadro. No. 43).

Finalmente los egresados consideraron importante la publicación de lo que investiga enfermería por lo siguiente: 54% opinó que impulsa el reconocimiento y desarrollo de enfermería, el 19% consideró que da a conocer la importancia de la investigación de enfermería, otro 19% opinó que sirve de retroalimentación y el 8% no contestó. (Cuadro. No. 44).

VIII. ANÁLISIS DE RESULTADOS

La población seleccionada para esta investigación fue basada en el estudio del seguimiento de Egresados de la Licenciatura (escolarizado) en 1997, a tres años de haber concluido con el 100% de créditos, dentro de la ENEO-UNAM, cuya población comprende un total de 249 egresados de Nivel licenciatura escolarizado. Para dicho estudio se contempló una muestra de 60 egresados, tomada en forma aleatoria, sin embargo la población estudiada fue inferior a lo programado, ya que la tasa de no respuesta correspondió al 40%, hecho explicable por el tipo de población no cautiva, por una parte y por otra, la situación por la que atravesó recientemente nuestra Máxima Casa de Estudios; a pesar de estos resultados, comparados con el último seguimiento que se llevo a cabo en 1998, podemos identificar que aumentó el número de egresados detectados, lo que enriquece aún más la investigación realizada, ya que los Licenciados constituyen el pilar para el desarrollo profesional de enfermería y es a partir de sus experiencias adquiridas durante su formación académica y laboral como pueden contribuir a este desarrollo dando a conocer sus sugerencias que puedan ser tomadas a futuro. Otra característica muy importante es que es la segunda generación estudiada, de la ENEO-UNAM de Licenciados, del sistema escolarizado, que cursaron la carrera con el plan de estudios 91 lo que significa que con esto podremos identificar factores benéficos y obstáculos propiciados por éste, una vez adentrados en el campo laboral.

Es la segunda vez en el Seguimiento de Egresados Institucional en donde se observa incremento de la población masculina, ya que la primera vez que se pudo detectar este fenómeno fue en el último seguimiento de egresados realizado en 1998. Hay que recordar que el sexo femenino sigue siendo el que predomina, esto principalmente por las características propias de la profesión. El incremento de la población de sexo masculino genera una nueva interrogante para un nuevo campo de estudio *¿este fenómeno presentado en los últimos dos años es el principio de la homogeneidad de género en la profesión de enfermería en la ENEO-UNAM?*

En el último seguimiento realizado en 1998, se observó una tendencia al incremento de la proporción de egresados que se encontraban laborando, llama la atención que en este año disminuyó la tasa de inserción al campo laboral. Si se comparan los resultados del evidente hallazgo de la asociación de la no-titulación y el desempleo, se plantea un panorama optimista; caso muy curioso resultó que se detectó que la mayor parte de los egresados se encuentran desempeñando su trabajo en el sector privado, en donde hay que tomar en cuenta que la Licenciatura aún no se encuentra

reconocida del todo, por otro lado se observó que el sector público en especial SSA, absorbe a la mayor cantidad de Licenciados, en poco más de una cuarta parte. Comparando estos resultados con los hallados en el seguimiento de 1998 se observó que la SSA ocupó el primer puesto como empleador de los egresados de la ENEO, de igual manera se distingue por la elevada contratación de los técnicos del escolarizado; esto se puede justificar porque la SSA contrata Licenciados titulados y a los egresados de esta generación (1994-1997) les afectó el fenómeno de la huelga ya que muchos se quedaron en trámites de titulación.

Respecto a la congruencia entre la categoría de contratación y el puesto real ocupado por los Licenciados se pudo detectar que no existe, ya que dos terceras partes están contratados como enfermeros generales, casi en la misma proporción como enfermeros auxiliares, una mínima parte como supervisores, con relación a esto se pudo comprobar un claro desequilibrio en las funciones que desempeñan ya que sólo un 8% está contratado como supervisor y realmente el 19%, es decir el doble de egresados realizan esta tarea. Del 36% de egresados que tienen la contratación como enfermeros generales un 10% más, esto es entre los egresados que tienen contrato como auxiliares y pasantes desempeñan funciones de enfermeros generales. Esto nos lleva a pensar que los profesionales de esta generación están preparados académicamente con base al Plan de estudios 91 para desempeñar funciones para las cuales fueron preparados y por otro que existe una evidente situación de descompensación entre la preparación profesional y la remuneración económica. Aquí cabría suponer que el motivo por el cual no son contratados con las condiciones que les merece su formación académica, es la no titulación de estos.

En cuanto a los años de experiencia laboral se encontró que más de la mitad de egresados tienen de antigüedad laboral 1 año, situación comprensible ya que es necesario tomar en cuenta que el tiempo que fluctúa entre la culminación de estudios y la titulación es de 2 a 3 años, añadiendo en este caso, el tan mencionado fenómeno de huelga ya que muchos truncaron sus trámites (revisión de estudios, espera de fecha de examen) lo que les impide insertarse de manera directa en el área laboral, mientras que la proporción restante lleva laborando de 2 a 3 años.

En lo referente al servicio donde laboran se pudo detectar que la mayoría de los egresados lo hacen dentro del ámbito hospitalario, una mínima parte en el departamento de enseñanza y medicina preventiva. Si bien la práctica de enfermería debe contemplar el proceso de trabajo, estructura y características de los servicios, características del conocimiento y la práctica de enfermería,

condiciones y determinaciones de la salud, aunado a esto en el recién egresado existe la inquietud de adquirir habilidad práctica en el área, esencial para incursionar posteriormente a otras áreas.

Casi el total de los egresados encuestados están de acuerdo en la importancia que tiene la impartición de materias de investigación en enfermería, esto nos llevaría a pensar que con base al plan de estudios 91, la formación de profesionistas con capacidad de investigar es una necesidad apremiante, ya que la investigación es una de las funciones básicas de las instituciones educativas como la ENEO-UNAM, es la base necesaria para que la docencia (formación académica) y el servicio puedan realizarse de una manera dinámica, sistemática y sobre todo fundamentada en la realidad. Resultado de ello es que los egresados encuestados consideran que estas materias de investigación fomentan el desarrollo laboral y profesional y además impulsan el reconocimiento de la profesión.

De acuerdo a los conocimientos adquiridos durante la formación académica de los egresados se pudo determinar que la mayoría de ellos consideró que en la materia de Metodología de la Investigación la formación recibida fue buena, en la materia de Seminario de Investigación en Enfermería, la consideraron como regular y en el Seminario de Tesis la consideraron como buena. De este modo, hay que considerar que tanto los profesores como los alumnos egresados, adentrados en el ámbito laboral requieren de un proceso de vinculación constante, que permita la evaluación y reestructuración constante del plan de estudios que se adecue a las necesidades del mercado laboral (con lo respecta a la calidad de servicio a los pacientes, aunado a la resolución de problemas de salud) y al mismo tiempo al crecimiento y fortalecimiento profesional.

Casi la mitad de los egresados opinó que los profesores cuentan con el dominio para impartir las materias de investigación, en una misma proporción ellos opinaron que los profesores también cuentan con una adecuada formación académica, la proporción restante de egresados consideró que los profesores, no cuentan con el dominio de estas materias; es posible observar con esto último que tal vez exista una preparación teórica, sin embargo se hace constar que en el medio laboral no existe un ambiente propicio para llevar a cabo los conocimientos y habilidades adquiridos durante la formación académica.

También se pudo observar que si existió motivación por parte de los profesores para introducir a los egresados en el ámbito de la investigación, ayudándolos a entender el papel que esta tiene en

enfermería, de igual manera nos deja ver que les despertó el interés por la investigación, en esta joven disciplina, para que posiblemente en un futuro poder utilizar la Investigación en Salud con un enfoque resolutivo, de tal manera que se pueda brindar contribuciones en un intento de identificar y priorizar las necesidades de salud en la población y el papel que debe realizar la profesión de enfermería, considerando una visión amplia de su práctica y un diagnóstico de las necesidades de salud del individuo. Aquí surgiría una cuestión interesante *¿ En realidad, el nuevo Plan de estudios respalda el profesionalismo de enfermería, impulsando la investigación incluyendo materias de esta área para que una vez adentrados los egresados en el campo laboral sean capaces de resolver e identificar problemas de salud encontrando así mismo resolución a estos?*

En relación a la productividad científica en el área de investigación la proporción más elevada correspondió a la mayoría de los profesores, esto reitera que si existe producción, pero sigue siendo escasa. Esto también se relaciona con los resultados obtenidos respecto al conocimiento de los egresados de alguna publicación en revistas de enfermería realizadas por sus profesores, en donde solamente una tercera parte si conoce y la proporción faltante que corresponde a dos terceras partes no conocen; dadas las condiciones de nuestro contexto histórico-social que refleja una carencia de políticas, líneas y directrices de investigación, escaso apoyo logístico y financiero, al igual que una falta de organización intra e intersectorial, así como la formación de recursos humanos.

Sobre la temática de los artículos conocidos por los egresados editados por los profesores se detectó que la mayor proporción corresponde a temas relacionados con investigaciones del ámbito clínico, con lo que se puede comprobar una vez más que éste es el de mayor predominio en las revistas nacionales, lo cual puede deberse a la preparación que se otorga en México, seguido de esto se encuentran investigaciones epidemiológicas, lo que pudiera indicarnos el interés de enfermería por la utilización de los servicios de salud redundando en una mejor calidad de atención al enfermo y por último y en una misma proporción se encuentran los temas relacionados con el área de investigación escolar y formativa; en cuanto a la metodología utilizada sigue siendo el diseño observacional y descriptivo tanto en las revistas nacionales como en las internacionales, esto, se debe probablemente a que es la metodología de enseñanza tradicional, es más fácil para realizar y se apega al tipo de estudios del interés profesional de las enfermeras.

La mayoría de los egresados consideran que es necesario modificar el proceso formativo de las materias de investigación, principalmente que los Seminarios relacionados a esta área sean

obligatorios para que se les dedique más tiempo, este sería un punto a considerar por el Comité responsable de las modificaciones del plan de estudios de la ENEO, ya que actualmente el Seminario de Tesis ya no existe dentro del plan de estudios, hay que tomar en cuenta que los egresados son los más idóneos para poder saber la importancia que tienen estas materias para el desempeño profesional de enfermería. Otro punto a considerar por el Comité son las propuestas sugeridas por los egresados para introducir materias dentro del plan de estudios como complemento de las materias de investigación las cuales fueron estadística, computación y epidemiología y algunas otras como, inglés, bioética así como destacar aún más en el plan de estudios la materia de Seminario de Tesis

Con esto se puede decir que los egresados mostraron preocupación por la necesidad de desarrollar sistemas de investigación sólidos, que propicien el desarrollo de una mentalidad de investigación en los estudiantes, paralelamente un fuerte interés en analizar constantemente la experiencia de los egresados para poder hacer modificaciones eficaces, ellos mismos manifiestan su interés respecto a la necesidad del desarrollo continuo de los profesores en cuanto a la investigación educativa que beneficiaría el proceso de formación de recursos humanos en la profesión de enfermería. Esto también se refuerza al analizar los resultados de la opinión de los egresados respecto a la importancia del fomento de la investigación en enfermería, ya que casi el total de los egresados la consideró importante, porque fortalece el crecimiento de la profesión, o bien porque, la consideran como una materia formativa para el desempeño laboral, solamente una minoría no consideró necesario el fortalecimiento de la investigación ya que no hay fuentes de trabajo en esta área; es aquí dónde cabe rescatar que la meta de cualquier profesión es mejorar la práctica de sus miembros de modo que los servicios brindados a los individuos tengan la mejor eficacia la investigación funge como la formación de los recursos intelectuales de toda la enfermería para ver como su profesión progresa desde un estrecho corporativismo a un profesionalismo y/o deseo de contribuir a la mejora de la calidad de la enseñanza.

El hecho de que los egresados hayan considerado a la investigación como base para la consolidación de la profesionalización en enfermería fue comprobado ya que más de la mitad mencionó que es importante porque fortalece la formación disciplinar de la profesión, de la misma manera se pudo observar casi el total de los egresados considera importante la investigación para la consolidación del liderazgo profesional de enfermería, porque brinda bases científicas a la profesión, enriquece el desarrollo en el nivel asistencial, porque brinda capacidad para la solución

de problemas, así mismo brinda reconocimiento y eleva el status profesional. Esto se fundamentaría por el profesionalismo de enfermería que lleva implícito el concepto de status, de calidad profesional, del conocimiento y experiencia. Hay una verdadera conciencia de que no hace mucho tiempo que la enfermería se ha dedicado a la tarea de establecer una base científica para la práctica y es muy grande la necesidad de la investigación en el campo ya que cada enfermera puede y debe ser responsable de las actividades de liderazgo mediante el empleo de la investigación en la práctica.

En cuanto al conocimiento que tienen de la existencia de revistas editadas por enfermería, el resultado fue muy positivo ya que más de la mitad si conoce, de las revistas más conocidas por estos destacaron la Revista del IMSS, Enfermera Cardiológica, Desarrollo Científico de Enfermería, Enfermera Hoy, y en un mayor porcentaje sólo conocen revistas extranjeras. En estudios realizados anteriormente se encontró que en México en el análisis realizado en 1994 contemplaron 6 revistas de las cuales 3 eran nacionales, las cuales coinciden con las conocidas por los egresados, y 3 extranjeras.

Respecto a los artículos revisados por los egresados, casi la mitad opinó que, si les propicio interés en cuanto a la temática se refiere, mencionan que se trata de artículos que apoyan para actualización y les ayuda a mantenerse al día y porque se basan en una metodología; la divulgación del conocimiento científico tiene una función social muy importante, es el de dar a conocer los hallazgos, limitaciones de las investigaciones, lo que debe permitir la confrontación con la realidad y la aplicación en el quehacer de la enfermera.

Se puede pensar que el proceso de la producción científica en enfermería esta aún limitado y que no se ha definido el papel que debe desempeñar la enfermería como profesional del equipo de salud y cual es el campo sobre el que el profesional de enfermería debe actuar y no debe delegar ya que relacionado a esto y por los resultados obtenidos se pudo observar que, la productividad investigativa de enfermería por parte de los egresados, el porcentaje más alto correspondió a la no participación en investigaciones lo que reitera que la producción sigue siendo escasa, sin embargo es alentador que a pesar del corto tiempo de su egreso se observó que los egresados participaron en algún proyecto de investigación, en más de una tercera parte, sí ha participado, además a medida que se vayan adentrando cada vez más en el mercado laboral en un futuro con una constante intervención, pueden encaminarse en busca de otros roles.

Sin embargo una proporción elevada de egresados están interesados en la realización de alguna investigación de enfermería, así mismo mostraron un gran interés por publicarla, principalmente en seminarios, foros y congresos, la razón que dieron fue que es importante porque de esta manera se impulsa el reconocimiento y desarrollo de la profesión. Enfermería es una disciplina joven que debe de fortalecerse por medio de la investigación para que finalmente repercuta en el logro de brindar un mejor servicio.

Por otra parte en tendencias observadas con anterioridad respecto a los tiempos entre el egreso y la titulación se había encontrado que se titulaban a los dos años de su egreso, caso contrario a este seguimiento ya que sólo una cuarta parte de los egresados han obtenido su título y esto ha sido en el presente año, es decir a tres años de haber concluido con el 100% de créditos, este fenómeno se atribuye a la pasada huelga, ya que varios de los egresados se encontraban realizando su trabajo para obtener el título y además por otra parte a la no realización de EPAC.

Tomando en cuenta a los egresados titulados se pudo detectar que el trabajo realizado (investigación) fue tomado principalmente del lugar y programa donde realizaron el Servicio Social, por lo que se observó en la proporción más elevada correspondió al área de comunidad, epidemiología y educación preventiva, esta última se pudiera justificar por el valor que se le da en el Plan de estudios 91, en una proporción alentadora el área de docencia e investigación ya que este trabajo se basa en esta última, finalmente una cuarta parte correspondió al área clínica, esta última llamó la atención ya que en estudios anteriores se contemplaba en un primer plano como tema de tesis, esto se explicaba por el contexto de la enfermería y su campo de acción. En la actualidad se ha demostrado que enfermería tiene otros campos de acción, fuera del área hospitalaria, esto se refleja con las investigaciones de educación preventiva que es el principal objetivo de enfermería la prevención y detección de factores de riesgo.

Con el actual estudio se suma dos generaciones que egresan habiendo cursado la carrera con el plan de estudios 91 se puede considerar que el aprendizaje y habilidades adquiridas a través de las materias de investigación resultan benéficas para el desempeño profesional de los alumnos egresados, sin embargo sigue siendo necesario el fortalecimiento continuo de la actividad investigativa durante la carrera, para que al momento de egresar, estos conocimientos no pierdan consistencia, durante la vida profesional ya que la finalidad de la profesionalización es lograr la

excelencia en el desempeño profesional, como alto nivel científico, humano y ético como la carrera lo pide, para ponerlo al servicio de todas las personas.

En mi caso particular con base a la experiencia obtenida durante el proceso de formación académica recibida considero que existe el impulso, el interés y la motivación para que los alumnos de enfermería a través de su proceso formativo y de sus experiencias vividas en el campo laboral puedan hacer de la Investigación la vía para el desarrollo y fortalecimiento de una profesión como lo es Enfermería.

IX. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Se puede concluir con todo lo anterior, que la investigación es un proceso que tiene como objetivo consolidar los conocimientos, teorías y leyes de otros para llevarlos a la práctica profesional y a su vez utilizarlo para fundamentar su propio proceso y generar nuevos conocimientos pues pudieran abrir campo a nuevas investigaciones y a la vez a la identificación y resolución de problemas. Así la investigación es un proceso sistemático del cuidado al individuo que tiene como objetivo mejorar la práctica profesional, la investigación es necesaria ya que de esta forma enfermería será autónoma. La profesionalización de enfermería se logrará cuando cada miembro del gremio de enfermería, asuma su responsabilidad en cuanto a la base de su formación y actuación sustentada en el conocimiento científico, así como al reconocimiento hacia lo que profesa, en tal caso Enfermería lo cubre con una teoría propia, técnicas propias con actitudes, aptitudes y destrezas que ayudan a brindar al individuo sano o enfermo una atención de calidad y calidez, esto mediante el desempeño o dentro de la práctica durante la formación académica y profesional.

En este estudio se pudo detectar un problema como lo es la no titulación de una proporción considerable, esto se le atribuye al fenómeno de la huelga que se vivió en la UNAM en el año de 1999, lo que responde a la no congruencia del nombramiento del contrato y el servicio real que desempeñan.

Es notorio que los profesionales, estén conscientes de la importancia de las materias de investigación en enfermería durante el proceso de formación, ya que coinciden en que estas fomentan el desarrollo laboral y profesional, así como también el impulso que estas propician para el reconocimiento de la profesión.

A pesar de que el estudio mostró que los conocimientos recibidos en el área de investigación, en su mayoría fueron buenos en las materias de investigación aún quedan detalles por afinar ya que se debe considerar que esta disciplina va en constantes cambios conforme a las necesidades del individuo, ya que en el plan de actividades se le debe de dar un sentido más enfocado a la práctica diaria de enfermería, así mismo se refleja una gran necesidad de impulsar y motivar al alumno por parte de la plantilla docente adentrándolos así a incursionar en la investigación en enfermería.

Se pudo detectar que los egresados piensan que es necesario introducir materias que fortalezcan la formación académica en investigación, lo que nos estaría hablando que tienen la convicción para la consolidación del liderazgo profesional para la resolución de problemas de salud ya que mostraron preocupación por la necesidad de desarrollar sistemas de investigación sólidos, ya que propician el desarrollo de una mentalidad de investigación en los estudiantes.

Es cierto que son escasas las fuentes de trabajo en el área de investigación, como lo mencionaron los egresados, pero enfermería debe desarrollar investigaciones directamente con un enfoque de riesgo que produzcan nuevas formas innovadoras de solucionar problemas prioritarios en salud con realidades concretas.

Por todo lo anterior considero que:

Es necesario hacer llegar estos resultados al Comité encargado de estructurar el plan de estudios de la necesidad de impulsar las materias de investigación, principalmente convirtiendo los seminarios de esta área a materias básicas para dedicarles más tiempo, como lo solicitaron los egresados.

Se podrían establecer líneas de investigación a nivel educativo dentro de la ENEO que articulen la docencia, el servicio y la investigación repercutiendo en la práctica de enfermería y por ende en la población.

Orientar desde la formación básica del estudiante el desarrollo de actitudes críticas y reflexivas sobre su propio quehacer diario, así como el desarrollo de las habilidades del desarrollo de metodologías. Los enfermeros docentes necesitan prepararse en metodologías de investigación e influir sobre la necesidad de hacer investigación en enfermería, sea esta a través de trabajos propios o interdisciplinarios, realizando foros y congresos en la ENEO, proporcionando a cambio incentivos profesionales; aumentar la capacidad del docente, mediante formación y capacitación periódica en la investigación formal.

La difusión de la investigación es un rubro de suma importancia, por lo cual se debe fortalecer y buscar estrategias que permitan aumentar el número de revistas de enfermería y el acceso a otros medios como es el internet y banco de datos.

Es importante que las enfermeras se dediquen a escribir y a divulgar sus resultados en medios que tengan un impacto mayor dentro de la profesión de enfermería, que se publiquen con periodicidad en México interactuando con otras instituciones y nacionalidades, se pueden abrir espacios en otras revistas científicas y seguir insistiendo en ganar reconocimiento profesional.

X. BIBLIOGRAFÍA

ACOFAEN; Documento, “Educación Continua”; Colombia, 1991, pág 8-9

BRINGES, M; Documento, “History of the International Council of Nurses”; Philadelphia, 1967; pág.. 29-40.

CENTENO, Ávila, J. Metodología y Técnica en el Proceso de la Investigación. Edit. Cambio; México, 1981, pág. 138.

CIE, Una perspectiva del; “La formación en Enfermería”. Pasado y presente Tendencias actuales y futuras. Vol. 1 pág. 293.

COLLIERE, M.F; Promover La vida. De la Práctica de las Mujeres Cuidadoras a los cuidados de Enfermería; Edit. Interamericana. McGraw-Hill, 3ra ed; México, 1993 pág 395.

DE LA FUENTE, Juan Ramón; La Investigación en Salud: Balance y Transición; Edit. Fondo de Cultura Económica; México. 1997. pág.471.

ENEO-UNAM, Plan de Estudios. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia. ENEO. México, 1991.pág. 337.

ESPINO, Villafuerte, Ma, Elena. *“Panorama Nacional de la Investigación en Enfermería.”*; Revista del IMSS; Vol 7, Núm 1, México, 1999. pág. 63-67.

GALLEGOS, C, Esther; Documento “Normas para la Enseñanza de la Enfermería en México”. Federación Nacional de asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería; pág. 34-39.

GARZÓN, Alarcón, Nelly; Documento, “Investigación por Enfermería: orientaciones internacionales”. Primer Coloquio Panamericano”; 1987, pág 25-35.

GARZÓN, Alarcón, Nelly; "La profesionalización en Enfermería y su Impacto Social". Revista del IMSS; Vol 1, Núm 23; México, 1988; pág 60-65

Ginebra: Autor, CIE. Documento, "Directrices de Educación Permanente para las Asociaciones Nacionales de Enfermería;" 1992 pág. 290

HUBER, Diana; Liderazgo y Administración en Enfermería; Edit. Interamericana McGraw-Hill. México 1993; pág.27-46.

Internet:<http://www.Ucatolicamz.edu.co/webper/fjsuarez/ciencia.htm>.

Instituto de Salud Carlos III; Documento, "Investigación en Enfermería"; Internet, <http://www.lscili.es/investen/produccioncientifica.htm>.

LEDDY, S; Documento "Bases conceptuales de la Enfermería profesional" Londres, OPS/OMS; 1989.

MARTÍNEZ, M, M, LATAPI, P, y cols; Sociología de una Profesión. El caso de enfermería; Edit. CEE. Centro de Estudios Educativos, 2da ed; México, 1993, pág 326.

MÜGGENBUR, R,V, Ma. Cristina, ALDANA, Araceli; "Sistema de registro y seguimiento de los trabajos de investigación ENEO-UNAM, 1987-1994"; Desarrollo Científico de Enfermería. Vol 4, Núm 6, Junio 1996 pág.20.

Oficina Sanitaria Panamericana. Documento, Coordinación de Recursos Humanos. "Lineamientos Generales para el desarrollo de un programa de investigación en Enfermería." 1992 pp.28

OPS/OMS. Documento, "Términos de referencia para la Investigación en Enfermería". OPS/OMS; 1991 p.p 34.

PALAZUELOS, Claudine y cols; "Investigación de Enfermería: Contraste de las publicaciones Nacionales e internacionales"; Revista del IMSS; México, Vol 6 Núm 1 1994 pág. 63-67

POLIT, F, Denis; Investigación Científica en Ciencias de la Salud; Edit. Interamericana McGraww-Hill; 2da e d; México, 1985 p.p. 595.

Secretaría Técnica de Planeación y Evaluación. Documento, “Proyecto de Evaluación del Plan Estudios 91”. pág. 17

RODRÍGUEZ, Jiménez, Sofía, y cols “Una mirada hacia las Escuelas y Facultades de Enfermería en México”; Desarrollo Científico de Enfermería; Vol 1, Núm 7, Agosto 1997; pág 307-312.

VELÁSQUEZ, Ma, de Jesús; Documento, “Una Evolución de la Enfermería en Norteamérica”.

A N E X O S



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA



CUESTIONARIO APLICADO A ALUMNOS EGRESADOS DE LA GENERACION DE 1997

Objetivo: Analizar la importancia que tiene la formación académica en investigación para el desempeño profesional de Enfermería

I. DATOS GENERALES

1. Nombre:

Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombre (s)	

II. DATOS LABORALES

2. ¿ Trabajas Actualmente? _____
Si / No

3. ¿ Dónde está trabajando?

Especifique nombre de la empresa, institución, si es sector salud indique: IMSS, ISSSTE, SS, etc.

Domicilio donde labora	Telefono
------------------------	----------

III DATOS DE FORMACION ACADEMICA

4.-¿ Consideras importante la impartición de materias de investigación en Enfermería durante tu proceso de formación?

SI _____ NO _____

5.- Explica por qué.

6.- Consideras que tu formación en la materia de Metodología de la Investigación, fue:

- a) Excelente.
- b) Buena.
- c) Regular.
- d) Deficiente.
- e) Nula.

7.- Consideras que tu formación en la materia de Seminario de Investigación en Enfermería fue:

- a) Excelente.
- b) Buena.
- c) Regular.
- d) Deficiente.
- e) Nula.

8.- Consideras que tu formación en la materia de Tesis, fue:

- a) Excelente.
- b) Buena.
- c) Regular.
- d) Deficiente.
- e) Nula.

9.- Los profesores que te impartieron estas materias tenían el dominio de las mismas.

- a) Todos.
- b) La mayoría.
- c) Algunos.
- d) Ninguno.

10.-De acuerdo a tu experiencia consideras que la formación de tus profesores de Investigación es buena.

- a) Todos.
- b) La mayoría.
- c) Algunos.
- d) Ninguno.

11.-Los profesores de las materias del área de Investigación motivan la Investigación en Enfermería a los alumnos.

SI _____ NO _____

12.- Explique por qué.

13.-Los profesores que impartieron estas materias realizan Investigación en Enfermería.

- a) Todos.
- b) La mayoría.
- c) Algunos.
- d) Ninguno.

14.-¿ Conoces alguna publicación realizada por tus profesores en alguna revista de Investigación?

SI _____ NO _____

15.-En caso de que tu respuesta haya sido afirmativa cuál es el tema de esta?

16.- Sugerirías alguna modificación en el proceso formativo de las materias de Metodología de la Investigación, Seminario de Investigación y Seminario de Tesis.

SI _____ NO _____

¿ Cuáles?

17.-Consideras pertinente la introducción de otra materia relacionada con Investigación en Enfermería?

SI _____ NO _____

18.-¿Cuáles y por qué?

19.- Consideras importante el fomento de la Investigación en Enfermería.

SI _____ NO _____

Por que?

20.-¿Consideras que la Investigación en Enfermería es importante para tu profesionalización?

SI _____ NO _____

Por que?

21.-Consideras que la Investigación en Enfermería favorece tu liderazgo profesional.

SI _____ NO _____

Por qué?

22.- ¿Conoces alguna o algunas revistas editadas por enfermeras?

SI _____ NO _____

¿ Cuáles?

23.-Consideras que la calidad de los artículos publicados en las revistas de Enfermería a las que tienes acceso son:

- a) Excelentes.
- b) Buenos.

- c) Regulares.
- d) Malos.
- e) No conozco.

24.-La temática publicada en dichos artículos responde a tus intereses?

SI _____ NO _____

Por qué?

25.-¿ Por medio de que mecanismo obtuviste tu título?

- a) Informe de actividades
- b) Tesis
- c) Libro o manual de Enfermería
- d) Examen profesional por áreas de conocimiento
- e) No me he titulado
- f) Otros, especifique.

26.- ¿Qué factores favorecieron la elección del mecanismo escogido?

27.- En caso de que te hayas titulado por la opción de tesis, ¿cuál fue la temática de tu investigación?

28.- Has participado o participas en algún proyecto de Investigación en tu trabajo?

SI _____ NO _____

29.-En caso de que tu respuesta haya sido afirmativa de que forma?

- a) Aplicación de cuestionarios.
- b) Análisis de datos (recolección de datos).
- c) Elaboración de la metodología.
- d) Otros, especifique.

30.- ¿Te gustaría realizar alguna Investigación?

SI _____ NO _____

31.- ¿ Te gustaría publicarla?

SI _____ NO _____

¿ Donde? _____

32.-Consideras importante que se publique lo que investiga Enfermería?

SI _____ NO _____

Por que?

CUADRO No. 1

**DISTRIBUCIÓN SEGÚN SEXO DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS
DE LICENCIATURA ESCOLARIZADOS SEGÚN SEXO**

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

SEXO	Fo	%
FEMENINO	25	69
MASCULINO	11	31
TOTALES	36	100

FUENTE: Datos obtenidos a través de la encuesta realizada del seguimiento de los egresados en 1997 a tres años de su terminación, en la ENEO-UNAM, durante los meses de mayo a julio del 2000 .

CUADRO No. 2

**INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL DE LA MUESTRA DE EXALUMNOS EGRESADOS
ENCUESTADOS**

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

SEXO	INSERCIÓN EN EL MERCADO LABORAL	Fo	%
FEMENINO	Si	18	51
	No	7	19
MASCULINO	Si	8	22
	No	3	8
TOTALES		36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 3

PRINCIPALES INSTITUCIONES EN DONDE TRABAJAN ACTUALMENTE LOS ALUMNOS EGRESADOS.

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

INSTITUCIONES EN DONDE LABORAN	Fo	%
IMSS	5	19
ISSSTE	3	12
SSA	7	27
PRIVADO	11	42
TOTALES	26	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 4

CATEGORÍA CON LA QUE SON CONTRATADOS LOS EXALUMNOS ENCUESTADOS

Generación 1994-1997
ENEQ-UNAM

CATEGORÍA CON LA ESTÁN CONTRATADOS	Fo	%
Supervisor	2	8
Enf. General	4	15
Pasante	10	38
Auxiliar	9	35
Coord. de enseñanza	1	4
TOTALES	26	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 5**RELACIÓN DE LA FUNCIÓN REAL QUE DESEMPEÑAN LOS ALUMNOS EGRESADOS**Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

PUESTO REAL QUE DESEMPEÑAN LOS EGRESADOS	Fo	%
Supervisor	5	19
Enfermero General	12	46
Enfermero Auxiliar	8	31
Coordinador	1	4
TOTALES	26	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 6

**TIEMPO QUE LLEVA TRABAJANDO EN SU ACTUAL TRABAJO LA POBLACIÓN
ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS.**

**Generación 1994-1997
ENEO-UNAM**

ANTIGÜEDAD	Fo	%
1 Año	15	57
2 Años	9	35
3 Años	2	8
TOTALES	26	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 7

SERVICIO EN EL QUE LABORAN LOS EGRESADOS

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

SERVICIO EN EL QUE LABORAN	Fo	%
Urgencias	3	11
Cirugía	4	15
Terapia intensiva	4	15
Unidad de Investigación epidemiológica	3	11
Depto. Enseñanza	1	4
Nefrología	1	4
Maternidad	2	8
Hospitalización	3	12
Unidad coronaria	1	4
Medicina preventiva	1	4
Terapia Posquirúrgica	1	4
Neonatología	2	8
TOTALES	26	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 8

**IMPORTANCIA DE LA IMPARTICIÓN DE MATERIAS DE INVESTIGACIÓN EN
ENFERMERÍA DURANTE EL PROCESO DE FORMACIÓN**

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

ES IMPORTANTE LA IMPARTICIÓN DE MATERIAS DE INVESTI.	Fo	%
Si	36	100
No	0	0
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 9**RELACIÓN DEL POR QUE LOS ALUMNOS EGRESADOS CONSIDERAN QUE SEA IMPORTANTE LA IMPARTICIÓN DE LAS MATERIAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA**Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

IMPORTANCIA DE LAS MATERIAS DE INVESTIGACIÓN	Fo	%	
Fomenta el desarrollo laboral y profesional	19	53	
Sirve de apoyo para la actualización en enfermería	6	17	
Es un instrumento de apoyo para la titulación por tesis	4	11	
Impulsa el reconocimiento de la profesión	4	11	
No contestaron	3	8	
TOTALES	36	100	

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 10
OPINIÓN DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA FORMACIÓN RECIBIDA EN LA
MATERIA DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

LA FORMACIÓN RECIBIDA FUE:	Fo	%
Excelente	5	14
Buena	24	67
Regular	5	14
Deficiente	2	5
Nula	0	0
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 11
OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA
FORMACIÓN RECIBIDA EN EL SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

LA FORMACIÓN RECIBIDA FUE:	Fo	%
Excelente	3	8
Buena	18	50
Regular	9	25
Deficiente	1	3
Nula	5	14
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 12
OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA
FORMACIÓN RECIBIDA EN LA SEMINARIO DE TESIS

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

LA FORMACIÓN RECIBIDA FUE:	Fo	%
Excelente	3	8
Buena	16	45
Regular	6	17
Deficiente	3	8
Nula	8	22
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 13
OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DEL
DOMINIO DE LOS PROFESORES PARA IMPARTIR LAS MATERIAS DE INVESTIGACIÓN.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

DOMINIO	Fo	%
Todos	8	22
La mayoría	16	44
Algunos	11	31
Ninguno	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 14

OPINIÓN DE LOS ALUMNOS EGRESADOS RESPECTO A LA ADECUADA FORMACIÓN ACADÉMICA DE LOS PROFESORES EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

FORMACIÓN ACADÉMICA ADECUADA	Fo	%
Todos	8	22
La mayoría	15	42
Algunos	12	33
Ninguno	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 15

OPINIÓN QUE TIENE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA MOTIVACIÓN POR PARTE DE LOS PROFESORES PARA INTRODUCIRLOS EN EL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN.

**Generación 1994-1997
Eneo-UNAM**

MOTIVACIÓN	Fo	%
Si	28	78
No	7	19
No Contestó	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 16

OPINIÓN QUE TIENE LA POBLACIÓN ENCUESTADA, ACERCA DEL TIPO DE MOTIVACIÓN QUE PROPICIARON LOS PROFESORES, PARA INTRODUCIRSE EN EL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN.

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

TIPO DE MOTIVACIÓN	Fo	%	
Ayudan a entenderla y a desarrollarla en enfermería	9	25	
Despiertan el interés por la investigación en enfermería aplicada a las ciencias de la salud	19	53	
Falta de interés por parte de los profesores	7	19	
No contestó	1	3	
TOTALES	36	100	

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 17

**CONOCIMIENTO QUE TIENE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS,
SOBRE LA PRODUCTIVIDAD DE LOS PROFESORES EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN.**

Generación 1994-1997
ENEQ-UNAM

PRODUCTIVIDAD DE LOS PROFESORES	Fo	%
Todos	6	17
La mayoría	17	47
Algunos	12	33
Ninguno	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 18

CONOCIMIENTO POR PARTE DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, DE ALGUNA PUBLICACIÓN EN REVISTAS DE ENFERMERÍA REALIZADA POR SUS PROFESORES.

Generación 1994-1997 Eneo-UNAM		
CONOCIMIENTO DE ALGUNA PUBLICACIÓN	Fo	%
Si Conozco	9	25
No Conozco	27	75
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 19

**RELACIÓN DE LA TEMÁTICA DE LOS ARTÍCULOS CONOCIDOS POR LOS EGRESADOS,
PUBLICADOS EN REVISTAS DE ENFERMERÍA POR PARTE DE SUS PROFESORES DEL
ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

**Generación 1994-1997
ENEO-UNAM**

TEMÁTICA DE LOS ARTÍCULOS PUBLICADOS	Fo	%
Investigación Clínica	3	34
Investigación metodológica	2	22
Investigación Epidemiológica	2	22
Investigación Escolar	2	22
TOTALES	9	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 20

SUGERENCIA DE LOS EGRESADOS, SOBRE LA NECESIDAD DE ALGUNA MODIFICACIÓN EN EL PROCESO FORMATIVO DE LAS MATERIAS DE INVESTIGACIÓN.

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

NECESIDAD DE MODIFICACIÓN	Fo	%
Si	27	75
No	8	22
No contestó	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 21

RELACIÓN DE LAS PRINCIPALES MODIFICACIONES EN EL PROCESO FORMATIVO DE LAS MATERIAS DE INVESTIGACIÓN, QUE SUGIEREN LOS ALUMNOS EGRESADOS

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

PRINCIPALES MODIFICACIONES	Fo	%
Que sean todas obligatorias para que se les dedique más tiempo	21	78
Que sea más orientada a la práctica	3	11
Actualización (PAE, Tesis)	3	11
TOTALES	27	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 22

OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA NECESIDAD DE INTRODUCIR OTRA MATERIA RELACIONADA CON LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

SUGIEREN LA INTRODUCCIÓN DE OTRA MATERIA.	Fo	%
Si	16	44
No	16	44
No contestó	4	12
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 23

**MATERIAS SUGERIDAS POR LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, COMO
COMPLEMENTARIAS PARA EL PLAN DE ESTUDIOS.**

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

MATERIAS SUGERIDAS	Fo	%
Estadística	3	19
Computación	1	6
Epidemiología	1	6
Otros (Inglés, Bioética y Tesis como materia obligatoria)	11	69
TOTALES	16	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 24

OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA IMPORTANCIA DEL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA.

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

IMPORTANCIA DEL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN	Fo	%
Si	35	97
No	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 25
RELACIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DEL POR QUÉ
CONSIDERA IMPORTANTE, O NO EL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

IMPORTANCIA DEL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	Fo	%
Fortalece el crecimiento de la profesión	25	69
Es una materia formativa para el desempeño laboral	6	17
No por que no hay fuentes de trabajo en esta área	1	3
No contestó	4	11
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 26

OPINIÓN DE LOS EGRESADOS, SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN PARA LA CONSOLIDACIÓN DE LA PROFESIONALIZACIÓN EN ENFERMERÍA.

**Generación 1994-1997
ENEO-UNAM**

IMPORTANCIA PARA LA PROFESIONALIZACIÓN	Fo	%
Si	36	100
No	0	0
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 27
RELACIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DEL POR QUÉ
CONSIDERA QUE LA INVESTIGACIÓN ES IMPORTANTE PARA LA CONSOLIDACIÓN DE LA
PROFESIONALIZACIÓN DE ENFERMERÍA.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN PARA SU PROFESIONALIZACIÓN	Fo	%
Existe relación con otras disciplinas.	2	6
Ayuda a identificar y a resolver problemas.	13	36
Es Formativa	21	58
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 28

OPINIÓN DE LOS EGRESADOS, SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN PARA LA CONSOLIDACIÓN DEL LIDERÁZGO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA.

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

IMPORTANCIA PARA EL LIDERAZGO PROFESIONAL	Fo	%
Si	34	94
No	1	3
No contestó	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 29
RELACIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DEL POR QUÉ
CONSIDERARÁN QUE LA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA ES IMPORTANTE O NO PARA LA
CONSOLIDACIÓN DEL LIDERAZGO PROFESIONAL.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

POR QUE FAVORECE SU LIDERAZGO PROFESIONAL	Fo	%
Brinda bases científicas a la profesión.	1	3
Enriquece el nivel asistencial	7	20
Brinda mayor capacidad para solucionar problemas .	15	43
Para su reconocimiento y elevar el status profesional	6	17
No contestó	6	17
TOTALES	35	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 30

CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS RESPECTO A LA EXISTENCIA DE REVISTAS EDITADAS POR ENFERMERÍA.

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

CONOCIMIENTO DE REVISTAS EDITADAS POR ENFERMERÍA	Fo	%
Si	22	61
No	13	36
No contestó	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 31

REVISTAS EDITADAS POR ENFERMERÍA CONOCIDAS POR LA POBLACIÓN
ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS

Generación 1994-1997
ENEQ-UNAM

REVISTAS CONOCIDAS	Fo	%
Enfermeras del Colegio de México	1	5
Revista del IMSS	2	9
Enfermería Cardiológica	4	18
Desarrollo Científico de Enfermería	3	14
Enfermera Hoy	3	14
Otras	9	40
TOTALES	22	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 32
OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, ACERCA DE LA CALIDAD DE
LOS ARTÍCULOS PUBLICADOS EN LAS REVISTAS DE ENFERMERÍA A LAS QUE HAN TENIDO
ACCESO

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

OPINIÓN DE LA CALIDAD DE LOS ARTÍCULOS	Fo	%
Excelentes	2	6
Buenos	16	44
Regulares	7	19
Malos	1	3
No conozco	10	28
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 33

OPINIÓN DE LOS EGRESADOS ENCUESTADOS, EN RELACIÓN AL INTERÉS QUE PROPICIAN LAS TEMÁTICAS PUBLICADAS.

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

INTERÉS	Fo	%
Si	17	47
No	11	31
No contestó	8	22
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 34

**RAZONES QUE PROPICIAN O REDUCEN EL INTERÉS DE LA TEMÁTICA
PUBLICADA EN LOS ARTÍCULOS DE ENFERMERÍA.**

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

RAZONES	Fo	%
Si porque:		
Son Actuales	15	53
Se basan en una metodología	2	7
Abarca otras áreas de Enfermería	1	4
No porque:		
No son importantes y les falta metodología	2	7
Son abstractos	3	11
No son del área	1	4
No son Nacionales	1	4
No Contestó	3	11
TOTALES	28	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 35
MEDIO POR EL CUAL LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, OBTUVO SU TÍTULO

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

MEDIO POR EL CUAL OBTUVIERON SU TÍTULO	Fo	%
Informe de actividades	0	0
Tesis	8	22
Libro o manual de Enfermería	1	3
Examen profesional por áreas de conocimiento	0	0
No me he titulado.	27	75
Otro, especifique.	0	0
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

* Cabe destacar que las personas que no se han titulado la mayoría están en trámites o se encuentran en el proceso de alguna investigación.

CUADRO No. 36
FACTORES QUE FAVORECIERON LA ELECCIÓN DEL MECANISMO DE TITULACIÓN ESCOGIDO DE
LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

FACTORES	Fo	%
Tipo de población	4	21
Por servicio social	7	37
Para ahorrar tiempo	1	5
Inquietud por la Investigación de la población	7	37
TOTALES	19	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

* Es importante aclarar que los alumnos egresados que se encuentran realizando trámites para su titulación, también mencionaron cuales fueron los factores que favorecieron el medio de titulación.

CUADRO No. 37
RELACIÓN DE LA TEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN ELEGIDA PARA LA TESIS, POR LA POBLACIÓN
ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

TEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN	Fo	%
Relacionada con el área clínica.	4	25
Relacionada con la Educación preventiva, Epidemiológica y comunidad	7	44
Docencia. (Formativa de la Profesión)	5	31
TOTALES	16	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

* Se tomó en cuenta a los egresados que se encuentran en proceso o concluyeron su tesis y se encuentran en trámites.

CUADRO No. 38

PARTICIPACIÓN QUE HAN TENIDO LOS EGRESADOS, EN ALGÚN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN	Fo	%
Si participan	14	39
No participan	20	56
No contestó	2	5
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 39
FORMA EN LA CUAL LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, PARTICIPA EN ALGÚN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SU TRABAJO.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

FORMA EN LA CUAL PARTICIPAN:	Fo	%
Aplicación de cuestionarios	7	50
Análisis y recolección de datos.	1	8
Elaboración de la metodología.	3	21
Otros, especifique (Muestra de laboratorios).	3	21
TOTALES	14	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 40

INTERÉS QUE TIENEN LOS EGRESADOS PARA LA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

INTERÉS	Fo	%
Si les interesa	32	89
No les interesa	4	11
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 41

INTERÉS QUE TIENE LOS EGRESADOS PARA PUBLICAR ALGUNA INVESTIGACIÓN ELABORADA POR ELLOS.

Generación 1994-1997
ENEO-UNAM

INTERÉS POR PUBLICAR	Fo	%
Si	31	89
No	1	3
No contestó	4	11
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 42
REVISTA EN LA CUAL LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, LES GUSTARÍA
PUBLICAR SU INVESTIGACIÓN.

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

REVISTA EN DONDE LA PUBLICARÍAN	FO	%
IMSS	2	6
INDEX	1	3
Gaceta	1	3
ENEO	2	6
Seminarios	17	55
Enfermera Cardiológica	1	3
Otros (Foros y Congresos).	7	24
TOTALES	31	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 43

OPINIÓN DE LOS EGRESADOS, SOBRE LA IMPORTANCIA DE PUBLICAR LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS POR ENFERMERÍA

Generación 1994-1997
Eneo-UNAM

OPINIÓN	Fo	%
Si es importante que se publique	35	97
No es importante que se publique	0	0
No contestó	1	3
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1

CUADRO No. 44
OPINIÓN DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA DE LOS EGRESADOS, DEL POR QUÉ CONSIDERÁN
IMPORTANTE QUE SE PUBLIQUE LO QUE INVESTIGA ENFERMERÍA

Generación 1994-1997
 ENEO-UNAM

OPINIÓN	Fo	%
Reconocimiento y desarrollo de enfermería	19	54
Dar a conocer la importancia de la Investigación de Enfermería	7	19
Sirve de retroalimentación	7	19
No Contestó	3	8
TOTALES	36	100

FUENTE: Misma del cuadro No. 1